

CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde

Nº de Processo

099/2018

Setor: Licitação

Modalidade: Pregão Eletrônico 033/2018

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

Emissão em ____/____/____

Conclusão em ____/____/____

Observações:

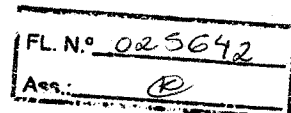
86 - Volume LXXXVI

PROTOCOLO Nº _____

DIA _____

HORA _____

ASSINATURA _____

**SOLICITAÇÃO PARA TROCA DE MARCA**

De: FATURAMENTO DIMENSÃO HOSPITALAR

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

Cópia: eduardo.dimensaohospitalar@gmail.com

Cópia oculta:

Assunto: SOLICITAÇÃO PARA TROCA DE MARCA

Enviada em: 07/08/2019 | 13:49

Recebida em: 07/08/2019 | 13:50

registro pr... .pdf 352.88 KB

bula predni... .pdf 504.82 KB

cbpf sanval (1).pdf 110.29 KB

CARTA TROCA... .jpg 186.29 KB

KB

Boa Tarde Samir tudo bem?

Conforme contato telefônico segue anexo solicitação para troca de marca, referente a autorização de fornecimento nº 2056/2019

Ref ao item: Prednisona 20mg

Em anexo também segue documentos de Boas Práticas, Registros e Bulas para sua conferência.

Muito grato de poder contar com sua atenção, eu agradeço desde já e ficamos no aguardo de um retorno o mais breve possível.

Favor de confirmar o recebimento do mesmo!!**Atenciosamente****Dimensão Hospitalar***um compromisso com a saúde!*

Cláudia Paulline

Faturamento

CNPJ: 03.924.435/0001-10

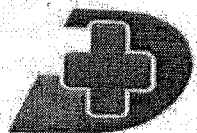
Telefone: (44) 3621-8181

Rua Malu, 4458 - Zona I

CEP: 87501-140 - Umuarama-PR

✉ paulline_dimensao

✉ Antes de imprimir esse e-mail, pense em seu compromisso com o meio ambiente.



Dimensão Hospitalar

um compromisso com a saúde!

C.N.P.J.: 03.924.435/0001-10

FL. N.º 025673
Ass. *R*

AO

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS
DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÕES
PREGÃO ELETRÔNICO N.º 033/2018
AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO N.º 2056/2019 – EMPENHO N.º 2572
PATO BRANCO

Umuarama-PR, 07 de Agosto de 2019

A empresa DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA, sediada a Rua Malu n.º 4458, Zona I, na Cidade de Umuarama-PR, inscrita no CNPJ N.º 03.924.435/0001-10, vem com o devido respeito e acatamento perante Vossa Senhoria, solicitar troca de marca referente ao item abaixo:


ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE	MARCA	AUT FORN
663	PREDNISONA CPR 20MG GEN	16.400	E.MS	2056/2019

Apresentando os documentos de Boas Práticas, Registro e Bulas em anexo, para a devida análise e sem alteração de custos, referente ao item acima mencionado, da Autorização de Fornecimento n.º 2056/2019 do Pregão Eletrônico n.º 033/2018, solicitamos a troca de marca para entregar conforme a baixo sem custo adicional:

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE	MARCA	AUT FORN
663	PREDNISONA CPR 20MG GEN	16.400	SANVAL	2056/2019

Na certeza da compreensão de Vossa Senhoria, externamos protestos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente


Eduardo José Prado
Sócio/Administrador
RG: 4.676.294-0
CPF: 795.143.409-49

FONE/FAX: (44) 3621-8181
contato.dimensaohospitalar@gmail.com
RUA MALU, 4458 - CEP: 97.501-140 - ZONA I - UMUARAMA - PARANÁ
DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
C.N.P.J.: 03.924.435/0001-10
I.E.: 90213997-41



FL. N.º	025564
Ass.	

FL. N.º	025644
Ass.	


Detalhe do Produto: PREDNISONA					
Nome da Empresa	SANVALE COMERCIO E INDUSTRIA LTDA	CNPJ	61.068.755/0001-12	Autorização	1.00.714-6
Processo	25351.037486/0164	Categoria Regulatória		Data do registro	08/04/2002
Nome Comercial	PREDNISONA	Registro	107140237	Vencimento do Registro	04/2022
Princípio Ativo	PREDNISONA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	


Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1071402370011	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24meses
Princípio Ativo	PREDNISONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1071402370028	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24meses
Princípio Ativo	PREDNISONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL				

FL. N.º 0255645
Ass. 
FL. N.º 025645
Ass. 

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG COM CT 2 BL AL PLAS TRANS X 20 <small>ATIVA</small>	1071402370036	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24meses
Princípio Ativo	PREDNISONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG COM CT 25 BL AL PLAS TRANS X 20 (EMB HOSP) <small>ATIVA</small>	1071402370044	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24meses
Princípio Ativo	PREDNISONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

FL. N.º 0255646
Ass.: 

FL. N.º 025646
Ass.: 

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1071402370052	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24meses
Princípio Ativo	PREDNISONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1071402370060	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24meses
Princípio Ativo	PREDNISONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	20 MG COM CT 2 BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1071402370079	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24meses

FL. N.º	0255647
Ass.	
FL. N.º	025647
Ass.	

Princípio Ativo	PREDNISONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	20 MG COM CT 25 BL AL PLAS TRANS X 20 (EMB HOSP) <small>ALIVA</small>	1071402370087	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24meses
Princípio Ativo	PREDNISONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
<input type="button" value="Voltar"/>					



prednisona

Sanval Comércio e Indústria Ltda.

Comprimido
5 mg e 20 mg

R. Nicolau Alayon, 441 - Interlagos - CEP 04802-000 - PABX (11) 5660-4004 / 5660-4021 / FAX (11) 5666-8664 - São Paulo - SP - Site: www.sanval.com.br - E-mail: sac@sanval.com.br



contra a tuberculose. Se a rifampicina for utilizada em um programa de prevenção da tuberculose, poderá ser necessário um ajuste na dose do corticosteroide.

Seu médico irá lhe indicar a menor dose possível de prednisona para controlar a doença sob tratamento. Quando for possível diminuir a dose, seu médico fará uma redução gradual.

Por vezes insuficiência suprarrenal secundária quando houver a retirada rápida de prednisona. Essa insuficiência pode ser evitada se a redução gradual da dose. A insuficiência suprarrenal poderá persistir por meses após a interrupção do tratamento. Enquanto estiver sob tratamento com corticosteroide, seu médico poderá indicar um aumento da dose. Como a produção de mineralocorticoides pode estar comprometida, recomenda-se o uso conjunto de sódio e/ou agentes mineralocorticoides. O efeito de prednisona ocorre de forma mais intensa nos pacientes com hipotireoidismo ou cirrose (doença avançada do fígado). O uso de prednisona pode causar transtornos psíquicos e agravar condições pré-existent de instabilidade emocional ou tendências psicóticas.

O tratamento com prednisona pode alterar a motilidade e o número de espermatozoides em alguns pacientes.

Precauções

Caso você tenha infecção nos olhos causada pelo vírus herpes simples, avise seu médico, pois há risco de perfuração da córnea.

Caso você tenha as seguintes doenças, avise seu médico (colite ulcerativa inespecífica inflamação do intestino com ulceração); diverticulite (inflamação em pequenas bolsas que podem se formar no intestino); cirurgias intestinais recentes; úlcera no estômago ou no duodeno; insuficiência renal; hipertensão (pressão alta); osteoporose (diminuição do cálcio nos ossos) e *miastenia gravis*.

Uso em crianças

Como prednisona pode prejudicar o crescimento e inibir a produção de corticosteroide em crianças, seu desenvolvimento deve ser monitorado durante tratamentos prolongados.

Uso durante a gravidez e amamentação

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

O uso de prednisona em gestantes, mulheres no período de amamentação ou em idade fértil requer que os possíveis benefícios sejam avaliados em relação aos riscos potenciais para a mãe, para o feto ou recém-nascido. Prednisona pode passar para o leite materno.

Prednisona não contém corantes.

Este medicamento pode causar doping.

Interações medicamentosas

Converse com seu médico sobre outros medicamentos que esteja tomando ou pretenda tomar, pois isso poderá interferir na ação de prednisona.

Avise seu médico caso esteja tomando algum dos seguintes medicamentos: fenobarbital; fenitofina; rifampicina; efedrina; estrogênios (hormônios femininos); diuréticos depletadores de potássio; glicosídeos cardíacos; anfotericina B; anticoagulantes cumarínicos; salicilatos; ácido acetilsalicílico; antidiabéticos e hormônios do crescimento.

Usar prednisona com anti-inflamatórios não-esteróides (como ácido acetilsalicílico) ou com álcool pode resultar em aumento da incidência ou gravidade da úlcera no estômago e duodeno.

Interação com exames laboratoriais

Prednisona pode alterar o teste de *nitroblue tetrazolium* para infecções bacterianas e produzir resultados falso-negativos.

Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.

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

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

Conservar em temperatura entre 15°C e 30°C. Proteger da luz e umidade.

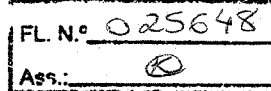
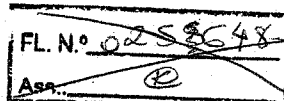
Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem externa.

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

Prednisona 5 mg são comprimidos circulares levemente abaulados, sem vinco, brancos.

Prednisona 20 mg são comprimidos circulares levemente abaulados e vinco, brancos.

R. Nicolau Alayon, 441 - Interlagos - CEP 04802-000 - PABX (11) 5660-4000 - FAX (11) 5666-8664 - São Paulo - SP - E-mail: sac@sanval.com.br - RU001



prednisona
"Medicamento Genérico, Lei nº 9.787, de 1999"

APRESENTAÇÕES
Prednisona 5 mg - Embalagens com 10, 20, 40 e 500 comprimidos
Prednisona 20 mg - Embalagens com 10, 20, 40 e 500 comprimidos

VIA ORAL
USO ADULTO E PEDIÁTRICO

COMPOSIÇÃO

Cada comprimido de prednisona 5 mg contém:

prednisona.....5mg
Excipientes: amido de milho, celulose microcristalina, croscarmellose sódica, laurilsulfato de sódio, dióxido de silício, estearato de magnésio.

Cada comprimido de prednisona 20 mg contém:

prednisona.....20mg
Excipientes: amido de milho, celulose microcristalina, croscarmellose sódica, laurilsulfato de sódio, dióxido de silício, estearato de magnésio.

INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

Prednisona é indicado para o tratamento de doenças endócrinas (doenças das glândulas); doenças osteomusculares (doenças dos ossos e músculos); distúrbios do colágeno (doenças que afetam vários órgãos e tem causa autoimune); doenças dermatológicas (doenças da pele); doenças alérgicas; doenças oftálmicas (doenças dos olhos); doenças respiratórias; doenças hematológicas (doenças do sangue); tumores e outras que respondam ao tratamento com corticosteróides.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

Prednisona é uma substância que proporciona potente efeito anti-inflamatório, antirreumático e antialérgico no tratamento de doenças que respondem a corticosteróides.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Este medicamento é contraindicado para uso por pessoa que tem infecções sistêmicas por fungos ou já teve reações alérgicas ou alguma reação incomum à prednisona, a outros corticosteróides ou a qualquer um dos componentes da fórmula do produto.

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

Advertências

Prednisona pode mascarar alguns sinais de infecção e novas infecções podem surgir durante seu uso, devido à diminuição na resistência do organismo.

O uso prolongado de prednisona pode causar: catarata subcapsular posterior (especialmente em crianças); glaucoma com risco de lesão do nervo óptico e aumento do risco de infecções secundárias nos olhos por fungos ou vírus. Prednisona pode causar aumento da pressão arterial, retenção de sal e água e aumento da perda de potássio. Por isso, seu médico poderá recomendar uma dieta com pouco sal e a suplementação de potássio, durante o tratamento com prednisona. Todos os corticosteróides aumentam a perda de cálcio.

Se você está em tratamento com prednisona, não deverá ser vacinado contra varíola e nem receber outras formas de imunização. Entretanto, caso esteja em tratamento com prednisona como terapia substitutiva, por exemplo, na doença de Addison (doença em que existe incapacidade da glândula suprarrenal de produzir corticosteróide) pode realizar os processos de imunização normalmente. Caso você esteja utilizando doses elevadas de prednisona, deverá evitar o contato com pessoas com varicela (catapora) ou sarampo. Caso entre em contato com essas pessoas, procure atendimento médico, especialmente no caso de crianças. O tratamento com prednisona na tuberculose ativa deve ser restrito aos casos de tuberculose fulminante ou disseminada, nos quais prednisona é usada em associação com medicamentos para tuberculose.

Caso haja indicação de prednisona em tuberculose que ainda não tenha se manifestado em casos positivos no teste à tuberculina, torna-se necessária a avaliação contínua. Durante o tratamento prolongado, esses pacientes devem receber tratamento preventivo

R. Nicolau Alayon, 441 - Interlagos - CEP 04802-000 - PABX (11) 5660-4000 - FAX (11) 5666-8664 - São Paulo - SP - E-mail: sac@sanval.com.br - RU001



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

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

O comprimido de prednisona deve ser tomado com um pouco de líquido, pela manhã.

Dosagem

Seu médico irá lhe prescrever uma dosagem individualizada, com base na sua doença específica, gravidade e sua resposta ao medicamento.

A dose inicial de prednisona para adultos pode variar de 5 mg a 60 mg diários, dependendo da doença em tratamento.

Caso a doença não melhore após certo tempo, procure seu médico.

A dose pediátrica, inicialmente, pode variar de 0,14 mg a 2 mg/kg de peso por dia, ou de 4 mg a 60 mg por metro quadrado de superfície corporal por dia, dependendo da doença em tratamento.

Após a obtenção de resposta favorável, seu médico irá reduzir a dosagem pouco a pouco até atingir a dose de manutenção, que é a menor dose com resposta clínica adequada. Seu médico poderá lhe indicar o uso de prednisona em dias alternados. Caso você passe por situações de estresse não relacionadas à doença sob tratamento, seu médico poderá aumentar a dose de prednisona. Caso o médico indique a interrupção do tratamento após o uso prolongado, ele irá reduzir a dose aos poucos.

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

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

Se você se esquecer de tomar o comprimido, tome-o assim que se lembrar e então aceite o horário. Não tome dose dobrada para compensar a dose esquecida.

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

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

Junto com os efeitos necessários para seu tratamento, os medicamentos podem causar efeitos não desejados. Informe ao seu médico se apresentar qualquer reação indesejável. As reações que foram relatadas, entre outras, são as seguintes:

Alterações hidroeletrólíticas: retenção de sódio, perda de potássio, aumento do pH sanguíneo e níveis baixos de potássio; retenção de fluidos; insuficiência das funções do coração em pacientes sensíveis; aumento da pressão arterial.

Alterações nos ossos e músculos: fraqueza muscular, doença muscular; perda de massa muscular, *miastenia gravis* (piora da doença autoimune que causa fraqueza muscular muito intensa); osteoporose (diminuição do conteúdo de cálcio nos ossos); fraturas por compressão vertebral; necrose asséptica da cabeça do fêmur e do úmero; fratura patológica de ossos longos; ruptura de tendão.

Alterações no estômago e intestino: úlcera péptica com possível perfuração e hemorragia; pancreatite; distensão abdominal; esofagite ulcerativa.

Alterações na pele: retardado na cicatrização, atrofia da pele, pele fina e frágil; manchas vermelhas e/ou arroxeadas na pele; vermelhidão facial; transpiração excessiva; ausência de resposta em testes de pele; alergia na pele, como: dermatite alérgica, urticária e inchaço no rosto de origem alérgica.

Alterações no sistema nervoso: convulsões; aumento da pressão dentro do crânio (geralmente após tratamento); tontura; dor de cabeça.

Alterações nas glândulas: irregularidades menstruais; desenvolvimento de quadro clínico decorrente do excesso de corticosteroide no organismo; supressão do crescimento fetal ou infantil; insuficiência na produção de corticosteroide pela glândula suprarrenal, principalmente em casos de estresse (cirurgias, trauma ou doença); redução da tolerância aos carboidratos; manifestação de *diabetes mellitus* que não havia se manifestado antes do tratamento; aumento da necessidade de insulina ou antidiabéticos orais em pacientes diabéticos.

Alterações nos olhos: catarata subcapsular posterior, aumento da pressão dentro dos olhos, glaucoma, olhos saltados.

Alterações no metabolismo: perda de proteína.

Alterações psíquicas: euforia, alterações do humor; depressão grave com manifestações psicóticas; alterações da personalidade; hiperirritabilidade; insônia.

Outras: reações de alergia ou semelhantes à alergia grave e reações do tipo choque ou de pressão baixa.

R. Nicolau Alayon, 441 - Interlagos - CEP 04802-000 - PABX (11) 5660-4000 - FAX (11) 5666-8664 - São Paulo - SP - E-mail: sac@sanval.com.br - RU001



Informe ao seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento. Informe também à empresa através do seu serviço de atendimento.

9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTA MEDICAMENTA?
No caso de utilização de grande quantidade desse medicamento de uma só vez, poderão ocorrer reações adversas importantes em pacientes que apresentam contraindicações específicas, tais como em pacientes com *diabetes mellitus*, glaucoma ou úlcera péptica ativa, ou em pacientes que estejam fazendo uso de medicamentos como digitálicos, anticoagulantes cumarínicos ou diuréticos depletadores de potássio. Assim poderão ocorrer: retenção de fluidos, aumento da pressão arterial, tontura; dor de cabeça, aumento da glicose no sangue, aumento da necessidade de insulina ou anti-diabéticos orais em pacientes diabéticos, aumento da pressão dentro dos olhos, entre outras.

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

DIZERES LEGAIS

MS 1.0714.0237

Farm. Resp.: Dra. Claudia dos Reis Tassinari Amaral - CRF-SP nº 15.346

Sanval Comércio e Indústria Ltda.
Rua Nicolau Alayon, 441 - Interlagos,
São Paulo - SP - CEP: 04802-000
C.N.P.J. 61.068.755/0001-12
Indústria Brasileira.

SAC - 0800-176777
Email: sac@sanval.com.br

Venda sob prescrição médica.



"Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela ANVISA em 13/06/2017".



ANEXO B

Histórico de Alteração de Bula

Dados da Submissão Eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula			Dados das alterações de bulas		
Data do Expediente	Nº do Expediente	Assumo	Data do Expediente	Nº do Expediente	Assumo	Item de Bula	Verific* (VP/VFS)	Apresentações relacionadas
07/08/2014	0642380141	10439 - GÊNÉRICO Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 6012	07/08/2014	0642380141	10439 - GÊNÉRICO Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 6012	Alocação a RDC 47/2009 (todos os itens)	VP/VFS	Comprimidos de 5 mg Embalagens com 10, 20, 40 e 500 comprimidos
01/06/2017	Não disponível	10452 - GÊNÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 6012	01/06/2017	Não disponível	10452 - GÊNÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 6012	VF: - Composição - Dizeres legais YFS - Composição - Item 4: Interações Medicamentosas - Dizeres legais	VP/VFS	Comprimidos de 5 mg Embalagens com 10, 20, 40 e 500 comprimidos Comprimidos de 20 mg Embalagens com 10, 20, 40 e 500 comprimidos

Pato Branco/PR, 07 de agosto de 2019.

Ofício nº 649/Lic.

À

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.

Att. Setor de Licitações – Responsáveis


Prezados Senhores

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

Em resposta ao pedido de troca de marca para a **AF2056/2019**, para o **ITEM 663** (Predinisona cpr 20mg.) – Da marca **EMS** para a marca **SANVAL**, conforme documentos anexados ao pedido, informamos o **DEFERIMENTO**, para faturamento imediato.

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

Atenciosamente,



Regiane Lanzarin Horta
Farm.Bioquímica/Conims
Setor de Licitações e Contratos

Pato Branco/PR, 06 de agosto de 2019.

À
BASCEL SOLUÇÕES LTDA
At: Departamento de Licitações

Notificação nº 211/2019
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 1504/2019 e Nº 1772/2019** conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 1504/2019				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
777	5.500	UND	Tramadol 50 mg- cáps.	5.500

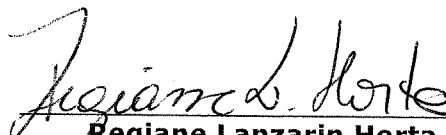
concluído

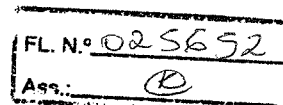
PENDÊNCIAS NA AF Nº 1772/2019				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
777	8.000	UND	Tramadol 50 mg- cáps.	8.000

concluído

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.


Regiane Lanzarin Horta
Setor de Licitações e Contratos

**NOTIFICAÇÃO 211 AF1504 E 1772**

De: LICITACAO | CONIMS

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: NOTIFICAÇÃO 211 AF1504 E 1772

Enviada em: 06/08/2019 | 14:09

Recebida em: 06/08/2019 | 14:09

20190806130... .pdf 119.58 KB

Boa tarde,

Segue em anexo **NOTIFICAÇÃO N 211** para vosso conhecimento e providências.
Ficamos no aguardo do retorno o mais breve possível.

Atenciosamente,

Regiane Lanzarin Horta

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

FL. N.º 025653
 Ass. @

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 1504/2019

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: 189
 Data da Adjudicação: 05/16/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
 Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1887)

Folha: 1/1

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

Prezados Senhores,

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

Orgão: 01 - Administração
Unidade: 01 - Administração
Centro de Custo: 2 - Atendimento aos Municípios Consorciados
Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio
Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (16) - Atendimento aos Municípios Consorciados
Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
Condições de Pagto: Até 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
32	100,000	AMP	Adenosina 3mg/ml - 2 ml inj. (46-01-0149)	Hipolabor	8,30	830,00
55	100,000	AMP	Amiodarona 150mg/3 ml amp. (04-06-1815)	Hipolabor	1,78	178,00
545	9.000,000	UND	Meloxicam 7,5 mg - compr. (04-06-3021)	PHARLAB	0,099	891,00
725	112,000	FR	Soro glicofisiológico 1000 ml (04-06-2602)	Fresenius	4,239	474,77
727	150,000	FR	Soro glicofisiológico 500 ml (04-06-2601)	Fresenius	2,759	413,85
777	5.500,000	UND	Tramadol 50 mg - cáps. (46-01-0113)	HIPOLABOR	0,115	632,50


(Valores expressos em Reais R\$)	Total Geral:	3.420,12
	Desconto:	0,00
	Total Líquido:	3.420,12

*RESISTORADO E CANCELADO PELO
 FRAU/CONTABILIDADE EM 17/06*

Pato Branco, 5 de Junho de 2019

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

 Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

FL. N.º 025654
Ass.: 

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 1772/2019

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: 227
Data da Adjudicação: 08/07/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 33/2018 - PE

Empenho Ordinário nr.: 2224)

Folha: 1/1

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

Prezados Senhores,

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

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

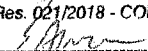
Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
32	100,000	AMP	Adenosina 3mg/ml - 2 ml inj. (46-01-0149)	Hipolabor	8,30	830,00
777	8.000,000	UND	Tramadol 50 mg - cáps. (46-01-0113)	HIPOLABOR	0,115	920,00
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	1.750,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	1.750,00

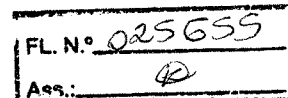
Pato Branco, 8 de Julho de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - CONIMS


Samir Rodrigo Kalinoski

**RES: NOTIFICAÇÃO 211 AF1504 E 1772**

De: Bascel - Felipe
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: NOTIFICAÇÃO 211 AF1504 E 1772
Enviada em: 06/08/2019 | 14:45
Recebida em: 06/08/2019 | 14:45
image001.jpg 5.02 KB 20190531 TR... .pdf 366.04 KB

Boa tarde Regiane.

Este produto encontra-se com problemas de mercado atualmente.

E a previsão que tenho é para dia 15/10/2019 conforme documento em anexo.

Estou tentando achar outra marca no mercado, porém como se trata de problema com matéria prima até mesmo outras marcas estão indisponíveis.

Obrigado.

Att.

Felipe Cella Baseggio

Gerente Comercial

skype: fcbzim

CNPJ: 21.515.353/0001-02

Tel: (46) 3524.9142 / (46) 3524.6305

Os resultados começam, quando as desculpas acabam.



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

Enviada em: terça-feira, 6 de agosto de 2019 14:09

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

Assunto: NOTIFICAÇÃO 211 AF1504 E 1772

Boa tarde,

Segue em anexo **NOTIFICAÇÃO N 211** para vosso conhecimento e providências.
Ficamos no aguardo do retorno o mais breve possível.

Atenciosamente,

Regiane Lanzarin Horta

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br



Livre de vírus. www.avast.com.



Belo Horizonte, 31 de Maio de 2019

A

BASCEL SOLUÇÕES LTDA - EPP

Ref.: Justificativa no atraso de entrega de mercadoria

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

Medicamento	Previsao de Atendimento
CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG GEN CX 500CAP (A2)	64cxs-15/10/2019

Ficamos a disposição para quaisquer outros esclarecimentos necessários.

Atenciosamente,

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



Belo Horizonte, 31 de Maio de 2019

A

BASCEL SOLUÇÕES LTDA - EPP

Ref.: Justificativa no atraso de entrega de mercadoria

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

Medicamento	Previsao de Atendimento
CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG GEN CX 500CAP (A2)	64cxs-15/10/2019

Ficamos a disposição para quaisquer outros esclarecimentos necessários.

Atenciosamente,

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

Pato Branco/PR, 08 de agosto de 2019.

Ofício nº 653/Lic.

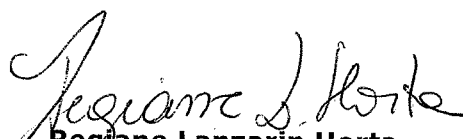
À
BASCEL SOLUÇÕES LTDA.
A/C Setor Licitações
Pregão Eletrônico 033/2018 – Troca de Marca e Reequilíbrio Econômico Financeiro.

Em resposta a contraproposta para o fornecimento do ITEM 777, informamos o **DEFERIMENTO** conforme segue:

ITEM 777 - (Tramadol 50 mg- cáps.); da Marca **HIPOLABOR** para marca **TEUTO** e do valor de **R\$ 0,115** para o valor de **R\$ 0,34**. Em virtude disso, informa-se o **CANCELAMENTO** dos saldos pendentes para este item, da **AF 1504/2019, AF 1772/2019, AF 1218/2019 e AF 2049/2019**.

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

Atenciosamente,



Regiane Lanzarin Horta
Setor de Licitações e Contratos



EDITAL DE PREGÃO Nº 33-2018 – CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE-CONIMS

MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO

TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM UNITÁRIO

PEDIDO TROCA DE MARCA COM REAJUSTE

A empresa BASCEL SOLUCOES LTDA, com sede na Rodovia PR 482, KM 2 nº 450, Bairro Agua Branca, Francisco Beltrão, Estado do Paraná, inscrita CNPJ nº 21.515.353/0001-02, neste ato representada por LEONARDO CELLA BASEGGIO, Sócio-Gerente, CPF nº 053.211.739-58, residente na Rua Amadeu Lazarotto nº 70, no Município de Francisco Beltrão/PR, DECLARA para os fins de direito, que foi ganhador dos itens citados abaixo:

Item	Descrição	FABRICANTE	VALOR
777	TRAMADOL 50MG CPR	HIPOLABOR	R\$ 0,115

Em contato com o fornecedor HIPOLABOR para aquisição dos itens fomos informados de que o prazo de entrega do item está previsto para 14/11/2019. Situação que foi criada após a falta de matéria prima do item no mercado.

Para não prejudicar o órgão, fomos atrás de outras marcas disponíveis no mercado, e encontramos da TEUTO, marca de mesma qualidade.

No entanto, privando pelo bom senso e a lei da licitação, não há a possibilidade de atendermos desta outra marca sem que exista o reajuste proporcional ao custo encontrado de R\$ 0,297. Nestes moldes segue abaixo no valor para atendimento.

Item	Descrição	FABRICANTE	VALOR
777	TRAMADOL 50MG CPR	TEUTO	R\$ 0,34

BÁSCEL SOLUCOES LTDA - EPP
CNPJ: 21.515.353/0001-02 I.E.: 903.810.70-00
TV LUIZA HENRIQUETA, Nº 450 – CEP: 85.606.649 – FRANCISCO BELTRÃO – PR
TELEFONE: (46) 3524-9142 / (46) 3524-6305
Comercial01.bascel@gmail.com



O motivo da não entrega da mercadoria é externo, independente da nossa empresa, gostaríamos de resolver a situação e não deixar de atender a municipalidade. Se possível, podemos entregar desta outra marca.

Sem mais, aguardamos retorno e nos colocamos a disposição para demais esclarecimentos.

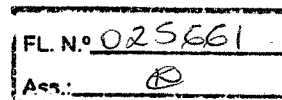
Francisco Beltrão, 07 de Agosto de 2019.

BASCEL
SOLUCOES
LTDA:2151535
3000102

Assinado de forma
digital por BASCEL
SOLUCOES
LTDA:21515353000102
Dados: 2019.08.07
16:55:46 -03'00'

FELIPE CELLA BASEGGIO
CPF: 053.698.479.40
BASCEL SOLUCOES LTDA
CNPJ: 21.515.353/0001-02

BASCEL SOLUCOES LTDA - EPP
CNPJ: 21.515.353/0001-02 I.E.: 903.810.70-00
TV LUIZA HENRIQUETA, Nº 450 – CEP: 85.606.649 – FRANCISCO BELTRÃO – PR
TELEFONE: (46) 3524-9142 / (46) 3524-6305
Comercial01.bascel@gmail.com

**RES: NOTIFICAÇÃO 211 AF1504 E 1772**

De: Bascel - Felipe

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: NOTIFICAÇÃO 211 AF1504 E 1772

Enviada em: 07/08/2019 | 16:57

Recebida em: 07/08/2019 | 16:57

image001.jpg 5.02 KB

PEDIDO DE T... .pdf 145.41 KB

Boa tarde Regiane.

Conforme contato telefônico, segue em anexo planilha com pedido de troca de marca e reajuste do valor para conseguir lhe atender as pendências. Peço também, que verifique em relação ao empenho 1218/2019.

Pois na notificação 211 está mencionado apenas os Empenhos 1504 e 1772, no entanto em meus controles existe em aberto a quantia de 5000 comprimidos ainda pendentes do empenho 1218/2019, que teve seu atendimento realizado de forma parcial.

Aguardo o retorno sobre a troca e sobre a quantidade do outro empenho.

Qualquer dúvida estou a disposição.

Obrigado.

...

Felipe Cella Baseggio

Gerente Comercial

Skype: fcbzim

CNPJ: 21.515.353/0001-02

Tel: (46) 3524.9142 / (46) 3524.6305

Os resultados começam, quando as desculpas acabam.

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

Enviada em: terça-feira, 6 de agosto de 2019 14:09

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

Assunto: NOTIFICAÇÃO 211 AF1504 E 1772

Boa tarde,

Segue em anexo **NOTIFICAÇÃO N 211** para vosso conhecimento e providências. Ficamos no aguardo do retorno o mais breve possível.

Atenciosamente,

Regiane Lanzarin Horta

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.brLivre de vírus. www.avast.com.

Pato Branco/PR, 06 de agosto de 2019.

Ofício nº 646/Lic.

À
MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
Att. Setor de Licitações – Responsáveis
Prezados Senhores

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


ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
777	Tramadol 50 mg- cáps.	FR	61.500	HIPOLABOR	0,1220

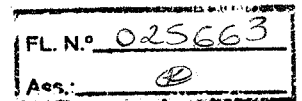
OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem a Bula do Medicamento, Registro do Produto/ANVISA e a Quantidade da Embalagem Cotada.

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,


Regiane Lanzarin Horta
Farm. Bioquímica/Conims
Setor de licitações e contratos

**RES: PROPOSTA ITEM 777 PRO99 PRE33 URGENTE**

De: Licitação - MMHMED
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: PROPOSTA ITEM 777 PRO99 PRE33 URGENTE
Enviada em: 08/08/2019 | 11:14
Recebida em: 08/08/2019 | 11:14
image002.png 45.28 KB

Bom dia Regiane, estive analisando a proposta para o item 777 do pregão eletrônico 33/2018 e não conseguiremos assumir o item em questão, pois o produto teve aumento e o fabricante esta sem previsão de entrega para o mesmo.

Att. Leonardo Teixeira



Equipe de Licitações
licitacao@mmhmed.com.br
Tel.: 44 3354.5826 | www.mmhmed.com.br
Comprometido com você cliente

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Enviada em: terça-feira, 6 de agosto de 2019 15:45
Para: licitacao@mmhmed.com.br
Assunto: PROPOSTA ITEM 777 PRO99 PRE33 URGENTE

Boa tarde, conforme vossa classificação para o item 777, favor manifestar interesse o mais breve possível.

--
Atenciosamente,

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

Pato Branco/PR, 08 de agosto de 2019.

Ofício nº 652/Lic.

À
CIRURGICA ONIX – EIRELLI – ME.
Att. Setor de Licitações – Responsáveis
Prezados Senhores

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


ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
777	Tramadol 50 mg- cáps.	FR	61.500	HIPOLABOR	0,1280

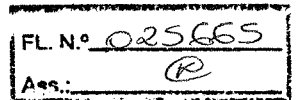
OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem a **Bula do Medicamento, Registro do Produto/ANVISA** e a **Quantidade da Embalagem Cotada**.

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,


Regiane Lanzarin Horta
Farm. Bioquímica/Conims
Setor de licitações e contratos

**Re: PROPOSTA ITEM 777 PRO99 PRE33**

De: João Alex Martin

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: PROPOSTA ITEM 777 PRO99 PRE33

Enviada em: 08/08/2019 | 13:17

Recebida em: 08/08/2019 | 13:16

Boa tarde, Sra. Regiane

Irei confirmar junto ao laboratório qual a previsão de entrega para este fármaco, o último posicionamento, estava previsto o início das entregas para ~~Novembro/19~~.

~~Caso já não consigo esperar até esta data, peço para que passem ao colocado seguinte.~~

Att,

*João Alex*

Analista de Licitação

- ☎ (43) 3452-5250
- ✉ joao.cirurgicaonix@gmail.com
- 📍 Rua Toledo nº 1220, Arapongas - Paraná

Em qui, 8 de ago de 2019 às 11:40, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

BOM DIA,

CONFORME CLASSIFICAÇÃO PARA O ITEM, CONFORME ANEXO, FAVOR MANIFESTAR INTERESSE O MAIS BREVE POSSÍVEL.

--

Atenciosamente,

Regiane Lanzarin Horta

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

Pato Branco/PR, 08 de agosto de 2019.

Ofício nº 653/Lic.

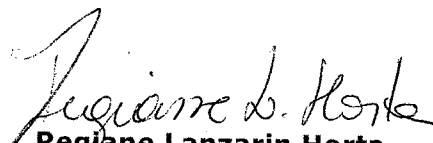
À
BASCEL SOLUÇÕES LTDA.
A/C Setor Licitações
Pregão Eletrônico 033/2018 - Troca de Marca e Reequilíbrio Econômico Financeiro.

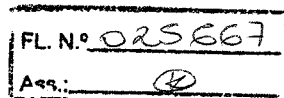
Em resposta a contraproposta para o fornecimento do ITEM 777, informamos o **DEFERIMENTO** conforme segue:

ITEM 777 - (Tramadol 50 mg- cáps.); da Marca **HIPOLABOR** para marca **TEUTO** e do valor de **R\$ 0,115** para o valor de **R\$ 0,34**.

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

Atenciosamente,


Regiane Lanzarin Horta
Setor de Licitações e Contratos

**RE: RES: RES: NOTIFICAÇÃO 211 AF1504 E 1772**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: felipe@bascel.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: RES: RES: NOTIFICAÇÃO 211 AF1504 E 1772

Enviada em: 08/08/2019 | 15:51

Recebida em: 08/08/2019 | 15:51

20190808144... .pdf 70.60 KB

Boa tarde Felipe, conforme vosso pedido de troca de marca, com realinhamento de preço, conforme documentos que comprovam tal necessidade, considere o pedido deferido, conforme ofício em anexo.

--
Atenciosamente,

Regiane Lanzarin Horta

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

| www.conims.com.br

De: "Bascel - Felipe" <felipe@bascel.com.br>**Enviada:** 2019/08/08 12:22:23**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** RES: RES: NOTIFICAÇÃO 211 AF1504 E 1772

Bom dia.

Ok, fico no aguardo então para atender.

Obrigado.

Att.

Felipe Cella Baseggio

Gerente Comercial

Skype: fcbzim

tel: 21.515.353/0001-02

tel: (46) 3524.9142 / (46) 3524.6305

Os resultados começam, quando as desculpas acabam.**De:** LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]**Enviada em:** quinta-feira, 8 de agosto de 2019 11:18**Para:** Bascel - Felipe**Assunto:** RE: RES: NOTIFICAÇÃO 211 AF1504 E 1772

Bom dia Felipe, isso mesmo, tem conosco um débito de 5.000 comprimidos do empenho 1218/2019.

Será analisada sua proposta e respondo o mais breve possível.

--

Atenciosamente,

Regiane Lanzarin Horta

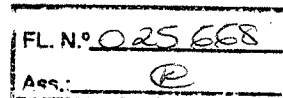
LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

| www.conims.com.br



De: "Bascel - Felipe" <felipe@bascel.com.br>

Enviada: 2019/08/07 16:57:11

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: RES: NOTIFICAÇÃO 211 AF1504 E 1772

Boa tarde Regiane.

Conforme contato telefônico, segue em anexo planilha com pedido de troca de marca e reajuste do valor para conseguir lhe atender as pendências. Peço também, que verifique em relação ao empenho 1218/2019.

Pois na notificação 211 está mencionado apenas os Empenhos 1504 e 1772, no entanto em meus controles existe em aberto a quantia de 5000 comprimidos ainda pendentes do empenho 1218/2019, que teve seu atendimento realizado de forma parcial.

Aguardo o retorno sobre a troca e sobre a quantidade do outro empenho.

Qualquer dúvida estou a disposição.

Obrigado.

Att.

Felipe Cella Baseggio

Gerente Comercial

Telefone: fcbzim

CNPJ: 21.515.353/0001-02

Tel: (46) 3524.9142 / (46) 3524.6305

Os resultados começam, quando as desculpas acabam.



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

Enviada em: terça-feira, 6 de agosto de 2019 14:09

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

Assunto: NOTIFICAÇÃO 211 AF1504 E 1772

Boa tarde,

Segue em anexo **NOTIFICAÇÃO N 211** para vosso conhecimento e providências. Ficamos no aguardo do retorno o mais breve possível.

--

Atenciosamente,

Regiane Lanzarin Horta

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br



Livre de vírus. www.avast.com.

TERMO DE APOSTILAMENTO

Contrato nº: 009/2019

Processo nº: 99/2018

Contratada: BASCEL SOLUÇÕES LTDA

CNPJ/CPF: 21.515.353/0001-02

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

OBJETO DO APOSTILAMENTO:
REEQUILÍBRIO DEFERIDO

	Descrição	Unid.	Preço Unit. Anterior	Preço Unit. Atual
777	Tramadol 50 mg - cáps.	UND	0,12	0,34

Pato Branco/PR, 29 de julho de 2019.

À
MAURO MARCIANO COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
At: Departamento de Licitações

Notificação nº 187/2019
Processo nº 099/2018
Pregão Eletrônico nº 033/2018

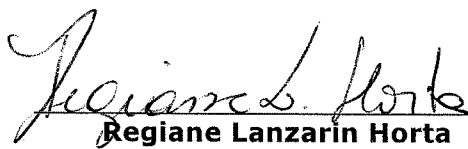
A Comissão de Licitações do Consorcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no C.N.P.J. Sob nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, neste ato representado pelo Sr. Altair José Gasparetto, vem por meio desta, informar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

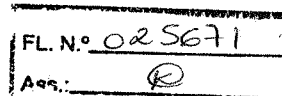
Trata-se da **AUTORIZAÇÕES DE FORNECIMENTO Nº 1786/2019**; conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 1786/2019 EMPENHO 2240				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
117	6.700	UND	Brometo de n-butilescopolamina 10 mg + Dipirona 250 mg compr.	6.700
122	550	FR	Brometo de n-butilescopolamina 6,67 mg + Dipirona 333,4 mg - 20 ml gotas	550
282	88	UND	Colecalciferol (Vitamina D3) 50.000 UI - compr.	88
425	21	AMP	Fosfato Dissódio de Dexametasona + Dipirona + Hidroxocobalamina 1,5+ 500+ 5 mg/ml 1 ml inj.	21
516	250	BISN	Lidocaína 2% 30g geléia	250

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.


Regiane Lanzarin Horta
Setor de Licitações e Contratos

**NOTIFICAÇÃO 187 AF1786/2019**

De: LICITACAO | CONIMS

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: NOTIFICAÇÃO 187 AF1786/2019

Enviada em: 29/07/2019 | 15:25

Recebida em: 29/07/2019 | 15:25

20190729141... .pdf 144.59 KB

Boa tarde,

Segue em anexo **NOTIFICAÇÃO N 187** 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

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

FL. N.º 025672

Ass: *R*

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 1786/2019

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: 240
 Data da Adjudicação: 08/07/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
 Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 2240)

Folha: 1/2

Fornecedor: **Mauro Marciano Comércio de Medicamentos Ltda.** Código: 700 Telefone: 5532122447
 Endereço: Rua Samuel Kruschim, 200 Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A
 Cidade: Santa Maria - RS - CEP: 97020-670 Agência: 126-0 - BANCO DO BRASIL
 CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 109/0177736 Conta Corrente: 4739-2

Prezados Senhores,

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

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

Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
 Condições de Pagto: Até 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
24	480,000	UND	Ácido mefenâmico 500 mg - compr. (04-06-1844)	EMS	0,228	109,44
107	200,000	UND	Bisacodil 5 mg drágea (04-06-1824)	Brainfarma	0,076	15,20
117	6.700,000	UND	Brometo de n- butilscopolamina 10 mg + dipirona 250 mg compr. (04-06-1825)	Brainfarma	0,34	2.278,00
122	550,000	FR	Brometo de n- butilscopolamina 6,67 mg + Dipirona 333,4 mg - 20 ml gotas (04-06-1827)	Brainfarma	4,69	2.579,50
151	3.800,000	UND	Carbonato de cálcio 1250 mg (equivalente a 500 mg de calcio elementar) compr. (04-06-4318)	Nunes	0,40	1.520,00
282	88,000	UND	Colecalciferol (Vitamina D3) 50.000 UI - compr. (04-06-0079)	Ativus - Myralis	4,10	360,80
307	150,000	AMP	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Piridoxina 100mg + cloridrato de tiamina 100mg + cianocobalamina 5mg - 1 ml + 2ml injetável (04-06-2005)	Arese	6,90	1.035,00
370	200,000	UND	Eritromicina 500 mg compr. (04-06-2038)	CELLERA	3,75	750,00
425	21,000	AMP	Fosfato Dissódio de Dexametasona + Dipirona + Hidroxocobalamina 1,5+ 500+ 5 mg/ml 1 ml inj. (04-06-2049)	EUROFARMA	11,55	242,55
438	45,000	FR	Gentamicina solução oftálmica 5 ml colírio (04-06-1865)	ALLERGAN	8,09	364,05
453	15.000,000	UND	Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr. (04-06-0060)	APSEN	1,45	21.750,00
516	250,000	BISN	Lidocaina 2% 30 g geléia (04-06-2296)	HYPOFARMA	2,20	550,00

Pato Branco, 8 de Julho de 2019

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

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

FL. N.º 025673
Ass: 

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 1786/2019

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: 240
Data da Adjudicação: 08/07/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 2240)

Folha: 2/2


Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
542	300,000	UND	Meclizina 25 mg - compr. (04-06-2688)	APSEN	1,048	314,40
667	300,000	UND	Primidona 100 mg - compr. (46-01-0097)	APSEN	0,30	90,00
719	500,000	UND	Simeticona 40 mg - compr. (04-06-4008)	Globo	0,10	50,00
742	300,000	UND	Sulfato de Glicosamina 1500 mg/sache (04-06-4181)	EMS/N.Quimica	1,02	306,00
802	720,000	UND	Venlafaxina 37,5 mg compr. (46-01-0117)	Cellera Delta	0,40	288,00
812	3.900,000	UND	Vitamina E 400 mg - cáps. (04-06-2176)	EMS Nova Quin	0,35	1.365,00
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	33.967,94
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	33.967,94

Pato Branco, 8 de Julho de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas

Res. 021/2019


Samir Rodrigo Kalinoski



MAURO MARCIANO COM DE MEDIC LTDA - MM COM DE MEDIC

RUA SAMUEL KRUSCHIM, 200 - PATRONATO
97020-670 SANTA MARIA - RS
FONE: (55) 3212-2447
faturamento@mauromarciano.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
000.097.776
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
4319 0894 8941 6900 0186 5500 1000 0977 7610 0098 9252

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
109/0177736

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTRAIBUTO
FL. N.º **025674**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143190143873915 07/08/2019 09:23:43

CNPJ
94.894.169/0001-86

NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE-CONIMS

CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO
07/08/2019

ENDEREÇO
AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
85501-310

DATA DA SAÍDA
07/08/2019

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

UF
PR

FONE / FAX
(46) 3313-3550

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
09:21:45

DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
001	30/09/2019	6.010,85

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS			
6.010,85	721,31	0,00	0,00	6.010,85			
OR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.229,20	6.010,85	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA
0-REMETENT

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF
RS

CNPJ / CPF
00.428.307/0002-79

ENDEREÇO
A J RENNER

MUNICÍPIO
PORTO ALEGRE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
133/0056121

QUANTIDADE
18

ESPECIE
VOL

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
35,000

PESO LIQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	QTDE EMB.	VALOR UNIT	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	B.CÁLC ICMSST	VALOR ICMSST	VALOR TOTAL	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
12593	BROM. N- BUTILESCOPOLAMINA +DIPIRONA 10MG/250MG Lote=B19E1121 Val=23/05/2021 Qtd=6.700 PMC=0,00 Cód. Barras: 7896714233833	30049069	000	6108	CP	6.700	1	0,34	2.278,00	273,36	0,00	0,00	2.278,00	12	465,85
13556	HIOSCINA+DIPIRONA GOTAS 20ML Lote=B18K0697 Val=24/10/2020 Qtd=550 PMC=0,00 Cód. Barras: 7896714233840	30049069	000	6108	FR	550	1	4,69	2.579,50	309,54	0,00	0,00	2.579,50	12	527,50
14931	COLECALCIFEROL (VIT D3) 50.000UI Lote=0000031120 Val=31/01/2021 Qtd=88 PMC=0,00 Cód. Barras: 7896317913491	30049099	000	6108	CP	88	1	4,10	360,80	43,30	0,00	0,00	360,80	12	73,78
3995	DEXAMETASONA +HIDROXOCOB.+DIPIRONA AMP1+AMP2 Lote=614594 Val=01/06/2021 Qtd=21 PMC=0,00 Cód. Barras: 7891317000295	30045090	000	6108	DS	21	1	11,55	242,55	29,11	0,00	0,00	242,55	12	49,60
12983	LIDOCAINA 2% GEL 30G Lote=B19A2613 Val=18/02/2021 Qtd=250 PMC=0,00 Cód. Barras: 7896714215617	30049043	000	6108	TB	250	1	2,20	550,00	66,00	0,00	0,00	550,00	12	112,47
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES															
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES															

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48H.
Sicredi:AG 0434 C/C 09679-2
Banco do Brasil:AG 0126-0 C/C 4739-2
Caixa Economica Federal: AG 0501 OP 003 C/C 192-7
Banrisul:AG 351 C/C 19.012035-06
REF. PREGAO ELET 33/2018 - HAVER AF 1786/2019 EMP 2240
REPRESENTANTE : PREGAO ELETRONICO - PR

RESERVADO AO FISCO

Rodolfo Daconeski
Farm. Bloquímico - CONIMS
CPF 17.453
08108199

RECEBEMOS DE MAURO MARCIANO COM DE MEDIC LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 07/08/2019 VALOR TOTAL: 6.010,85 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE-CONIMS - AFONSO PENA, 1902, CENTRO, 85501-310- PATO BRANCO-PR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.097.776
SÉRIE 1



**MAURO MARCIANO COM DE MEDIC
LTDA - MM COM DE MEDIC**
RUA SAMUEL KRUSCHIM, 200 - PATRONATO
97020-670 SANTA MARIA - RS
FONE: (55) 3212-2447
faturamento@mauromarciano.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO
4319 0894 8941 6900 0186 5500 1000 0977 7610 0098 9252

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
000.097.776
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		FL. N.º 025675	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143190143873915 07/08/2019 09:23:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL 109/0177736	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ	94.894.169/0001-86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	QTDE EMB.	VALOR UNIT	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	B.CÁLC ICMSST	VALOR ICMSST	VALOR TOTAL	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	Partilha ICMS Operacao Interestadual, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor FCP para o Destino (PR): 0,00 Valor ICMS para UF Destino (PR): 360,65. Valor ICMS para UF Origem (RS): 0,00, EMPRESA HABILITADA: "REGIME DIFERENCIADO/SUBSTITUTO TRIBUTARIO - PR"														
<p>FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NOATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48H.</p>															

Pato Branco/PR, 06 de agosto de 2019.

À
ATONS DO BRASIL DIST. DE PROD. HOSPITALARES LTDA.
At: Departamento de Licitações

Notificação nº 213/2019
Processo nº 099/2018
Pregão Eletrônico nº 33/2018


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

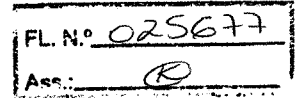
Trata-se da **AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº1771 (08/07/2019)**; conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 1771/2019 – EMPENHO 2223				
ITEM	QUANT.	APRES.	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
801	6.120	UND	Venlafaxina 150 mg - cáps.	4.470

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.


Regiane Lanzarin Horta
Farm.Bioquímica/Conims
Setor de Licitações e Contratos

**NOTIFICAÇÃO 213 AF1771 PRO99 PRE33**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: empenhos@atons.com.br , vendaspublicas5@atons.com.br , dpto.faturamento@atons.com.br , amanda.faturamento@atons.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: NOTIFICAÇÃO 213 AF1771 PRO99 PRE33

Enviada em: 06/08/2019 | 15:55

Recebida em: 06/08/2019 | 15:55

20190806144... .pdf 111.67 KB

Boa tarde,

Segue em anexo **NOTIFICAÇÃO N 213** para vosso conhecimento e providências.
Ficamos no aguardo do retorno o mais breve possível.

--

Atenciosamente,

Regiane Lanzarin Horta

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

FL. N.º 025678
 Ass.:

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 1771/2019

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: 226
 Data da Adjudicação: 08/07/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
 Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 2223)

Folha: 1/1

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

Prezados Senhores,

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

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

Ite.	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
163	30.420,000	UND	Carvedilol 6,25mg (04-06-0010)	Torrent	0,065	1.977,30
204	55.580,000	UND	Citalopram 20mg - compr. (46-01-0018)	Alcyltam - Torrer	0,13	7.225,40
572	2.400,000	UND	Mirtazapina 30mg. compr. (46-01-0079)	TORRENT	2,915	6.996,00
610	540,000	UND	Olmesartana Medoxomila 40 mg - compr (04-06-0075)	Torrent	0,78	421,20
706	1.200,000	UND	Rosuvastalina cálcica 10,4 mg - compr. (04-06-4155)	Torrent	0,33	396,00
716	100.500,000	UND	Sertralina 50mg. compr. (46-01-0103)	Zydus	0,087	8.743,50
787	600,000	UND	Valproato de sódio + Ácido valpróico CR 300 mg - compr. (46-01-0139)	TORVAL/TORR	0,85	510,00
801	1.650	UND	Venlafaxina 150 mg - cáps. (46-01-0170)	Torrent	0,83	5.079,60
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	31.349,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	31.349,00

Pato Branco, 8 de Julho de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Armox. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.038.186 SÉRIE 1

INDICAÇÃO AO LADO. EMISSÃO: 07/08/2019 VALOR TOTAL: 3.710,10 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - PR - RUA AFONSO PENA, 1902, MENINO DEUS, PATO BRANCO-PR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

<p>IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR</p> <p>ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP LTDA QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, S/N - LOTE 07, QJ J - PLANO DIRETOR SUL 77024-171 PALMAS - TO</p>		<p>DANTE</p> <p>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>000.038.186 SÉRIE 1 FOLHA 1/1</p>		<p>CHAVE DE ACESSO 1719 0809 1928 2900 0108 5500 1000 0381 8610 1112 2346</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS</p>		<p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 317190009135866 07/08/2019 16:09:28</p>		<p>CNPJ 09.192.829/0001-08</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 294269665</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</p>		<p>CNPJ 00.136.858/0001-88</p>	
<p>ENDEREÇO R AFONSO PENA, 1902 PATO BRANCO</p>		<p>Bairro/DISTRITO ANCHIETA</p>		<p>DATA DA EMISSÃO 07/08/2019</p>	
<p>MUNICÍPIO PATO BRANCO</p>		<p>UF PR</p>		<p>CEP 85501-530</p>	
<p>N.º DUPL. VENCIMENTO 001 06/09/2019 3.710,10</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL (46) 3313-3550</p>		<p>HORA DA SAÍDA 00:00:00</p>	
<p>BASE CÁLC ICMS 3.710,10</p>		<p>VALOR ICMS 148,40</p>		<p>BASE CÁLC ICMS ST 0,00</p>	
<p>VALOR FRETE 0,00</p>		<p>VALOR SEGURO 0,00</p>		<p>VALOR ICMS ST 0,00</p>	
<p>VALOR DESCONTO 0,00</p>		<p>OUTRAS DESP 0,00</p>		<p>VALOR APROX TRIB 976,87</p>	
<p>VALOR TOTAL 3.710,10</p>		<p>TOTAL DOS PRODUTOS 3.710,10</p>		<p>TOTAL DA NOTA 3.710,10</p>	
<p>PRODUTO 032</p>		<p>DESCRÇÃO DO PRODUTO VENLAFAXINA 150MG (VENLIFT OD) C/30CFR Lote: C986F012 / Fabr.: 08/01/2019 / Val.: 31/12/2021 *N.º CONTROLE FCI: AF9E13A9-D0AA-4598-95EA-1B97CDF9BA39 *CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* EC 87/15 - DIFAL. FCP: 0,00 / ICMS interestadual para UF destino: 519,41 / ICMS interestadual para UF remetente: 0,00 N.EMPENHO: 2223 N.CONTRATO: PE 033/2018 (CONIMS)</p>		<p>PLACA DO VEICULO UF TO</p>	
<p>QUANTIDADE 2</p>		<p>ESPECIE VOLUMES</p>		<p>UF TO</p>	
<p>TRANSPORTADOR RODOVIA TO 50, S/N</p>		<p>MARCA DIVERSAS</p>		<p>CNPJ / CPF 95.591.723/0167-08</p>	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p>		<p>RESERVADO AO FISCO</p>		<p>PESO LIQUIDO</p>	
<p>VALOR UNIT. 1.855,05</p>		<p>VALOR BRUTO 3.710,10</p>		<p>BASE ICMS 3.710,10</p>	
<p>QUANTIDADE 2</p>		<p>DESC. (%) 0,00</p>		<p>ALÍQ. ICMS 4</p>	
<p>FABRICANTE TORRENT</p>		<p>UND. CPR</p>		<p>VALOR ICMS DESP. 0,00</p>	
<p>NCM 30049099</p>		<p>CST 200</p>		<p>VALOR ICMS 148,40</p>	
<p>LOTE C986F012</p>		<p>QUANTIDADE 2</p>		<p>VALOR ICMS 148,40</p>	
<p>REMETENTE 0-EMITENTE</p>		<p>CODIGO ANT 6108</p>		<p>VALOR ICMS 148,40</p>	
<p>NUMERAÇÃO</p>		<p>QUANTIDADE 2</p>		<p>VALOR ICMS 148,40</p>	
<p>RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.038.186 SÉRIE 1</p>		<p>INDICAÇÃO AO LADO. EMISSÃO: 07/08/2019 VALOR TOTAL: 3.710,10 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - PR - RUA AFONSO PENA, 1902, MENINO DEUS, PATO BRANCO-PR</p>		<p>DATA DO RECEBIMENTO</p>	
<p>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</p>		<p>RESERVADO AO FISCO</p>		<p>PESO LIQUIDO</p>	
<p>VALOR UNIT. 1.855,05</p>		<p>VALOR BRUTO 3.710,10</p>		<p>BASE ICMS 3.710,10</p>	
<p>QUANTIDADE 2</p>		<p>DESC. (%) 0,00</p>		<p>ALÍQ. ICMS 4</p>	
<p>FABRICANTE TORRENT</p>		<p>UND. CPR</p>		<p>VALOR ICMS DESP. 0,00</p>	
<p>NCM 30049099</p>		<p>CST 200</p>		<p>VALOR ICMS 148,40</p>	
<p>LOTE C986F012</p>		<p>QUANTIDADE 2</p>		<p>VALOR ICMS 148,40</p>	
<p>REMETENTE 0-EMITENTE</p>		<p>CODIGO ANT 6108</p>		<p>VALOR ICMS 148,40</p>	
<p>NUMERAÇÃO</p>		<p>QUANTIDADE 2</p>		<p>VALOR ICMS 148,40</p>	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*LOCAL DE ENTREGA: RUA AFONSO PENA, 1902 - MENINO DEUS - PATO BRANCO-PR - CNPJ: 00.136.858/0001-88
 Nota fiscal refere-se ao pedido: 33372
 Representante: 000060-JOSE DE OLIVEIRA SAMPAIO
 AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 1771/2019
 CONFORME TARE 2504/2013, PIS/ COFINS / OPERAÇÃO TRIBUTAVEL MONOFASICA, REVENDA ALIQUOTA ZERO CONFORME
 ART. 2 LEI 10.147/00. DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL: 001 / AGENCIA: 6760/1 / CONTA: 330/1.
 Valor aproximado dos tributos: R\$ 976,87 (26,33%). Fonte: IBPT

Powered by RaesID - www.raesystems.com.br

15/08/19

1410812018

FL. N.º 025680
Ass: *R*

Pregão eletrônico

EXTRATO CONTRATUAL

Aditivo Nº.....: 002/2019 - Contrato Nº: 020/2019
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
Valor.....: 12.434,40 (doze mil quatrocentos e trinta e quatro reais e quarenta centavos)
Vigência.....: Início: 16/07/2019 Término: 08/01/2020
Licitação.....: PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 33/2018
Recursos.....: Dotação:
Objeto.....: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS. ✓

Aditivo Nº.....: 003/2019 - Contrato Nº: 134/2016
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: Uniclínicas Pato Branco Ltda - ME
Valor.....: 7.713,75 (sete mil setecentos e treze reais e setenta e cinco centavos)
Vigência.....: Início: 01/07/2019 Término: 07/09/2019
Licitação.....: PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 14/2016
Recursos.....: Dotação: 2.002.3.3.90.39.00.00.00.00 (18)
Objeto.....: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇO DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA PARA EMISSÃO DE LAUDO DE ELETROENCEFALOGRAMA - EEG ✓

Aditivo Nº.....: 001/2019 - Contrato Nº: 040/2019
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI -
Valor.....: 9.542,50 (nove mil quinhentos e quarenta e dois reais e cinquenta centavos)
Vigência.....: Início: 01/07/2019 Término: 08/01/2020
Licitação.....: PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 33/2018
Recursos.....: Dotação:
Objeto.....: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS. ✓


Aditivo Nº.....: 002/2019 - Contrato Nº: 018/2019
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: DIMEVA - Distribuidora de Medicamentos Ltda.
Valor.....: 10.548,80 (dez mil quinhentos e quarenta e oito reais e oitenta centavos)
Vigência.....: Início: 01/07/2019 Término: 08/01/2020
Licitação.....: PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 33/2018
Recursos.....: Dotação: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (16)
Objeto.....: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS. ✓

Aditivo Nº.....: 005/2019 - Contrato Nº: 036/2019
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: Promefarma Representações Comerciais Ltda.
Valor.....: 7.244,70 (sete mil duzentos e quarenta e quatro reais e setenta centavos)
Vigência.....: Início: 02/07/2019 Término: 08/01/2020
Licitação.....: PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 33/2018
Recursos.....: Dotação:
Objeto.....: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS. ✓

Aditivo Nº.....: 003/2019 - Contrato Nº: 001/2018
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: Vieira e Vieira Clínica de Ortopedia e Traumatolog
Valor.....: 0,00 (zero)
Vigência.....: Início: 01/07/2019 Término: 10/10/2019
Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 1/2018
Recursos.....: Dotação:
Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAIS. ✓

Aditivo Nº.....: 003/2019 - Contrato Nº: 007/2019
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda
Valor.....: 7.626,00 (sete mil seiscentos e vinte e seis reais)
Vigência.....: Início: 02/07/2019 Término: 08/01/2020
Licitação.....: PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 33/2018
Recursos.....: Dotação: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (16)
Objeto.....: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS. ✓

Aditivo Nº.....: 002/2019 - Contrato Nº: 063/2019
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: INSTITUTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E SAÚDE SAO RAFAEL
Valor.....: 0,00 (zero)
Vigência.....: Início: 02/07/2019 Término: 14/05/2020
Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 4/2019
Recursos.....: Dotação:
Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS ELETIVOS. ✓

FL. N.º 025681
Ass: 

Aditivo Nº.....: 001/2019 - Contrato Nº: 076/2019
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: Clínica Medica de Endocrinologia e Nutrição ENDONU
Valor.....: 0,00 (zero)
Vigência.....: Início: 02/07/2019 Término: 03/06/2020
Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 6/2019
Recursos.....: Dotação:
Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURIDICAS DA AREA DE SAUDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA (SADT). ✓

Aditivo Nº.....: 006/2019 - Contrato Nº: 036/2019
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: Promefarma Representações Comerciais Ltda.
Valor.....: 3.974,40 (três mil novecentos e setenta e quatro reais e quarenta centavos)
Vigência.....: Início: 03/07/2019 Término: 08/01/2020
Licitação.....: PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 33/2018
Recursos.....: Dotação:
Objeto.....: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS. ✓

Aditivo Nº.....: 003/2019 - Contrato Nº: 018/2019
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: DIMEVA - Distribuidora de Medicamentos Ltda.
Valor.....: 5.152,00 (cinco mil cento e cinquenta e dois reais)
Vigência.....: Início: 03/07/2019 Término: 08/01/2020
Licitação.....: PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 33/2018
Recursos.....: Dotação: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (16)
Objeto.....: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS. ✓

Aditivo Nº.....: 003/2019 - Contrato Nº: 037/2019
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: Rinaldi & Cogo Ltda.
Valor.....: 15.555,60 (quinze mil quinhentos e cinquenta e cinco reais e sessenta centavos)
Vigência.....: Início: 04/07/2019 Término: 08/01/2020
Licitação.....: PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 33/2018
Recursos.....: Dotação:
Objeto.....: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS. ✓

Aditivo Nº.....: 002/2019 - Contrato Nº: 031/2019
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Valor.....: 15.660,00 (quinze mil seiscentos e sessenta reais)
Vigência.....: Início: 04/07/2019 Término: 08/01/2020
Licitação.....: PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 33/2018
Recursos.....: Dotação: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (16)
Objeto.....: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS. ✓

Aditivo Nº.....: 002/2019 - Contrato Nº: 207/2018
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: Instituto Médico Nossa Vida de Coronel Vivida
Valor.....: 0,00 (zero)
Vigência.....: Início: 04/07/2019 Término: 05/01/2020
Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 58/2018
Recursos.....: Dotação:
Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS ELETIVOS ✓

Aditivo Nº.....: 004/2019 - Contrato Nº: 154/2018
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: ISSAL - Instituto de Saúde São Lucas de Pato Branco
Valor.....: 1.651.200,00 (um milhão seiscentos e cinquenta e um mil e duzentos reais)
Vigência.....: Início: 06/07/2019 Término: 05/09/2020
Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 41/2018
Recursos.....: Dotação: 2.002.3.3.90.39.00.00.00.00 (18)
Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURIDICAS DA AREA DE SAUDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA (SADT) ✓

Aditivo Nº.: 001/2019 - Contrato Nº: 155/2018
Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada.: E.C.C. LEAL - SOLUÇÕES ENERGETICAS - ME
Valor.: 52.659,96 (cinquenta e dois mil seiscentos e cinquenta e nove reais e noventa e seis centavos)
Vigência.: Início: 06/07/2019 Término: 05/09/2020
Licitação.: PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 17/2018
Recursos.: Dotação: 2.001.3.3.90.39.00.00.00.00 (10), 2.001.3.3.90.39.00.00.00.00 (11)
Objeto.: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE 8 CONDENSADORAS 18 HP, 93 EVAPORADORAS E 20 MINI EXAUSTORES, MARCA DAIKIN; INCLUINDO: LIMPEZA GERAL DOS EQUIPAMENTOS, VERIFICAÇÃO DE FUNCIONABILIDADE, CONFERÊNCIA DE GÁS, TROCA DE FILTROS, AVERIGUAÇÃO DE NECESSIDADE DE SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS (CASO NÃO HAJA CONSERTO); OS SERVIÇOS SERÃO PRESTADOS NA SEDE DO CONIMS MENSALMENTE, INCLUINDO A ELABORAÇÃO E EMISSÃO DO PMOC DE ACORDO COM A LEI 13.589/2018, conforme

Aditivo Nº.: 007/2019 - Contrato Nº: 036/2019
Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada.: Promefarma Representações Comerciais Ltda.
Valor.: 24.682,65 (vinte e quatro mil seiscentos e oitenta e dois reais e sessenta e cinco centavos)
Vigência.: Início: 08/07/2019 Término: 08/01/2020
Licitação.: PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 33/2018
Recursos.: Dotação:
Objeto.: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Aditivo Nº.: 003/2019 - Contrato Nº: 012/2019
Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada.: CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME
Valor.: 28.665,15 (vinte e oito mil seiscentos e sessenta e cinco reais e quinze centavos)
Vigência.: Início: 08/07/2019 Término: 08/01/2020
Licitação.: PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 33/2018
Recursos.: Dotação: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (16)
Objeto.: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.


Aditivo Nº.: 001/2019 - Contrato Nº: 008/2019
Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada.: ATONS DO BRASIL DIST.DE PROD.HOSPITALARES LTD/
Valor.: 13.136,76 (treze mil cento e trinta e seis reais e setenta e seis centavos)
Vigência.: Início: 09/07/2019 Término: 08/01/2020
Licitação.: PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 33/2018
Recursos.: Dotação:
Objeto.: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Aditivo Nº.: 004/2019 - Contrato Nº: 018/2019
Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada.: DIMEVA - Distribuidora de Medicamentos Ltda.
Valor.: 14.381,62 (quatorze mil trezentos e oitenta e um reais e sessenta e dois centavos)
Vigência.: Início: 09/07/2019 Término: 08/01/2020
Licitação.: PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 33/2018
Recursos.: Dotação: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (16)
Objeto.: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Aditivo Nº.: 005/2019 - Contrato Nº: 154/2018
Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada.: ISSAL - Instituto de Saúde São Lucas de Pato Branco
Valor.: 0,00 (zero)
Vigência.: Início: 09/07/2019 Término: 04/09/2020
Licitação.: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 41/2018
Recursos.: Dotação:
Objeto.: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURIDICAS DA AREA DE SAUDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)

Aditivo Nº.: 001/2019 - Contrato Nº: 156/2018
Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada.: SUZANI RIBEIRO DE SOUZA CARVALHO LEÃO
Valor.: 27.568,80 (vinte e sete mil quinhentos e sessenta e oito reais e oitenta centavos)
Vigência.: Início: 13/07/2019 Término: 12/09/2020
Licitação.: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 42/2018
Recursos.: Dotação: 2.002.3.3.90.39.00.00.00.00 (18)
Objeto.: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURIDICAS DA AREA DE SAUDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)

Aditivo Nº.: 001/2019 - Contrato Nº: 003/2019
Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada.: A.G. KIENEN & CIA LTDA
Valor.: 12.460,80 (doze mil quatrocentos e sessenta reais e oitenta centavos)
Vigência.: Início: 16/07/2019 Término: 08/01/2020
Licitação.: PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 33/2018
Recursos.: Dotação: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (16)
Objeto.: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

FL. N.º 025683
Ass: 

Aditivo Nº.: 001/2019 - Contrato Nº: 131/2019
Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada.: Cointer Material Médico Hospitalar Ltda.
Valor.: 12.355,20 (doze mil trezentos e cinquenta e cinco reais e vinte centavos)
Vigência.: Início: 17/07/2019 Término: 13/06/2020
Licitação.: PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 13/2019
Recursos.: Dotação:
Objeto.: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS HOSPITALARES, INSUMOS AMBULATORIAIS, LABORATORIAIS, HOSPITALARES e INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS

Aditivo Nº.: 002/2019 - Contrato Nº: 123/2019
Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada.: Joãoemed Comercio de Materiais Cirurgicos s/a
Valor.: 15.246,00 (quinze mil duzentos e quarenta e seis reais)
Vigência.: Início: 17/07/2019 Término: 13/06/2020
Licitação.: PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 13/2019
Recursos.: Dotação:
Objeto.: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS HOSPITALARES, INSUMOS AMBULATORIAIS, LABORATORIAIS, HOSPITALARES e INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS

Aditivo Nº.: 001/2019 - Contrato Nº: 026/2019
Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada.: LICIMED - Distribuidora de Medicamentos Ltda.
Valor.: 41.076,00 (quarenta e um mil e setenta e seis reais)
Vigência.: Início: 17/07/2019 Término: 08/01/2020
Licitação.: PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 33/2018
Recursos.: Dotação:
Objeto.: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.


Aditivo Nº.: 003/2019 - Contrato Nº: 033/2019
Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada.: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Valor.: 46.781,00 (quarenta e seis mil setecentos e oitenta e um reais)
Vigência.: Início: 17/07/2019 Término: 08/01/2020
Licitação.: PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 33/2018
Recursos.: Dotação: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (16)
Objeto.: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Aditivo Nº.: 001/2019 - Contrato Nº: 161/2018
Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada.: Viação San Genaro Ltda.
Valor.: 1.240.396,60 (um milhão duzentos e quarenta mil trezentos e noventa e seis reais e sessenta centavos)
Vigência.: Início: 03/08/2019 Término: 02/08/2020
Licitação.: PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 13/2018
Recursos.: Dotação: 2.002.3.3.90.39.00.00.00.00 (18)
Objeto.: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO INTERMUNICIPAL DE PASSAGEIROS.

Aditivo Nº.: 006/2019 - Contrato Nº: 187/2018
Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada.: ISSAL - Instituto de Saúde São Lucas de Pato Branco
Valor.: 0,00 (zero)
Vigência.: Início: 19/07/2019 Término: 25/11/2019
Licitação.: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 54/2018
Recursos.: Dotação:
Objeto.: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS ELETIVOS

Aditivo Nº.: 008/2019 - Contrato Nº: 210/2018
Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada.: INSTITUTO POLÍCLINICA PB
Valor.: 0,00 (zero)
Vigência.: Início: 23/07/2019 Término: 08/01/2020
Licitação.: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 59/2018
Recursos.: Dotação:
Objeto.: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS ELETIVOS

Aditivo Nº.....: 002/2019 - Contrato Nº: 135/2018
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: CLINICA MÉDICA FERST LTDA
Valor.....: 0,00 (zero)
Vigência.....: Início: 23/07/2019 Término: 14/08/2020
Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 39/2018
Recursos.....: Dotação:
Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURIDICAS DA AREA DE SAUDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAIS E SERVIÇOS DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA (SADT) ✓

FL. N.º 025684
Ass: 

Aditivo Nº.....: 003/2019 - Contrato Nº: 068/2018
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: WILIAM PERDOMO NUNES - EIRELI
Valor.....: 0,00 (zero)
Vigência.....: Início: 23/07/2019 Término: 12/06/2020
Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 18/2018
Recursos.....: Dotação:
Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURIDICAS DA AREA DE SAUDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAIS E SERVIÇOS DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA (SADT) ✓

Aditivo Nº.....: 002/2019 - Contrato Nº: 133/2018
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: MAIARA DE AVILA CLINICA DE NUTRICAÇÃO
Valor.....: 0,00 (zero)
Vigência.....: Início: 23/07/2019 Término: 13/08/2020
Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 38/2018
Recursos.....: Dotação:
Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURIDICAS DA AREA DE SAUDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA (SADT) ✓

Aditivo Nº.....: 002/2019 - Contrato Nº: 026/2019
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: LICIMED - Distribuidora de Medicamentos Ltda.
Valor.....: 175.964,58 (cento e setenta e cinco mil novecentos e sessenta e quatro reais e cinquenta e oito centavos)
Vigência.....: Início: 30/07/2019 Término: 08/01/2020
Licitação.....: PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 33/2018
Recursos.....: Dotação:
Objeto.....: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS. ✓

Aditivo Nº.....: 002/2019 - Contrato Nº: 114/2017
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: Laboratorio de Análises Clínicas Mariópolis Ltda M
Valor.....: 0,00 (zero)
Vigência.....: Início: 02/08/2019 Término: 01/10/2020
Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 44/2017
Recursos.....: Dotação:
Objeto.....: CREDENCIAR PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS, COM COLETA DO MATERIAL A SER ANALISADO, ANÁLISE DO MATERIAL COLETADO COM RESULTADOS E FORNECIMENTO DE LAUDO DO EXAME E ENTREGA DOS RESULTADOS DIRETAMENTE AO PACIENTE/RESPONSÁVEL. ✓

Aditivo Nº.....: 002/2019 - Contrato Nº: 121/2017
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: ALCIDES FOGOLARI NETO - ME
Valor.....: 0,00 (zero)
Vigência.....: Início: 09/08/2019 Término: 08/10/2020
Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 49/2017
Recursos.....: Dotação:
Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS OBJETIVANDO ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS, AO CONIMS. ✓

Aditivo Nº.....: 001/2019 - Contrato Nº: 162/2018
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: Laboratório São Rafael Ltda
Valor.....: 0,00 (zero)
Vigência.....: Início: 08/08/2019 Término: 07/10/2020
Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 46/2018
Recursos.....: Dotação:
Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS, COM COLETA DO MATERIAL A SER ANALISADO, ANÁLISE DO MATERIAL COLETADO COM RESULTADO E FORNECIMENTO DE LAUDO DO EXAME E ENTREGA DOS RESULTADOS DIRETAMENTE AO PACIENTE/RESPONSÁVEL. ✓

Aditivo Nº.....: 004/2019 - Contrato Nº: 136/2017
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: CLIPE -Clínica G.da C. e Ad.,N.,Peur.,H.e Cir.Ltda
Valor.....: 0,00 (zero)
Vigência.....: Início: 16/08/2019 Término: 15/10/2020
Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 61/2017
Recursos.....: Dotação:
Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO À DIAGNOSE E TERAPIA (SADT) ✓

Aditivo Nº.....: 002/2019 - Contrato Nº: 131/2017
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: Clínica Médica Vasco Ltda
Valor.....: 0,00 (zero)
Vigência.....: Início: 15/08/2019 Término: 14/10/2020
Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 56/2017
Recursos.....: Dotação:
Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAIS E SERVIÇOS DE APOIO À DIAGNOSE E TERAPIA (SADT) ✓

Aditivo Nº.....: 002/2019 - Contrato Nº: 129/2017
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: Reabilitar Clínicas Integradas Ltda
Valor.....: 0,00 (zero)
Vigência.....: Início: 12/08/2019 Término: 11/10/2020
Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 55/2017
Recursos.....: Dotação:
Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAIS E SERVIÇOS DE APOIO À DIAGNOSE E TERAPIA (SADT) ✓

Aditivo Nº.....: 003/2019 - Contrato Nº: 159/2017
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: CEOT-Clínica Espc. em Ort. Traum. S/C Ltda
Valor.....: 0,00 (zero)
Vigência.....: Início: 31/08/2019 Término: 30/10/2020
Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 83/2017
Recursos.....: Dotação:
Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAIS E DE SERVIÇO DE APOIO À DIAGNOSE E TERAPIA (SADT) ✓

Aditivo Nº.....: 002/2019 - Contrato Nº: 157/2017
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: CRD - Centro Regional de Diagnósticos S. A
Valor.....: 0,00 (zero)
Vigência.....: Início: 31/08/2019 Término: 30/10/2020
Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 81/2017
Recursos.....: Dotação:
Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE APOIO À DIAGNOSE E TERAPIA (SADT) ✓

Aditivo Nº.....: 004/2019 - Contrato Nº: 126/2017
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: Laboratório Riesemberg Eireli - ME
Valor.....: 0,00 (zero)
Vigência.....: Início: 11/08/2019 Término: 10/10/2020
Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 54/2017
Recursos.....: Dotação:
Objeto.....: CREDENCIAR PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS, COM COLETA DO MATERIAL A SER ANALISADO, ANÁLISE DO MATERIAL COLETADO COM RESULTADOS E FORNECIMENTO DE LAUDO DO EXAME E ENTREGA DOS RESULTADOS DIRETAMENTE AO PACIENTE/RESPONSÁVEL ✓

Aditivo Nº.....: 002/2019 - Contrato Nº: 145/2017
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: JOAO MICHELS FREIRE LABORATORIO DE ANALISES CLINIC
Valor.....: 0,00 (zero)
Vigência.....: Início: 26/08/2019 Término: 25/10/2020
Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 70/2017
Recursos.....: Dotação:
Objeto.....: Credenciamento de pessoas jurídicas da área de saúde para prestação de serviços objetivando atendimento aos usuários oriundos dos municípios consorciados ao CONIMS. ✓

Aditivo Nº.....: 004/2019 - Contrato Nº: 033/2019
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Valor.....: 266.613,00 (duzentos e sessenta e seis mil seiscentos e treze reais)
Vigência.....: Início: 30/07/2019 Término: 08/01/2020
Licitação.....: PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 33/2018
Recursos.....: Dotação: 2.002.3.3.90.30.00.00.00 (16)
Objeto.....: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS. ✓

<p>ESTADO DO PARANÁ CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE EXTRATO CONTRATUAL</p> <p>Aditivo Nº..... 002/2019 - Contrato Nº: 020/2019 Contratante... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE Contratada... F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME Valor..... 12.434,40 (doze mil quatrocentos e trinta e quatro reais e quarenta centavos)</p> <p>Vigência..... Início: 16/07/2019 Término: 06/01/2020 Licitação..... PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 33/2018 Recursos..... Dotação: Objeto..... FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.</p> <p>Aditivo Nº..... 003/2019 - Contrato Nº: 134/2016 Contratante... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE Contratada... Unifinicas Pato Branco Ltda - ME Valor..... 7.713,75 (sete mil setecentos e treze reais e setenta e cinco centavos)</p> <p>Vigência..... Início: 01/07/2019 Término: 07/09/2019 Licitação..... PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 14/2016 Recursos..... Dotação: 2.002.3.3.90.39.00.00.00.00 (18) Objeto..... CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇO DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA PARA EMISSÃO DE LAUDO DE ELECTROENCEFALOGRAMA - EEG</p> <p>Aditivo Nº..... 001/2019 - Contrato Nº: 040/2019 Contratante... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE Contratada... VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - Valor..... 9.542,50 (nove mil quinhentos e quarenta e dois reais e cinquenta centavos)</p> <p>Vigência..... Início: 01/07/2019 Término: 08/01/2020 Licitação..... PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 33/2018 Recursos..... Dotação: Objeto..... FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.</p> <p>Aditivo Nº..... 002/2019 - Contrato Nº: 018/2019 Contratante... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE Contratada... DIMEVA - Distribuidora de Medicamentos Ltda. Valor..... 10.548,80 (dez mil quinhentos e quarenta e oito reais e oitenta centavos)</p> <p>Vigência..... Início: 01/07/2019 Término: 08/01/2020 Licitação..... PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 33/2018 Recursos..... Dotação: 2.002.3.3.90.39.00.00.00.00 (16) Objeto..... FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.</p> <p>Aditivo Nº..... 005/2019 - Contrato Nº: 036/2019 Contratante... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE Contratada... Promefarma Representações Comerciais Ltda. Valor..... 7.244,70 (sete mil duzentos e quarenta e quatro reais e setenta centavos)</p> <p>Vigência..... Início: 02/07/2019 Término: 08/01/2020 Licitação..... PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 33/2018 Recursos..... Dotação: Objeto..... FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.</p> <p>Aditivo Nº..... 003/2019 - Contrato Nº: 001/2018 Contratante... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE Contratada... Vieira e Vieira Clínica de Ortopedia e Traumatolog Valor..... 0,00 (zero)</p> <p>Vigência..... Início: 01/07/2019 Término: 10/10/2019 Licitação..... Inexigibilidade de Licitação Nº.: 1/2018 Recursos..... Dotação: Objeto..... CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAIS.</p> <p>Aditivo Nº..... 003/2019 - Contrato Nº: 007/2019 Contratante... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE Contratada... AR Florenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda Valor..... 7.626,00 (sete mil seiscentos e vinte e seis reais)</p> <p>Vigência..... Início: 02/07/2019 Término: 08/01/2020 Licitação..... PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 33/2018 Recurs: Dotação: 2.002.3.3.90.39.00.00.00.00 (16) Objeto..... FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.</p> <p>Aditivo Nº..... 002/2019 - Contrato Nº: 063/2019 Contratante... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE Contratada... INSTITUTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E SAÚDE SAO RAFAEL Valor..... 0,00 (zero)</p> <p>Vigência..... Início: 02/07/2019 Término: 14/05/2020 Licitação..... Inexigibilidade de Licitação Nº.: 4/2019 Recursos..... Dotação: Objeto..... CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS ELETIVOS.</p> <p>Aditivo Nº..... 001/2019 - Contrato Nº: 076/2019 Contratante... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE Contratada... Clínica Médica de Endocrinologia e Nutrição ENDONU Valor..... 0,00 (zero)</p> <p>Vigência..... Início: 02/07/2019 Término: 03/06/2020 Licitação..... Inexigibilidade de Licitação Nº.: 6/2019 Recursos..... Dotação: Objeto..... CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA (SADT).</p> <p>Aditivo Nº..... 006/2019 - Contrato Nº: 036/2019 Contratante... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE Contratada... Promefarma Representações Comerciais Ltda. Valor..... 3.974,40 (três mil novecentos e setenta e quatro reais e quarenta centavos)</p> <p>Vigência..... Início: 03/07/2019 Término: 08/01/2020 Licitação..... PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 33/2018 Recursos..... Dotação: Objeto..... FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.</p> <p>Aditivo Nº..... 003/2019 - Contrato Nº: 018/2019 Contratante... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE Contratada... DIMEVA - Distribuidora de Medicamentos Ltda. Valor..... 5.152,00 (cinco mil cento e oitenta e dois reais)</p> <p>Vigência..... Início: 03/07/2019 Término: 08/01/2020 Licitação..... PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 33/2018 Recursos..... Dotação: 2.002.3.3.90.39.00.00.00.00 (16) Objeto..... FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.</p>	<p>Aditivo Nº..... 003/2019 - Contrato Nº: 037/2019 Contratante... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE Contratada... Rinaldi & Cogo Ltda. Valor..... 15.555,60 (quinze mil quinhentos e cinquenta e cinco reais e sessenta centavos)</p> <p>Vigência..... Início: 04/07/2019 Término: 08/01/2020 Licitação..... PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 33/2018 Recursos..... Dotação: Objeto..... FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.</p> <p>Aditivo Nº..... 002/2019 - Contrato Nº: 031/2019 Contratante... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE Contratada... NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Valor..... 15.660,00 (quinze mil seiscentos e sessenta reais)</p> <p>Vigência..... Início: 04/07/2019 Término: 08/01/2020 Licitação..... PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 33/2018 Recursos..... Dotação: 2.002.3.3.90.39.00.00.00.00 (16) Objeto..... FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.</p> <p>Aditivo Nº..... 002/2019 - Contrato Nº: 207/2018 Contratante... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE Contratada... Instituto Médico Nossa Vida de Coronel Vívida Valor..... 0,00 (zero)</p> <p>Vigência..... Início: 04/07/2019 Término: 05/01/2020 Licitação..... Inexigibilidade de Licitação Nº.: 58/2018 Recursos..... Dotação: Objeto..... CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS ELETIVOS</p> <p>Aditivo Nº..... 004/2019 - Contrato Nº: 154/2018 Contratante... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE Contratada... ISSAL - Instituto de Saúde São Lucas de Pato Branc Valor..... 1.651.200,00 (um milhão seiscentos e cinquenta e um mil e duzentos reais)</p> <p>Vigência..... Início: 06/07/2019 Término: 05/09/2020 Licitação..... Inexigibilidade de Licitação Nº.: 41/2018 Recursos..... Dotação: 2.002.3.3.90.39.00.00.00.00 (18) Objeto..... CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)</p> <p>Aditivo Nº..... 001/2019 - Contrato Nº: 155/2018 Contratante... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE Contratada... E.C.C. LEAL - SOLUÇÕES ENERGÉTICAS - ME Valor..... 52.659,96 (cinquenta e dois mil seiscentos e cinquenta e nove reais e noventa e seis centavos)</p> <p>Vigência..... Início: 06/07/2019 Término: 05/09/2020 Licitação..... PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 17/2018 Recursos..... Dotação: 2.001.3.3.90.39.00.00.00.00 (10), 2.001.3.3.90.39.00.00.00.00 (11) Objeto..... CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE 8 CONDENSADORES 18 HP, 93 EVAPORADORES E 20 MINI EXAUSTORES, MARCA DAIKIN; INCLUINDO: LIMPEZA GERAL DOS EQUIPAMENTOS, VERIFICAÇÃO DE FUNCIONABILIDADE, CONFERÊNCIA DE GÁS, TROCA DE FILTROS, AVERIGUAÇÃO DE NECESSIDADE DE SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS (CASO NÃO HAJA CONSENT); OS SERVIÇOS SERÃO PRESTADOS NA SEDE DO CONINMS MENSALMENTE, INCLUINDO A ELABORAÇÃO E EMISSÃO DO PMOOC DE ACORDO COM A LEI 13.589/2018, conforme</p> <p>Aditivo Nº..... 007/2019 - Contrato Nº: 036/2019 Contratante... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE Contratada... Promefarma Representações Comerciais Ltda. Valor..... 24.682,65 (vinte e quatro mil seiscentos e oitenta e dois reais e sessenta e cinco centavos)</p> <p>Vigência..... Início: 08/07/2019 Término: 08/01/2020 Licitação..... PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 33/2018 Recursos..... Dotação: Objeto..... FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.</p> <p>Aditivo Nº..... 003/2019 - Contrato Nº: 012/2019 Contratante... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE Contratada... CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME Valor..... 28.665,15 (vinte e oito mil seiscentos e sessenta e cinco reais e quinze centavos)</p> <p>Vigência..... Início: 08/07/2019 Término: 08/01/2020 Licitação..... PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 33/2018 Recursos..... Dotação: 2.002.3.3.90.39.00.00.00.00 (16) Objeto..... FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.</p> <p>Aditivo Nº..... 001/2019 - Contrato Nº: 008/2019 Contratante... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE Contratada... ÁTOMS DO BRASIL, DIST. DE PROD. HOSPITALARES LTD Valor..... 13.136,76 (treze mil cento e trinta e seis reais e setenta e seis centavos)</p> <p>Vigência..... Início: 09/07/2019 Término: 08/01/2020 Licitação..... PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 33/2018 Recursos..... Dotação: Objeto..... FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.</p> <p>Aditivo Nº..... 004/2019 - Contrato Nº: 016/2019 Contratante... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE Contratada... DIMEVA - Distribuidora de Medicamentos Ltda. Valor..... 14.381,62 (quatorze mil trezentos e oitenta e um reais e sessenta e dois centavos)</p> <p>Vigência..... Início: 09/07/2019 Término: 08/01/2020 Licitação..... PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 33/2018 Recursos..... Dotação: 2.002.3.3.90.39.00.00.00.00 (16) Objeto..... FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.</p> <p>Aditivo Nº..... 005/2019 - Contrato Nº: 154/2018 Contratante... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE Contratada... ISSAL - Instituto de Saúde São Lucas de Pato Branc Valor..... 0,00 (zero)</p> <p>Vigência..... Início: 09/07/2019 Término: 04/09/2020 Licitação..... Inexigibilidade de Licitação Nº.: 41/2018 Recursos..... Dotação: Objeto..... CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)</p> <p>Aditivo Nº..... 001/2019 - Contrato Nº: 156/2018 Contratante... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE Contratada... SUZANI RIBEIRO DE SOUZA CARVALHO LEÃO Valor..... 27.568,80 (vinte e sete mil quinhentos e sessenta e oito reais e oitenta centavos)</p> <p>Vigência..... Início: 13/07/2019 Término: 12/09/2020 Licitação..... Inexigibilidade de Licitação Nº.: 42/2018 Recursos..... Dotação: 2.002.3.3.90.39.00.00.00.00 (18) Objeto..... CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)</p>	<p>Aditivo Nº..... 002/2019 - Contrato Nº: 158/2018 Contratante... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE Contratada... MED CARE SERVIÇOS MÉDICOS S/S EPP Valor..... 300.000,00 (trezentos mil reais)</p> <p>Vigência..... Início: 28/07/2019 Término: 27/09/2020 Licitação..... Inexigibilidade de Licitação Nº.: 43/2018 Recursos..... Dotação: 2.002.3.3.90.39.00.00.00.00 (18) Objeto..... CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAIS E SERVIÇOS DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)</p> <p>Aditivo Nº..... 001/2019 - Contrato Nº: 135/2019 Contratante... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE Contratada... SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. Valor..... 2.280,00 (dois mil duzentos e oitenta reais)</p> <p>Vigência..... Início: 10/07/2019 Término: 13/06/2020 Licitação..... PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 13/2019 Recursos..... Dotação: Objeto..... FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS HOSPITALARES, INSUMOS AMBULATORIAIS, LABORATORIAIS, HOSPITALARES e INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS</p> <p>Aditivo Nº..... 001/2019 - Contrato Nº: 123/2019 Contratante... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE Contratada... Joãoemd Comercio de Materiais Cirurgicos s/a Valor..... 3.300,00 (três mil e trezentos reais)</p> <p>Vigência..... Início: 10/07/2019 Término: 13/06/2020 Licitação..... PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 13/2019 Recursos..... Dotação: 2.001.3.3.90.39.00.00.00.00 (6), 2.002.3.3.90.39.00.00.00.00 (16), 2.003.3.3.90.39.00.00.00.00 (25) Objeto..... FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS HOSPITALARES, INSUMOS AMBULATORIAIS, LABORATORIAIS, HOSPITALARES e INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS</p> <p>Aditivo Nº..... 006/2019 - Contrato Nº: 110/2017 Contratante... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE Contratada... CDIPsul - Clínica de Diagnóstico por Imagem do Sul Valor..... 0,00 (zero)</p> <p>Vigência..... Início: 26/07/2019 Término: 25/09/2020 Licitação..... Inexigibilidade de Licitação Nº.: 40/2017 Recursos..... Dotação: Objeto..... CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA FORNECIMENTO DE ÓRTESE/PRÓTESE E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAIS E SERVIÇOS DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)</p> <p>Aditivo Nº..... 003/2019 - Contrato Nº: 098/2017 Contratante... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE Contratada... BELUSSO E GEOVANELLI LTDA Valor..... 0,00 (zero)</p> <p>Vigência..... Início: 26/07/2019 Término: 25/09/2020 Licitação..... Inexigibilidade de Licitação Nº.: 37/2017 Recursos..... Dotação: Objeto..... CREDENCIAR PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS, COM COLETA DO MATERIAL A SER ANALISADO, ANÁLISE DO MATERIAL COLETADO COM RESULTADOS E FORNECIMENTO DE LAUDO DO EXAME E ENTREGA DOS RESULTADOS DIRETAMENTE AO PACIENTE/RESPONSÁVEL</p> <p>Aditivo Nº..... 004/2019 - Contrato Nº: 097/2017 Contratante... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE Contratada... BELUSSO E GEOVANELLI LTDA - ME (filial) Valor..... 0,00 (zero)</p> <p>Vigência..... Início: 26/07/2019 Término: 25/09/2020 Licitação..... Inexigibilidade de Licitação Nº.: 38/2017 Recursos..... Dotação: Objeto..... CREDENCIAR PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS, COM COLETA DO MATERIAL A SER ANALISADO, ANÁLISE DO MATERIAL COLETADO COM RESULTADOS E FORNECIMENTO DE LAUDO DO EXAME E ENTREGA DOS RESULTADOS DIRETAMENTE AO PACIENTE/RESPONSÁVEL</p> <p>Aditivo Nº..... 003/2019 - Contrato Nº: 113/2017 Contratante... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE Contratada... Laboratório de Análises Clínicas Milenium Ltda Valor..... 0,00 (zero)</p> <p>Vigência..... Início: 01/08/2019 Término: 30/09/2020 Licitação..... Inexigibilidade de Licitação Nº.: 43/2017 Recursos..... Dotação: Objeto..... CREDENCIAR PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS, COM COLETA DO MATERIAL A SER ANALISADO, ANÁLISE DO MATERIAL COLETADO COM RESULTADOS E FORNECIMENTO DE LAUDO DO EXAME E ENTREGA DOS RESULTADOS DIRETAMENTE AO PACIENTE/RESPONSÁVEL.</p> <p>Aditivo Nº..... 004/2019 - Contrato Nº: 111/2017 Contratante... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE Contratada... Gobi Laboratório de Análise Clínicas Ltda - ME Valor..... 0,00 (zero)</p> <p>Vigência..... Início: 28/07/2019 Término: 27/09/2020 Licitação..... Inexigibilidade de Licitação Nº.: 41/2017 Recursos..... Dotação: Objeto..... CREDENCIAR PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS, COM COLETA DO MATERIAL A SER ANALISADO, ANÁLISE DO MATERIAL COLETADO COM RESULTADOS E FORNECIMENTO DE LAUDO DO EXAME E ENTREGA DOS RESULTADOS DIRETAMENTE AO PACIENTE/RESPONSÁVEL.</p> <p>Aditivo Nº..... 002/2019 - Contrato Nº: 109/2017 Contratante... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE Contratada... CLÍNICA DE RADIOLOGIA SANTA ANA LTDA - EPP Valor..... 0,00 (zero)</p> <p>Vigência..... Início: 26/07/2019 Término: 25/09/2020 Licitação..... Inexigibilidade de Licitação Nº.: 39/2017 Recursos..... Dotação: Objeto..... CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA FORNECIMENTO DE ÓRTESE/PRÓTESE E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAIS E SERVIÇOS DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)</p> <p>Aditivo Nº..... 004/2019 - Contrato Nº: 073/2018 Contratante... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE Contratada... MELANI e BEGNINI SERVIÇOS MÉDICOS S/S ME Valor..... 0,00 (zero)</p> <p>Vigência..... Início: 12/07/2019 Término: 04/06/2020 Licitação..... Inexigibilidade de Licitação Nº.: 22/2018 Recursos..... Dotação: Objeto..... CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAIS E SERVIÇOS DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)</p>
---	--	--

Aditivo Nº..... 001/2019 - Contrato Nº: 107/2019
Contratante..... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada..... MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI EPP
Valor..... 14.602,00 (quatorze mil seiscentos e dois reais)
Vigência..... Início: 15/07/2019 Término: 13/06/2020
Licitação..... PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 13/2019
Recursos..... Dotação:
Objeto..... FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS HOSPITALARES, INSUMOS AMBULATORIAIS, LABORATORIAIS, HOSPITALARES e INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS

Aditivo Nº..... 001/2019 - Contrato Nº: 125/2019
Contratante..... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada..... ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
Valor..... 13.878,20 (treze mil seiscentos e setenta e oito reais e vinte centavos)
Vigência..... Início: 15/07/2019 Término: 13/06/2020
Licitação..... PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 13/2019
Recursos..... Dotação:
Objeto..... FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS HOSPITALARES, INSUMOS AMBULATORIAIS, LABORATORIAIS, HOSPITALARES e INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS

Aditivo Nº..... 002/2019 - Contrato Nº: 093/2017
Contratante..... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada..... Polimedici Ass. e Cons. em Medicina do Trabalho
Valor..... 9.000,00 (nove mil reais)
Vigência..... Início: 14/07/2019 Término: 13/09/2020
Licitação..... PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 22/2017
Recursos..... Dotação: 2.001.3.3.90.39.00.00.00 (10), 2.001.3.3.90.39.00.00.00 (11)
Objeto..... CONTRATAÇÃO E DESIGNAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA ELABORAÇÃO E IMPLEMENTAÇÃO DA GESTÃO DE SEGURANÇA DO TRABALHO E MEDICINA OCUPACIONAL, REALIZANDO AS AÇÕES, OFERECENDO SUBSÍDIO E ACOMPANHAMENTO DAS ATIVIDADES DE SAÚDE E DE SEGURANÇA OCUPACIONAL

Aditivo Nº..... 001/2019 - Contrato Nº: 160/2018
Contratante..... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada..... INSTITUTO SANTA PELIZZARI
Valor..... 0,00 (zero)
Vigência..... Início: 28/07/2019 Término: 27/09/2020
Licitação..... Inexigibilidade de Licitação Nº.: 45/2018
Recursos..... Dotação:
Objeto..... CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)

Aditivo Nº..... 001/2019 - Contrato Nº: 003/2019
Contratante..... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada..... A.G; KIENEN & CIA LTDA
Valor..... 12.460,80 (doze mil quatrocentos e sessenta reais e oitenta centavos)
Vigência..... Início: 16/07/2019 Término: 08/01/2020
Licitação..... PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 33/2018
Recursos..... Dotação: 2.002.3.3.90.30.00.00.00 (16)
Objeto..... FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

Aditivo Nº..... 001/2019 - Contrato Nº: 131/2019
Contratante..... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada..... Contar Material Médico Hospitalar Ltda.
Valor..... 12.355,20 (doze mil trezentos e cinquenta e cinco reais e vinte centavos)
Vigência..... Início: 17/07/2019 Término: 13/06/2020
Licitação..... PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 13/2019
Recursos..... Dotação:
Objeto..... FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS HOSPITALARES, INSUMOS AMBULATORIAIS, LABORATORIAIS, HOSPITALARES e INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS

Aditivo Nº..... 002/2019 - Contrato Nº: 123/2019
Contratante..... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada..... Joazeval Comercio de Materiais Cirurgicos s/a
Valor..... 15.246,00 (quinze mil duzentos e quarenta e seis reais)
Vigência..... Início: 17/07/2019 Término: 13/06/2020
Licitação..... PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 13/2019
Recursos..... Dotação:
Objeto..... FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS HOSPITALARES, INSUMOS AMBULATORIAIS, LABORATORIAIS, HOSPITALARES e INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS

Aditivo Nº..... 001/2019 - Contrato Nº: 026/2019
Contratante..... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada..... LICIMED - Distribuidora de Medicamentos Ltda.
Valor..... 41.076,00 (quarenta e um mil e setenta e seis reais)
Vigência..... Início: 17/07/2019 Término: 08/01/2020
Licitação..... PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 33/2018
Recursos..... Dotação:
Objeto..... FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

Aditivo Nº..... 003/2019 - Contrato Nº: 033/2019
Contratante..... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada..... PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Valor..... 46.781,00 (quarenta e seis mil setecentos e oitenta e um reais)
Vigência..... Início: 17/07/2019 Término: 08/01/2020
Licitação..... PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 33/2018
Recursos..... Dotação: 2.002.3.3.90.30.00.00.00 (16)
Objeto..... FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

Aditivo Nº..... 001/2019 - Contrato Nº: 161/2018
Contratante..... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada..... Viação San Genaro Ltda.
Valor..... 1.240.396,60 (um milhão duzentos e quarenta mil trezentos e noventa e seis reais e sessenta centavos)
Vigência..... Início: 03/08/2019 Término: 02/08/2020
Licitação..... PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 13/2018
Recursos..... Dotação: 2.002.3.3.90.39.00.00.00 (18)
Objeto..... CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO INTERMUNICIPAL DE PASSAGEIROS

Aditivo Nº..... 008/2019 - Contrato Nº: 187/2018
Contratante..... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada..... ISSAL - Instituto de Saúde São Lucas de Pato Branco
Valor..... 0,00 (zero)
Vigência..... Início: 19/07/2019 Término: 25/11/2019
Licitação..... Inexigibilidade de Licitação Nº.: 54/2018
Recursos..... Dotação:
Objeto..... CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS ELETIVOS

Aditivo Nº..... 008/2019 - Contrato Nº: 210/2018
Contratante..... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada..... INSTITUTO POLICLINICA PB
Valor..... 0,00 (zero)
Vigência..... Início: 23/07/2019 Término: 08/01/2020
Licitação..... Inexigibilidade de Licitação Nº.: 59/2018
Recursos..... Dotação:
Objeto..... CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS ELETIVOS

Aditivo Nº..... 002/2019 - Contrato Nº: 135/2018
Contratante..... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada..... CLINICA MEDICA FERST LTDA
Valor..... 0,00 (zero)
Vigência..... Início: 23/07/2019 Término: 14/08/2020
Licitação..... Inexigibilidade de Licitação Nº.: 39/2018
Recursos..... Dotação:
Objeto..... CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAIS E SERVIÇOS DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)

Aditivo Nº..... 003/2019 - Contrato Nº: 068/2018
Contratante..... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada..... WILLIAM PERDOMO NUNES - EIRELI
Valor..... 0,00 (zero)
Vigência..... Início: 23/07/2019 Término: 12/06/2020
Licitação..... Inexigibilidade de Licitação Nº.: 18/2018
Recursos..... Dotação:
Objeto..... CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAIS E SERVIÇOS DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)

Aditivo Nº..... 002/2019 - Contrato Nº: 133/2018
Contratante..... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada..... MAIRA DE AVILA CLINICA DE NUTRICAO
Valor..... 0,00 (zero)
Vigência..... Início: 23/07/2019 Término: 13/08/2020
Licitação..... Inexigibilidade de Licitação Nº.: 38/2018
Recursos..... Dotação:
Objeto..... CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)

Aditivo Nº..... 002/2019 - Contrato Nº: 028/2019
Contratante..... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada..... LICIMED - Distribuidora de Medicamentos Ltda.
Valor..... 175.964,58 (cento e setenta e cinco mil novecentos e sessenta e quatro reais e cinquenta e oito centavos)
Vigência..... Início: 30/07/2019 Término: 08/01/2020
Licitação..... PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 33/2018
Recursos..... Dotação:
Objeto..... FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

Aditivo Nº..... 002/2019 - Contrato Nº: 114/2017
Contratante..... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada..... Laboratório de Análises Clínicas Maripolis Ltda M
Valor..... 0,00 (zero)
Vigência..... Início: 02/08/2019 Término: 01/10/2020
Licitação..... Inexigibilidade de Licitação Nº.: 44/2017
Recursos..... Dotação:
Objeto..... CREDENCIAR PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS, COM COLETA DO MATERIAL A SER ANALISADO, ANÁLISE DO MATERIAL COLETADO COM RESULTADOS E FORNECIMENTO DE LAUDO DO EXAME E ENTREGA DOS RESULTADOS DIRETAMENTE AO PACIENTE/RESPONSÁVEL

Aditivo Nº..... 002/2019 - Contrato Nº: 121/2017
Contratante..... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada..... ALCIDES FOGOLARI NETO - ME
Valor..... 0,00 (zero)
Vigência..... Início: 09/08/2019 Término: 08/10/2020
Licitação..... Inexigibilidade de Licitação Nº.: 49/2017
Recursos..... Dotação:
Objeto..... CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS OBJETIVANDO ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS AO CONIMS.

Aditivo Nº..... 001/2019 - Contrato Nº: 162/2018
Contratante..... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada..... Laboratório São Rafael Ltda
Valor..... 0,00 (zero)
Vigência..... Início: 08/08/2019 Término: 07/10/2020
Licitação..... Inexigibilidade de Licitação Nº.: 46/2018
Recursos..... Dotação:
Objeto..... CREDENCIAMENTO DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS, COM COLETA DO MATERIAL A SER ANALISADO, ANÁLISE DO MATERIAL COLETADO COM RESULTADO E FORNECIMENTO DE LAUDO DO EXAME E ENTREGA DOS RESULTADOS DIRETAMENTE AO PACIENTE/RESPONSÁVEL

Aditivo Nº..... 002/2019 - Contrato Nº: 120/2017
Contratante..... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada..... Laboratório Pandini Ltda. ME
Valor..... 0,00 (zero)
Vigência..... Início: 10/08/2019 Término: 09/10/2020
Licitação..... Inexigibilidade de Licitação Nº.: 48/2017
Recursos..... Dotação:
Objeto..... PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS, COM COLETA DO MATERIAL A SER ANALISADO, ANÁLISE DO MATERIAL COLETADO COM RESULTADOS E FORNECIMENTO DE LAUDO DO EXAME E ENTREGA DOS RESULTADOS DIRETAMENTE AO PACIENTE/RESPONSÁVEL

Aditivo Nº..... 004/2019 - Contrato Nº: 115/2017
Contratante..... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada..... Laboratório de Análises Clínicas Chopim Ltda
Valor..... 0,00 (zero)
Vigência..... Início: 03/08/2019 Término: 02/10/2020
Licitação..... Inexigibilidade de Licitação Nº.: 45/2017
Recursos..... Dotação:
Objeto..... CREDENCIAR PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS, COM COLETA DO MATERIAL A SER ANALISADO, ANÁLISE DO MATERIAL COLETADO COM RESULTADOS E FORNECIMENTO DE LAUDO DO EXAME E ENTREGA DOS RESULTADOS DIRETAMENTE AO PACIENTE/RESPONSÁVEL

Aditivo Nº..... 004/2019 - Contrato Nº: 166/2017
Contratante..... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada..... Cleyce Elizandra Malos Bordignon-Cl. Fon.,Nut.,Psi
Valor..... 0,00 (zero)
Vigência..... Início: 05/09/2019 Término: 04/11/2020
Licitação..... Inexigibilidade de Licitação Nº.: 90/2017
Recursos..... Dotação:
Objeto..... CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA FORNECIMENTO DE ÓRTESE/PRÓTESE E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAIS E SERVIÇOS DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)

Aditivo Nº..... 002/2019 - Contrato Nº: 201/2017
Contratante..... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada..... Platano Laboratório SS Ltda
Valor..... 0,00 (zero)
Vigência..... Início: 26/07/2019 Término: 30/12/2019
Licitação..... Inexigibilidade de Licitação Nº.: 108/2017
Recursos..... Dotação:
Objeto..... CREDENCIAMENTO DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS, COM COLETA DO MATERIAL A SER ANALISADO, ANÁLISE DO MATERIAL COLETADO COM RESULTADO E FORNECIMENTO DE LAUDO DO EXAME E ENTREGA DOS RESULTADOS DIRETAMENTE AO PACIENTE RESPONSÁVEL

Aditivo Nº..... 005/2019 - Contrato Nº: 167/2017
Contratante..... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada..... Instituto Médico Nossa Vida de Coronel Vivida
Valor..... 0,00 (zero)
Vigência..... Início: 06/09/2019 Término: 05/11/2020
Licitação..... Inexigibilidade de Licitação Nº.: 91/2017
Recursos..... Dotação:
Objeto..... CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAIS E SERVIÇOS DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)

Aditivo Nº..... 001/2019 - Contrato Nº: 067/2019
Contratante..... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada..... SAARA OBRAS E SERVIÇOS LTDA - ME
Valor..... 0,00 (zero)
Vigência..... Início: 26/07/2019 Término: 18/11/2019
Licitação..... Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços Nº.: 3/2019
Recursos..... Dotação:
Objeto..... Contratação de empresa especializada na prestação de serviços continuados de limpeza, conservação e serviços gerais, destinada a atender as necessidades operacionais do CONIMS.

Aditivo Nº..... 003/2019 - Contrato Nº: 158/2017
Contratante..... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada..... PHD - Labor. de Pat. Hum. Diagnóstica do Sudeste
Valor..... 0,00 (zero)
Vigência..... Início: 31/08/2019 Término: 30/10/2020
Licitação..... Inexigibilidade de Licitação Nº.: 82/2017
Recursos..... Dotação:
Objeto..... CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)

Aditivo Nº..... 004/2019 - Contrato Nº: 136/2017
Contratante..... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada..... CLIFE - Clínica G.d.a C. e Ad.,N.,Peur.,H.e Cir.Ltda
Valor..... 0,00 (zero)
Vigência..... Início: 16/08/2019 Término: 15/10/2020
Licitação..... Inexigibilidade de Licitação Nº.: 61/2017
Recursos..... Dotação:
Objeto..... CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)

Aditivo Nº..... 002/2019 - Contrato Nº: 131/2017
Contratante..... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada..... Clínica Médica Vasco Ltda
Valor..... 0,00 (zero)
Vigência..... Início: 15/08/2019 Término: 14/10/2020
Licitação..... Inexigibilidade de Licitação Nº.: 56/2017
Recursos..... Dotação:
Objeto..... CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAIS E SERVIÇOS DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)

Aditivo Nº..... 002/2019 - Contrato Nº: 129/2017
Contratante..... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada..... Reabilitar Clínicas Integradas Ltda
Valor..... 0,00 (zero)
Vigência..... Início: 12/08/2019 Término: 11/10/2020
Licitação..... Inexigibilidade de Licitação Nº.: 55/2017
Recursos..... Dotação:
Objeto..... CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAIS E SERVIÇOS DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)

Aditivo Nº..... 003/2019 - Contrato Nº: 159/2017
Contratante..... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada..... CEOT-Clinica Esp. em Ort. Traum. S/C Ltda
Valor..... 0,00 (zero)
Vigência..... Início: 31/08/2019 Término: 30/10/2020
Licitação..... Inexigibilidade de Licitação Nº.: 83/2017
Recursos..... Dotação:
Objeto..... CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAIS E DE SERVIÇO DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)

Aditivo Nº..... 002/2019 - Contrato Nº: 157/2017
Contratante..... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada..... CRD - Centro Regional de Diagnósticos S. A
Valor..... 0,00 (zero)
Vigência..... Início: 31/08/2019 Término: 30/10/2020
Licitação..... Inexigibilidade de Licitação Nº.: 81/2017
Recursos..... Dotação:
Objeto..... CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)

Aditivo Nº..... 004/2019 - Contrato Nº: 128/2017
Contratante..... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada..... Laboratório Riesemberg Eirel - ME
Valor..... 0,00 (zero)
Vigência..... Início: 11/08/2019 Término: 10/10/2020
Licitação..... Inexigibilidade de Licitação Nº.: 54/2017
Recursos..... Dotação:
Objeto..... CREDENCIAR PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS, COM COLETA DO MATERIAL A SER ANALISADO, ANÁLISE DO MATERIAL COLETADO COM RESULTADOS E FORNECIMENTO DE LAUDO DO EXAME E ENTREGA DOS RESULTADOS DIRETAMENTE AO PACIENTE/RESPONSÁVEL

Aditivo Nº..... 002/2019 - Contrato Nº: 145/2017
Contratante..... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada..... JOAO MICHELS FREIRE LABORATORIO DE ANALISES CLINIC
Valor..... 0,00 (zero)
Vigência..... Início: 26/08/2019 Término: 25/10/2020
Licitação..... Inexigibilidade de Licitação Nº.: 70/2017
Recursos..... Dotação:
Objeto..... Credenciamento de pessoas jurídicas da área de saúde para prestação de serviços objetivando atendimento aos usuários oriundos dos municípios consorciados ao CONIMS.

Aditivo Nº..... 004/2019 - Contrato Nº: 033/2019
Contratante..... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada..... PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Valor..... 266.613,00 (duzentos e sessenta e seis mil seiscentos e treze reais)
Vigência..... Início: 30/07/2019 Término: 08/01/2020
Licitação..... PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 33/2018
Recursos..... Dotação: 2.002.3.3.90.30.00.00.00 (16)
Objeto..... FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

Contrato N.º.: 161/2019
 Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Contratada.: RTEZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
 Valor.....: 265.800,00 (duzentos e sessenta e cinco mil e oitocentos reais)
 Vigência.....: Início: 18/07/2019 Término: 18/09/2020
 Licitação.....: PREGÃO PRESENCIAL N.º.: 29/2019
 Recursos.....: Dotação: 2.002.3.3.90.39.00.00.00.00 (18)
 Objeto.....: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA ATENDIMENTO MÉDICO - 40 HORAS SEMANAIS conforme condições constantes no Anexo I - Termo de Referência.

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
 Ivete Maria Lorenzi
 Código Identificador: B32148F8

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
 EXTRATO CONTRATUAL - CONTRATO N.º 162/2019**

Contrato N.º.: 162/2019
 Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Contratada.: CLÍNICA MÉDICA HAY LTDA
 Valor.....: 64.560,00 (sessenta e quatro mil quinhentos e sessenta reais)
 Vigência.....: Início: 30/07/2019 Término: 30/09/2020
 Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação N.º.: 27/2019
 Recursos.....: Dotação: 2.002.3.3.90.39.00.00.00.00 (18)
 Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAIS E SERVIÇOS DE APOIO À DIAGNOSE E TERAPIA (SADT).

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
 Ivete Maria Lorenzi
 Código Identificador: 5A0BCCF9

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
 EXTRATO CONTRATUAL - CONTRATO N.º 163/2019**

Contrato N.º.: 163/2019
 Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Contratada.: Ruppel & Portioli Serviços Medicos Ltda. - ME
 Valor.....: 184.320,00 (cento e oitenta e quatro mil trezentos e vinte reais)
 Vigência.....: Início: 30/07/2019 Término: 30/09/2020
 Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação N.º.: 28/2019
 Recursos.....: Dotação:
 2.002.3.3.90.39.00.00.00.00 (18),
 2.002.3.3.90.39.00.00.00.00 (19)
 Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURIDICAS DA AREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA - COMSUS.

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
 Ivete Maria Lorenzi
 Código Identificador: FA559181

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
 EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO N.º 002/2019 -
 CONTRATO N.º 020/2019**

Aditivo N.º.....: 002/2019 - Contrato N.º: 020/2019

Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
 Contratada.: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
 Valor.....: 12.434,40 (doze mil quatrocentos e trinta e quatro reais e quarenta centavos)
 Vigência.....: Início: 16/07/2019 Término: 08/01/2020
 Licitação.....: PREGÃO ELETRÔNICO N.º.: 33/2018
 Recursos.....: Dotação:
 Objeto.....: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
 Ivete Maria Lorenzi
 Código Identificador: 1224EC64

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
 EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO N.º 003/2019 -
 CONTRATO N.º 134/2016**

Aditivo N.º.....: 003/2019 - Contrato N.º: 134/2016
 Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Contratada.: Uniclínicas Pato Branco Ltda - ME
 Valor.....: 7.713,75 (sete mil setecentos e treze reais e setenta e cinco centavos)
 Vigência.....: Início: 01/07/2019 Término: 07/09/2019
 Licitação.....: PREGÃO PRESENCIAL N.º.: 14/2016
 Recursos.....: Dotação: 2.002.3.3.90.39.00.00.00.00 (18)
 Objeto.....: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇO DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA PARA EMISSÃO DE LAUDO DE ELETROENCEFALOGRAMA - EEG

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
 Ivete Maria Lorenzi
 Código Identificador: C848713B

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
 EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO N.º 001/2019 -
 CONTRATO N.º 040/2019**

Aditivo N.º.....: 001/2019 - Contrato N.º: 040/2019
 Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Contratada.: VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI -
 Valor.....: 9.542,50 (nove mil quinhentos e quarenta e dois reais e cinquenta centavos)
 Vigência.....: Início: 01/07/2019 Término: 08/01/2020
 Licitação.....: PREGÃO ELETRÔNICO N.º.: 33/2018
 Recursos.....: Dotação:
 Objeto.....: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
 Ivete Maria Lorenzi
 Código Identificador: 2C20B8B0

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
 EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO N.º 002/2019 -
 CONTRATO N.º 018/2019**

Aditivo N.º.....: 002/2019 - Contrato N.º: 018/2019

Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Contratada...: DIMEVA - Distribuidora de Medicamentos Ltda.
 Valor.....: 10.548,80 (dez mil quinhentos e quarenta e oito reais e oitenta centavos)
 Vigência.....: Início: 01/07/2019 Término: 08/01/2020
 Licitação.....: PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 33/2018
 Recursos.....: Dotação: 2.002.3.3.90.30.00.00.00 (16)
 Objeto.....: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
 Ivete Maria Lorenzi
 Código Identificador:76AE58D9

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
 EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 005/2019 -
 CONTRATO Nº 036/2019**

Aditivo Nº.....: 005/2019 - Contrato Nº: 036/2019

Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Contratada...: Promefarma Representações Comerciais Ltda.

Valor.....: 7.244,70 (sete mil duzentos e quarenta e quatro reais e setenta centavos)

Vigência.....: Início: 02/07/2019 Término: 08/01/2020

Licitação.....: PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 33/2018

Recursos.....: Dotação:

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

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
 Ivete Maria Lorenzi
 Código Identificador:910E2FBE

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
 EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 003/2019 -
 CONTRATO Nº 001/2018**

Aditivo Nº.....: 003/2019 - Contrato Nº: 001/2018

Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Contratada...: Vieira e Vieira Clínica de Ortopedia e Traumatolog

Valor.....: 0,00 (zero)

Vigência.....: Início: 01/07/2019 Término: 10/10/2019

Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 1/2018

Recursos.....: Dotação:

Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAIS.

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
 Ivete Maria Lorenzi
 Código Identificador:6D18240D

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
 EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 002/2019 -
 CONTRATO Nº 180/2018**

Aditivo Nº.....: 002/2019 - Contrato Nº: 180/2018

Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Contratada...: C.DALASTRA - ME

Valor.....: 27.235,68 (vinte e sete mil duzentos e trinta e cinco reais e sessenta e oito centavos)

Vigência.....: Início: 30/08/2019 Término: 29/10/2020

Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 50/2018

Recursos.....: Dotação: 2.002.3.3.90.39.00.00.00 (18)

Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURIDICAS DA ÁREA DE SAUDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
 Ivete Maria Lorenzi
 Código Identificador:C762DCBB

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
 EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 003/2019 -
 CONTRATO Nº 007/2019**

Aditivo Nº.....: 003/2019 - Contrato Nº: 007/2019

Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Contratada...: AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda

Valor.....: 7.626,00 (sete mil seiscentos e vinte e seis reais)

Vigência.....: Início: 02/07/2019 Término: 08/01/2020

Licitação.....: PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 33/2018

Recursos.....: Dotação: 2.002.3.3.90.30.00.00.00 (16)

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

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
 Ivete Maria Lorenzi
 Código Identificador:31ED7127

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
 EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 002/2019 -
 CONTRATO Nº 165/2017**

Aditivo Nº.....: 002/2019 - Contrato Nº: 165/2017

Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Contratada...: JOAO MICHELS FREIRE LABORATORIO DE ANALISES CLINIC

Valor.....: 0,00 (zero)

Vigência.....: Início: 02/09/2019 Término: 01/11/2020

Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 89/2017

Recursos.....: Dotação:

Objeto.....: CREDENCIAR PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS, COM COLETA DO MATERIAL A

SER ANALISADO, ANÁLISE DO MATERIAL COLETADO COM RESULTADOS E FORNECIMENTO DE LAUDO DO EXAME E ENTREGA DOS RESULTADOS DIRETAMENTE AO PACIENTE/RESPONSÁVEL

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:95D7295F

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 002/2019 -
CONTRATO Nº 063/2019**

Aditivo Nº.....: 002/2019 - Contrato Nº: 063/2019
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: INSTITUTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E SAÚDE SAO RAFAEL
Valor.....: 0,00 (zero)
Vigência.....: Início: 02/07/2019 Término: 14/05/2020
Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 4/2019
Recursos.....: Dotação:
Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS ELETIVOS.

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:E56FB2EB

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 006/2019 -
CONTRATO Nº 119/2017**

Aditivo Nº.....: 006/2019 - Contrato Nº: 119/2017
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: Hospital da Visão de Pato Branco

Valor.....: 0,00 (zero)

Vigência.....: Início: 04/08/2019 Término: 03/10/2020

Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 47/2017

Recursos.....: Dotação:

Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAIS E SERVIÇOS DE APOIO À DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:D0F4C13C

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 001/2019 -
CONTRATO Nº 076/2019**

Aditivo Nº.....: 001/2019 - Contrato Nº: 076/2019
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Contratada...: Clinica Medica de Endocrinologia e Nutrição

ENDONU

Valor.....: 0,00 (zero)

Vigência.....: Início: 02/07/2019 Término: 03/06/2020

Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 6/2019

Recursos.....: Dotação:

Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURIDICAS DA AREA DE SAUDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA (SADT).

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:414F29AC

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 002/2019 -
CONTRATO Nº 125/2017**

Aditivo Nº.....: 002/2019 - Contrato Nº: 125/2017

Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Contratada...: Bioexame Laboratório de Análises Clínicas Ltda - M

Valor.....: 0,00 (zero)

Vigência.....: Início: 10/08/2019 Término: 09/10/2020

Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 52/2017

Recursos.....: Dotação:

Objeto.....: CREDENCIAR PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLINICAS, COM COLETA DO MATERIAL A SER ANALISADO, ANÁLISE DO MATERIAL COLETADO COM RESULTADOS E FORNECIMENTO DE LAUDO DO EXAME E ENTREGA DOS RESULTADOS DIRETAMENTE AO PACIENTE/RESPONSÁVEL,

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:9FE3E0A6

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 006/2019 -
CONTRATO Nº 036/2019**

Aditivo Nº.....: 006/2019 - Contrato Nº: 036/2019
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: Promefarma Representações Comerciais Ltda.
Valor.....: 3.974,40 (três mil novecentos e setenta e quatro reais e quarenta centavos)

Vigência.....: Início: 03/07/2019 Término: 08/01/2020

Licitação.....: PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 33/2018

Recursos.....: Dotação:

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

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador: C1A75940

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 005/2019 -
CONTRATO Nº 073/2018**

Aditivo Nº.....: 005/2019 - Contrato Nº: 073/2018
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: MELANI E BEGNINI SERVIÇOS MÉDICOS S/S ME
Valor.....: 0,00 (zero)
Vigência.....: Início: 30/07/2019 Término: 04/06/2020
Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 22/2018
Recursos.....: Dotação:
Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA
ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
MÉDICOS AMBULATORIAIS E SERVIÇOS DE APOIO A
DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador: D38463A3

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 003/2019 -
CONTRATO Nº 018/2019**

Aditivo Nº.....: 003/2019 - Contrato Nº: 018/2019
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: DIMEVA - Distribuidora de Medicamentos Ltda.
Valor.....: 5.152,00 (cinco mil cento e cinquenta e dois reais)
Vigência.....: Início: 03/07/2019 Término: 08/01/2020
Licitação.....: PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 33/2018
Recursos.....: Dotação: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (16)
Objeto.....: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA
AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA
BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador: 23A0A11F

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 003/2019 -
CONTRATO Nº 138/2017**

Aditivo Nº.....: 003/2019 - Contrato Nº: 138/2017
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: Unidade de Terapia Renal de Pato Branco Ltda - EPP
Valor.....: 17.601,60 (dezesete mil seiscientos e um reais e
sessenta centavos)
Vigência.....: Início: 19/08/2019 Término: 18/10/2020
Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 63/2017
Recursos.....: Dotação: 2.002.3.3.90.39.00.00.00.00 (18)
Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA
ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
MÉDICOS AMBULATORIAIS DE APOIO À DIAGNOSE (SADT)

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador: B4744164

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 003/2019 -
CONTRATO Nº 037/2019**

Aditivo Nº.....: 003/2019 - Contrato Nº: 037/2019
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: Rinaldi & Cogo Ltda.
Valor.....: 15.555,60 (quinze mil quinhentos e cinquenta e cinco
reais e sessenta centavos)
Vigência.....: Início: 04/07/2019 Término: 08/01/2020
Licitação.....: PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 33/2018
Recursos.....: Dotação:
Objeto.....: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA
AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA
BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador: BD533460

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 004/2019 -
CONTRATO Nº 033/2019**

Aditivo Nº.....: 004/2019 - Contrato Nº: 033/2019
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS
LTDA
Valor.....: 266.613,00 (duzentos e sessenta e seis mil seiscientos e
treze reais)
Vigência.....: Início: 30/07/2019 Término: 08/01/2020
Licitação.....: PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 33/2018
Recursos.....: Dotação: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (16)
Objeto.....: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA
AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA
BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador: B79A1F7B

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 002/2019 -
CONTRATO Nº 031/2019**

Aditivo Nº.....: 002/2019 - Contrato Nº: 031/2019
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
LTDA
Valor.....: 15.660,00 (quinze mil seiscientos e sessenta reais)
Vigência.....: Início: 04/07/2019 Término: 08/01/2020
Licitação.....: PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 33/2018
Recursos.....: Dotação: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (16)
Objeto.....: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA
AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA
BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador: C51E498B

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 005/2019 -
CONTRATO Nº 155/2017**

Aditivo Nº.....: 005/2019 - Contrato Nº: 155/2017

Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Contratada...: Clínica do Aparelho Digestivo de Pato Branco Ltda.

Valor.....: 627.059,40 (seiscentos e vinte e sete mil e cinquenta e nove reais e quarenta centavos)

Vigência.....: Início: 26/08/2019 Término: 25/10/2020

Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 79/2017

Recursos.....: Dotação: 2.002.3.3.90.39.00.00.00.00 (18)

Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAIS E SERVIÇOS DE APOIO À DIAGNOSE E TERAPIA (SADT).

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador: 8CFCE2DA

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 002/2019 -
CONTRATO Nº 207/2018**

Aditivo Nº.....: 002/2019 - Contrato Nº: 207/2018

Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Contratada...: Instituto Médico Nossa Vida de Coronel Vivida

Valor.....: 0,00 (zero)

Vigência.....: Início: 04/07/2019 Término: 05/01/2020

Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 58/2018

Recursos.....: Dotação:

Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS ELETIVOS

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador: F315820F

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 007/2019 -
CONTRATO Nº 162/2017**

Aditivo Nº.....: 007/2019 - Contrato Nº: 162/2017

Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Contratada...: Marcio Antonio dos Santos & cia Ltda

Valor.....: 520.110,60 (quinhentos e vinte mil cento e dez reais e sessenta centavos)

Vigência.....: Início: 01/09/2019 Término: 31/10/2020

Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 86/2017

Recursos.....: Dotação: 2.002.3.3.90.39.00.00.00.00 (18)

Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAIS E SERVIÇOS DE APOIO À DIAGNOSE E TERAPIA (SADT).

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador: D4A3C9E0

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 002/2019 -
CONTRATO Nº 148/2017**

Aditivo Nº.....: 002/2019 - Contrato Nº: 148/2017

Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Contratada...: Platano Laboratorios SS (MATRIZ).

Valor.....: 0,00 (zero)

Vigência.....: Início: 26/08/2019 Término: 25/10/2020

Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 73/2017

Recursos.....: Dotação:

Objeto.....: Prestação de serviços de exames laboratoriais de análises clínicas, com coleta do material a ser analisado, análise do material coletado com resultados e fornecimento de laudo do exame e entrega dos resultados diretamente ao paciente/responsável

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador: F8F418AE

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 001/2019 -
CONTRATO Nº 155/2018**

Aditivo Nº.....: 001/2019 - Contrato Nº: 155/2018

Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Contratada...: E.C.C. LEAL - SOLUÇÕES ENERGETICAS - ME

Valor.....: 52.659,96 (cinquenta e dois mil seiscentos e cinquenta e nove reais e noventa e seis centavos)

Vigência.....: Início: 06/07/2019 Término: 05/09/2020

Licitação.....: PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 17/2018

Recursos.....: Dotação: 2.001.3.3.90.39.00.00.00.00 (10), 2.001.3.3.90.39.00.00.00.00 (11)

Objeto.....: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE 8 CONDENSADORAS 18 HP, 93 EVAPORADORAS E 20 MINI EXAUSTORES, MARCA DAIKIN; INCLUINDO: LIMPEZA GERAL DOS EQUIPAMENTOS, VERIFICAÇÃO DE FUNCIONABILIDADE, CONFERÊNCIA DE GÁS, TROCA DE FILTROS, AVERIGUAÇÃO DE NECESSIDADE DE SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS (CASO NÃO HAJA CONSERTO); OS SERVIÇOS SERÃO PRESTADOS NA SEDE DO CONIMS MENSALMENTE, INCLUINDO A ELABORAÇÃO E EMISSÃO DO PMOC DE ACORDO COM A LEI 13.589/2018, conforme

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador: 2B019F64

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 002/2019 -
CONTRATO Nº 141/2017**

Aditivo Nº.....: 002/2019 - Contrato Nº: 141/2017

Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Contratada...: João Michels Freire Laboratório de Análises Clínic

Valor.....: 0,00 (zero)

Vigência.....: Início: 19/08/2019 Término: 18/10/2020
 Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação N.º.: 66/2017
 Recursos.....: Dotação:
 Objeto.....: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS, COM COLETA DO MATERIAL A SER ANALISADO, ANÁLISE DO MATERIAL COLETADO COM RESULTADOS E FORNECIMENTO DE LAUDO DO EXAME E ENTREGA DOS RESULTADOS DIRETAMENTE AO PACIENTE/RESPONSÁVEL

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
 Ivete Maria Lorenzi
 Código Identificador:41A499F8

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
 EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO N.º 004/2019 -
 CONTRATO N.º 154/2018**

Aditivo N.º.....: 004/2019 - Contrato N.º.: 154/2018
 Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Contratada...: ISSAL - Instituto de Saúde São Lucas de Pato Branco
 Valor.....: 1.651.200,00 (um milhão seiscentos e cinquenta e um mil e duzentos reais)
 Vigência.....: Início: 06/07/2019 Término: 05/09/2020
 Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação N.º.: 41/2018
 Recursos.....: Dotação: 2.002.3.3.90.39.00.00.00 (18)
 Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURIDICAS DA AREA DE SAUDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
 Ivete Maria Lorenzi
 Código Identificador:67653728

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
 EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO N.º 002/2019 -
 CONTRATO N.º 143/2017**

Aditivo N.º.....: 002/2019 - Contrato N.º.: 143/2017
 Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Contratada...: Laboratorio Policlínica Pato Branco Ltda
 Valor.....: 0,00 (zero)
 Vigência.....: Início: 23/08/2019 Término: 22/10/2020
 Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação N.º.: 68/2017
 Recursos.....: Dotação:
 Objeto.....: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS, COM COLETA DO MATERIAL A SER ANALISADO, ANÁLISE DO MATERIAL COLETADO COM RESULTADOS E FORNECIMENTO DE LAUDO DO EXAME E ENTREGA DOS RESULTADOS DIRETAMENTE AO PACIENTE/RESPONSÁVEL

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
 Ivete Maria Lorenzi
 Código Identificador:388029C0

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
 EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO N.º 007/2019 -
 CONTRATO N.º 036/2019**

Aditivo N.º.....: 007/2019 - Contrato N.º.: 036/2019
 Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Contratada...: Promefarma Representações Comerciais Ltda.
 Valor.....: 24.682,65 (vinte e quatro mil seiscentos e oitenta e dois reais e sessenta e cinco centavos)
 Vigência.....: Início: 08/07/2019 Término: 08/01/2020
 Licitação.....: PREGÃO ELETRÔNICO N.º.: 33/2018
 Recursos.....: Dotação:
 Objeto.....: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
 Ivete Maria Lorenzi
 Código Identificador:3F6C131F

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
 EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO N.º 002/2019 -
 CONTRATO N.º 144/2017**

Aditivo N.º.....: 002/2019 - Contrato N.º.: 144/2017
 Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Contratada...: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO LUCAS LTDA.
 Valor.....: 0,00 (zero)
 Vigência.....: Início: 23/08/2019 Término: 22/10/2020
 Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação N.º.: 69/2017
 Recursos.....: Dotação:
 Objeto.....: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS, COM COLETA DO MATERIAL A SER ANALISADO, ANÁLISE DO MATERIAL COLETADO COM RESULTADOS E FORNECIMENTO DE LAUDO DO EXAME E ENTREGA DOS RESULTADOS DIRETAMENTE AO PACIENTE/RESPONSÁVEL

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019.

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
 Ivete Maria Lorenzi
 Código Identificador:6430700C

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
 EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO N.º 003/2019 - 012/2019**

Aditivo N.º.....: 003/2019 - Contrato N.º.: 012/2019
 Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Contratada...: CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME
 Valor.....: 28.665,15 (vinte e oito mil seiscentos e sessenta e cinco reais e quinze centavos)
 Vigência.....: Início: 08/07/2019 Término: 08/01/2020
 Licitação.....: PREGÃO ELETRÔNICO N.º.: 33/2018
 Recursos.....: Dotação: 2.002.3.3.90.30.00.00.00 (16)
 Objeto.....: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO

PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
 Ivete Maria Lorenzi
 Código Identificador:1A2ECC4D

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
 EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO N.º 001/2019 -
 CONTRATO N.º 008/2019**

Aditivo Nº.....: 001/2019 - Contrato Nº: 008/2019
 Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Contratada...: ATONS DO BRASIL DIST.DE
 PROD.HOSPITALARES LTDA
 Valor.....: 13.136,76 (treze mil cento e trinta e seis reais e setenta e seis centavos)
 Vigência.....: Início: 09/07/2019 Término: 08/01/2020
 Licitação.....: PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 33/2018
 Recursos.....: Dotação:
 Objeto.....: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
 Ivete Maria Lorenzi
 Código Identificador:F43EB242

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
 EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 002/2019 -
 CONTRATO Nº 145/2017**

Aditivo Nº.....: 002/2019 - Contrato Nº: 145/2017
 Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Contratada...: JOAO MICHELS FREIRE LABORATORIO DE
 ANALISES CLINIC
 Valor.....: 0,00 (zero)
 Vigência.....: Início: 26/08/2019 Término: 25/10/2020
 Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 70/2017
 Recursos.....: Dotação:
 Objeto.....: Credenciamento de pessoas jurídicas da área de saúde para prestação de serviços objetivando atendimento aos usuários oriundos dos municípios consorciados ao CONIMS.

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
 Ivete Maria Lorenzi
 Código Identificador:4A5C6C9B

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
 EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 004/2019 -
 CONTRATO Nº 018/2019**

Aditivo Nº.....: 004/2019 - Contrato Nº: 018/2019
 Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Contratada...: DIMEVA - Distribuidora de Medicamentos Ltda.
 Valor.....: 14.381,62 (quatorze mil trezentos e oitenta e um reais e sessenta e dois centavos)
 Vigência.....: Início: 09/07/2019 Término: 08/01/2020
 Licitação.....: PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 33/2018
 Recursos.....: Dotação: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (16)
 Objeto.....: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
 Ivete Maria Lorenzi
 Código Identificador:629BB64A

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
 EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 004/2019 -
 CONTRATO Nº 126/2017**

Aditivo Nº.....: 004/2019 - Contrato Nº: 126/2017

Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Contratada...: Laboratorio Rieseberg Eireli - ME
 Valor.....: 0,00 (zero)
 Vigência.....: Início: 11/08/2019 Término: 10/10/2020
 Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 54/2017
 Recursos.....: Dotação:
 Objeto.....: CREDENCIAR PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS, COM COLETA DO MATERIAL A SER ANALISADO, ANÁLISE DO MATERIAL COLETADO COM RESULTADOS E FORNECIMENTO DE LAUDO DO EXAME E ENTREGA DOS RESULTADOS DIRETAMENTE AO PACIENTE/RESPONSÁVEL

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
 Ivete Maria Lorenzi
 Código Identificador:1E22266D

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
 EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 005/2019 -
 CONTRATO Nº 154/2018**

Aditivo Nº.....: 005/2019 - Contrato Nº: 154/2018
 Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Contratada...: ISSAL - Instituto de Saúde São Lucas de Pato Branco
 Valor.....: 0,00 (zero)
 Vigência.....: Início: 09/07/2019 Término: 04/09/2020
 Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 41/2018
 Recursos.....: Dotação:
 Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
 Ivete Maria Lorenzi
 Código Identificador:A8BAC267

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
 EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 002/2019 -
 CONTRATO Nº 157/2017**

Aditivo Nº.....: 002/2019 - Contrato Nº: 157/2017
 Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Contratada...: CRD - Centro Regional de Diagnósticos S. A
 Valor.....: 0,00 (zero)
 Vigência.....: Início: 31/08/2019 Término: 30/10/2020
 Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 81/2017
 Recursos.....: Dotação:
 Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE APOIO À DIAGNOSE E TERAPIA (SADT).

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
 Ivete Maria Lorenzi
 Código Identificador:D2725E99

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
 EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 001/2019 -
 CONTRATO Nº 156/2018**

Aditivo Nº.....: 001/2019 - Contrato Nº: 156/2018
 Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Contratada...: SUZANI RIBEIRO DE SOUZA CARVALHO LEÃO
 Valor.....: 27.568,80 (vinte e sete mil quinhentos e sessenta e oito reais e oitenta centavos)
 Vigência.....: Início: 13/07/2019 Término: 12/09/2020
 Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 42/2018
 Recursos.....: Dotação: 2.002.3.3.90.39.00.00.00.00 (18)
 Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
 Ivete Maria Lorenzi
 Código Identificador:42D35807

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
 EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 003/2019 -
 CONTRATO Nº 159/2017**

Aditivo Nº.....: 003/2019 - Contrato Nº: 159/2017
 Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Contratada...: CEOT-Clinica Espc. em Ort. Traum. S/C Ltda
 Valor.....: 0,00 (zero)
 Vigência.....: Início: 31/08/2019 Término: 30/10/2020
 Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 83/2017
 Recursos.....: Dotação:
 Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAIS E DE SERVIÇO DE APOIO À DIAGNOSE E TERAPIA (SADT).

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
 Ivete Maria Lorenzi
 Código Identificador:F23B122C

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
 EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 002/2019 -
 CONTRATO Nº 129/2017**

Aditivo Nº.....: 002/2019 - Contrato Nº: 129/2017
 Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Contratada...: Reabilitar Clinicas Integradas Ltda
 Valor.....: 0,00 (zero)
 Vigência.....: Início: 12/08/2019 Término: 11/10/2020
 Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 55/2017
 Recursos.....: Dotação:
 Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAIS E SERVIÇOS DE APOIO À DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
 Ivete Maria Lorenzi
 Código Identificador:59AA3A4A

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
 EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 002/2019 -
 CONTRATO Nº 131/2017**

Aditivo Nº.....: 002/2019 - Contrato Nº: 131/2017
 Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Contratada...: Clinica Médica Vasco Ltda
 Valor.....: 0,00 (zero)

Vigência.....: Início: 15/08/2019 Término: 14/10/2020
 Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 56/2017
 Recursos.....: Dotação:
 Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAIS E SERVIÇOS DE APOIO À DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
 Ivete Maria Lorenzi
 Código Identificador:6F7CB60F

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
 EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 004/2019 -
 CONTRATO Nº 136/2017**

Aditivo Nº.....: 004/2019 - Contrato Nº: 136/2017
 Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Contratada...: CLIPE -Clínica G.da C. e Ad.,N.,Peur.,H.e Cir.Ltda
 Valor.....: 0,00 (zero)
 Vigência.....: Início: 16/08/2019 Término: 15/10/2020
 Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 61/2017
 Recursos.....: Dotação:
 Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO À DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
 Ivete Maria Lorenzi
 Código Identificador:AE48CBC0

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
 EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 003/2019 -
 CONTRATO Nº 158/2017**

Aditivo Nº.....: 003/2019 - Contrato Nº: 158/2017
 Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Contratada...: PHD - Labór. de Pat. Hum. Diagnóstica do Sudoeste
 Valor.....: 0,00 (zero)
 Vigência.....: Início: 31/08/2019 Término: 30/10/2020
 Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 82/2017
 Recursos.....: Dotação:
 Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE APOIO À DIAGNOSE E TERAPIA (SADT).

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
 Ivete Maria Lorenzi
 Código Identificador:467AC3EE

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
 EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 002/2019 -
 CONTRATO Nº 158/2018**

Aditivo Nº.....: 002/2019 - Contrato Nº: 158/2018
 Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Contratada...: MED CARE SERVIÇOS MÉDICOS S/S EPP
 Valor.....: 300.000,00 (trezentos mil reais)
 Vigência.....: Início: 28/07/2019 Término: 27/09/2020
 Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 43/2018
 Recursos.....: Dotação: 2.002.3.3.90.39.00.00.00.00 (18)

Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURIDICAS DA AREA DE SAUDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAIS E SERVIÇOS DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:A792AC23

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 001/2019 -
CONTRATO Nº 067/2019**

Aditivo Nº.....: 001/2019 - Contrato Nº: 067/2019
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: SAARA OBRAS E SERVIÇOS LDTA - ME
Valor.....: 0,00 (zero)
Vigência.....: Início: 26/07/2019 Término: 18/11/2019
Licitação.....: Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços Nº.: 3/2019
Recursos.....: Dotação:
Objeto.....: Contratação de empresa especializada na prestação de serviços continuados de limpeza, conservação e serviços gerais, destinada a atender as necessidades operacionais do CONIMS.

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:2F0B0D0B

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 001/2019 -
CONTRATO Nº 135/2019**

Aditivo Nº.....: 001/2019 - Contrato Nº: 135/2019
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
Valor.....: 2.280,00 (dois mil duzentos e oitenta reais)
Vigência.....: Início: 10/07/2019 Término: 13/06/2020
Licitação.....: PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 13/2019
Recursos.....: Dotação:
Objeto.....: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS HOSPITALARES, INSUMOS AMBULATORIAIS, LABORATORIAIS, HOSPITALARES e INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:3DBDCF7D

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 002/2019 -
CONTRATO Nº 201/2017**

Aditivo Nº.....: 002/2019 - Contrato Nº: 201/2017
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: Platano Laboratorio SS Ltda
Valor.....: 0,00 (zero)
Vigência.....: Início: 26/07/2019 Término: 30/12/2019
Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 108/2017
Recursos.....: Dotação:

Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANALISES CLINICAS, COM COLETA DO MATERIAL A SER ANALISADO, ANALISE DO MATERIAL COLETADO COM RESULTADO E FORNECIMENTO DE LAUDO DO EXAME E ENTREGA DOS RESULTADOS DIRETAMENTE AO PACIENTE RESPONSÁVEL.

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:2C0C5694

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 005/2019 -
CONTRATO Nº 167/2017**

Aditivo Nº.....: 005/2019 - Contrato Nº: 167/2017
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: Instituto Médico Nossa Vida de Coronel Vivida
Valor.....: 0,00 (zero)
Vigência.....: Início: 06/09/2019 Término: 05/11/2020
Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 91/2017
Recursos.....: Dotação:

Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA AREA DE SAUDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAIS E SERVIÇOS DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA (SADT).

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:24CED963

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL Nº 001/2019 - CONTRATO Nº
123/2019**

Aditivo Nº.....: 001/2019 - Contrato Nº: 123/2019
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: Joãomed Comercio de Materiais Cirurgicos s/a
Valor.....: 3.300,00 (três mil e trezentos reais)
Vigência.....: Início: 10/07/2019 Término: 13/06/2020
Licitação.....: PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 13/2019

Recursos.....: Dotação:
2.001.3.3.90.30.00.00.00.00 (6),
2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (16),
2.003.3.3.90.30.00.00.00.00 (25)

Objeto.....: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS HOSPITALARES, INSUMOS AMBULATORIAIS, LABORATORIAIS, HOSPITALARES e INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:C9F7711F

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 006/2019 -
CONTRATO Nº 110/2017**

Aditivo Nº.....: 006/2019 - Contrato Nº: 110/2017

Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Contratada...: CDIPSUL - Clínica de Diagnóstico por Imagem do Sul

Valor.....: 0,00 (zero)

Vigência.....: Início: 26/07/2019 Término: 25/09/2020

Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 40/2017

Recursos.....: Dotação:

Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA FORNECIMENTO DE ÓRTESE/PRÓTESE E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAIS E SERVIÇOS DE APOIO À DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:DF626595

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 004/2019 -
CONTRATO Nº 166/2017**

Aditivo Nº.....: 004/2019 - Contrato Nº: 166/2017

Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Contratada...: Cleyce Elizandra Matos Bordignon-Ci. Fon.,Nut.,Psi

Valor.....: 0,00 (zero)

Vigência.....: Início: 05/09/2019 Término: 04/11/2020

Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 90/2017

Recursos.....: Dotação:

Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA FORNECIMENTO DE ÓRTESE/PRÓTESE E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAIS E SERVIÇOS DE APOIO À DIAGNOSE E TERAPIA (SADT).

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:75A9768A

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 004/2019 -
CONTRATO Nº 115/2017**

Aditivo Nº.....: 004/2019 - Contrato Nº: 115/2017

Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Contratada...: Laboratorio de Analises Clinicas Chopim Ltda

Valor.....: 0,00 (zero)

Vigência.....: Início: 03/08/2019 Término: 02/10/2020

Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 45/2017

Recursos.....: Dotação:

Objeto.....: CREDENCIAR PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS, COM COLETA DO MATERIAL A SER ANALISADO, ANÁLISE DO MATERIAL COLETADO COM RESULTADOS E FORNECIMENTO DE LAUDO DO EXAME E ENTREGA DOS RESULTADOS DIRETAMENTE AO PACIENTE/RESPONSÁVEL.

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:855D948D

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 002/2019 -
CONTRATO Nº 120/2017**

Aditivo Nº.....: 002/2019 - Contrato Nº: 120/2017

Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Contratada...: Laboratório Pandini Ltda. ME

Valor.....: 0,00 (zero)

Vigência.....: Início: 10/08/2019 Término: 09/10/2020

Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 48/2017

Recursos.....: Dotação:

Objeto.....: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS, COM COLETA DO MATERIAL A SER ANALISADO, ANÁLISE DO MATERIAL COLETADO COM RESULTADOS E FORNECIMENTO DE LAUDO DO EXAME E ENTREGA DOS RESULTADOS DIRETAMENTE AO PACIENTE/RESPONSÁVEL

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:46A31DD1

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 001/2019 -
CONTRATO Nº 162/2018**

Aditivo Nº.....: 001/2019 - Contrato Nº: 162/2018

Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Contratada...: Laboratório São Rafael Ltda

Valor.....: 0,00 (zero)

Vigência.....: Início: 08/08/2019 Término: 07/10/2020

Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 46/2018

Recursos.....: Dotação:

Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS, COM COLETA DO MATERIAL A SER ANALISADO, ANÁLISE DO MATERIAL COLETADO COM RESULTADO E FORNECIMENTO DE LAUDO DO EXAME E ENTREGA DOS RESULTADOS DIRETAMENTE AO PACIENTE/RESPONSÁVEL.

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:CBF4081C

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 003/2019 -
CONTRATO Nº 096/2017**

Aditivo Nº.....: 003/2019 - Contrato Nº: 096/2017

Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Contratada...: BELUSSO E GEOVANELLI LTDA
 Valor.....: 0,00 (zero)
 Vigência.....: Início: 26/07/2019 Término: 25/09/2020
 Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 37/2017
 Recursos.....: Dotação:
 Objeto.....: CREDENCIAR PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS, COM COLETA DO MATERIAL A SER ANALISADO, ANÁLISE DO MATERIAL COLETADO COM RESULTADOS E FORNECIMENTO DE LAUDO DO EXAME E ENTREGA DOS RESULTADOS DIRETAMENTE AO PACIENTE/RESPONSÁVEL

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
 Ivete Maria Lorenzi
 Código Identificador:1F54B853

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
 EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 002/2019 -
 CONTRATO Nº 121/2017**

Aditivo Nº.....: 002/2019 - Contrato Nº: 121/2017
 Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Contratada...: ALCIDES FOGOLARI NETO - ME
 Valor.....: 0,00 (zero)
 Vigência.....: Início: 09/08/2019 Término: 08/10/2020
 Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 49/2017
 Recursos.....: Dotação:
 Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS OBJETIVANDO ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS AO CONIMS.

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
 Ivete Maria Lorenzi
 Código Identificador:B6CC8476

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
 EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 004/2019 -
 CONTRATO Nº 097/2017**

Aditivo Nº.....: 004/2019 - Contrato Nº: 097/2017
 Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Contratada...: BELUSSO E GEOVANELLI LTDA - ME (filial)
 Valor.....: 0,00 (zero)
 Vigência.....: Início: 26/07/2019 Término: 25/09/2020
 Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 38/2017
 Recursos.....: Dotação:

Objeto.....: CREDENCIAR PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS, COM COLETA DO MATERIAL A SER ANALISADO, ANÁLISE DO MATERIAL COLETADO COM RESULTADOS E FORNECIMENTO DE LAUDO DO EXAME E ENTREGA DOS RESULTADOS DIRETAMENTE AO PACIENTE/RESPONSÁVEL.

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
 Ivete Maria Lorenzi
 Código Identificador:856E35D0

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
 EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 003/2019 -
 CONTRATO Nº 113/2017**

Aditivo Nº.....: 003/2019 - Contrato Nº: 113/2017
 Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Contratada...: Laboratorio de Analises Clinicas Milenium Ltda
 Valor.....: 0,00 (zero)
 Vigência.....: Início: 01/08/2019 Término: 30/09/2020
 Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 43/2017
 Recursos.....: Dotação:

Objeto.....: CREDENCIAR PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS, COM COLETA DO MATERIAL A SER ANALISADO, ANÁLISE DO MATERIAL COLETADO COM RESULTADOS E FORNECIMENTO DE LAUDO DO EXAME E ENTREGA DOS RESULTADOS DIRETAMENTE AO PACIENTE/RESPONSÁVEL.

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
 Ivete Maria Lorenzi
 Código Identificador:0713863F

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
 EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 002/2019 -
 CONTRATO Nº 114/2017**

Aditivo Nº.....: 002/2019 - Contrato Nº: 114/2017
 Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Contratada...: Laboratorio de Analises Clinicas Mariopolis Ltda M
 Valor.....: 0,00 (zero)
 Vigência.....: Início: 02/08/2019 Término: 01/10/2020
 Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 44/2017
 Recursos.....: Dotação:

Objeto.....: CREDENCIAR PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS, COM COLETA DO MATERIAL A SER ANALISADO, ANÁLISE DO MATERIAL COLETADO COM RESULTADOS E FORNECIMENTO DE LAUDO DO EXAME E ENTREGA DOS RESULTADOS DIRETAMENTE AO PACIENTE/RESPONSÁVEL.

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
 Ivete Maria Lorenzi
 Código Identificador:D72F92BB

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
 EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 004/2019 -
 CONTRATO Nº 111/2017**

Aditivo Nº.....: 004/2019 - Contrato Nº: 111/2017
 Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Contratada...: Gobbi Laboratório de Análise Clinicas Ltda - ME

Valor.....: 0,00 (zero)

Vigência.....: Início: 28/07/2019 Término: 27/09/2020

Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação N.º.: 41/2017

Recursos.....: Dotação:

Objeto.....: CREDENCIAR PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS, COM COLETA DO MATERIAL A SER ANALISADO, ANÁLISE DO MATERIAL COLETADO COM RESULTADOS E FORNECIMENTO DE LAUDO DO EXAME E ENTREGA DOS RESULTADOS DIRETAMENTE AO PACIENTE/RESPONSÁVEL.

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:2CD2FCD8

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO N.º 002/2019 -
CONTRATO N.º 026/2019**

Aditivo N.º.....: 002/2019 - Contrato N.º: 026/2019

Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Contratada...: LICIMED - Distribuidora de Medicamentos Ltda.

Valor.....: 175.964,58 (cento e setenta e cinco mil novecentos e sessenta e quatro reais e cinquenta e oito centavos)

Vigência.....: Início: 30/07/2019 Término: 08/01/2020

Licitação.....: PREGÃO ELETRÔNICO N.º.: 33/2018

Recursos.....: Dotação:

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

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:30846492

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO N.º 002/2019 -
CONTRATO N.º 109/2017**

Aditivo N.º.....: 002/2019 - Contrato N.º: 109/2017

Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Contratada...: CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA ANA LTDA - EPP

Valor.....: 0,00 (zero)

Vigência.....: Início: 26/07/2019 Término: 25/09/2020

Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação N.º.: 39/2017

Recursos.....: Dotação:

Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA FORNECIMENTO DE ÓRTESE/PRÓTESE E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAIS E SERVIÇOS DE APOIO À DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:CB8B9E05

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO N.º 002/2019 -
CONTRATO N.º 133/2018**

Aditivo N.º.....: 002/2019 - Contrato N.º: 133/2018

Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Contratada...: MAIARA DE AVILA CLINICA DE NUTRICA0

Valor.....: 0,00 (zero)

Vigência.....: Início: 23/07/2019 Término: 13/08/2020

Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação N.º.: 38/2018

Recursos.....: Dotação:

Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURIDICAS DA AREA DE SAUDE PARA PRESTAÇÃO SERVIÇOS DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:9E37C20F

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO N.º 004/2019 -
CONTRATO N.º 073/2018**

Aditivo N.º.....: 004/2019 - Contrato N.º: 073/2018

Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Contratada...: MELANI E BEGNINI SERVIÇOS MÉDICOS S/S ME

Valor.....: 0,00 (zero)

Vigência.....: Início: 12/07/2019 Término: 04/06/2020

Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação N.º.: 22/2018

Recursos.....: Dotação:

Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURIDICAS DA AREA DE SAUDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAIS E SERVIÇOS DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:7FD329B8

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO N.º 003/2019 -
CONTRATO N.º 068/2018**

Aditivo N.º.....: 003/2019 - Contrato N.º: 068/2018

Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Contratada...: WILLIAM PERDOMO NUNES - EIRELI

Valor.....: 0,00 (zero)

Vigência.....: Início: 23/07/2019 Término: 12/06/2020

Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação N.º.: 18/2018

Recursos.....: Dotação:

Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURIDICAS DA AREA DE SAUDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

MÉDICOS AMBULATORIAIS E SERVIÇOS DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:4EBB5D6A

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 002/2019 -
CONTRATO Nº 135/2018**

Aditivo Nº.....: 002/2019 - Contrato Nº: 135/2018
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: CLINICA MÉDICA FERST LTDA
Valor.....: 0,00 (zero)
Vigência.....: Início: 23/07/2019 Término: 14/08/2020
Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 39/2018
Recursos.....: Dotação:

Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURIDICAS DA AREA DE SAUDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAIS E SERVIÇOS DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:1F9618C2

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 001/2019 -
CONTRATO Nº 107/2019**

Aditivo Nº.....: 001/2019 - Contrato Nº: 107/2019

Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Contratada...: MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI EPP

Valor.....: 14.602,00 (quatorze mil seiscentos e dois reais)

Vigência.....: Início: 15/07/2019 Término: 13/06/2020

Licitação.....: PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 13/2019

Recursos.....: Dotação:

Objeto.....: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS HOSPITALARES, INSUMOS AMBULATORIAIS, LABORATORIAIS, HOSPITALARES e INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:7730F8C8

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 001/2019 -
CONTRATO Nº 125/2019**

Aditivo Nº.....: 001/2019 - Contrato Nº: 125/2019
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
Valor.....: 13.678,20 (treze mil seiscentos e setenta e oito reais e vinte centavos)

Vigência.....: Início: 15/07/2019 Término: 13/06/2020

Licitação.....: PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 13/2019

Recursos.....: Dotação:

Objeto.....: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS HOSPITALARES, INSUMOS AMBULATORIAIS, LABORATORIAIS, HOSPITALARES e INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:A227E744

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 002/2019 -
CONTRATO Nº 135/2018**

Aditivo Nº.....: 002/2019 - Contrato Nº: 135/2018
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: CLINICA MÉDICA FERST LTDA
Valor.....: 0,00 (zero)

Vigência.....: Início: 23/07/2019 Término: 14/08/2020

Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 39/2018

Recursos.....: Dotação:

Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURIDICAS DA AREA DE SAUDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAIS E SERVIÇOS DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:259303A4

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 002/2019 -
CONTRATO Nº 093/2017**

Aditivo Nº.....: 002/2019 - Contrato Nº: 093/2017
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: Polimedici Ass. e Cons. em Medicina do Trabalho
Valor.....: 9.000,00 (nove mil reais)

Vigência.....: Início: 14/07/2019 Término: 13/09/2020

Licitação.....: PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 22/2017

Recursos.....: Dotação:

2.001.3.3.90.39.00.00.00.00 (10),

2.001.3.3.90.39.00.00.00.00 (11)

Objeto.....: CONTRATAÇÃO E DESIGNAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA ELABORAÇÃO E IMPLEMENTAÇÃO DA GESTÃO DE SEGURANÇA DO TRABALHO E MEDICINA OCUPACIONAL, REALIZANDO AS AÇÕES, OFERECENDO SUBSÍDIO E ACOMPANHAMENTO DAS ATIVIDADES DE SAÚDE E DE SEGURANÇA OCUPACIONAL.

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:962F1EB7

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 008/2019 -
CONTRATO Nº 210/2018**

Aditivo Nº.....: 008/2019 - Contrato Nº: 210/2018
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Contratada...: INSTITUTO POLÍCLINICA PB
 Valor.....: 0,00 (zero)
 Vigência.....: Início: 23/07/2019 Término: 08/01/2020
 Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 59/2018
 Recursos.....: Dotação:
 Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA
 ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
 HOSPITALARES E AMBULATORIAIS ELETIVOS

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
 Ivete Maria Lorenzi
 Código Identificador: E1CA24D4

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
 EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 006/2019 -
 CONTRATO Nº 187/2018**

Aditivo Nº.....: 006/2019 - Contrato Nº.: 187/2018

Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Contratada...: ISSAL - Instituto de Saúde São Lucas de Pato Branco
 Valor.....: 0,00 (zero)

Vigência.....: Início: 19/07/2019 Término: 25/11/2019

Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 54/2018

Recursos.....: Dotação:

Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA
 ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
 HOSPITALARES E AMBULATORIAIS ELETIVOS

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
 Ivete Maria Lorenzi
 Código Identificador: 484C0E3F

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
 EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 001/2019 -
 CONTRATO Nº 160/2018**

Aditivo Nº.....: 001/2019 - Contrato Nº.: 160/2018

Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Contratada...: INSTITUTO SANTA PELIZZARI

Valor.....: 0,00 (zero)

Vigência.....: Início: 28/07/2019 Término: 27/09/2020

Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 45/2018

Recursos.....: Dotação:

Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA
 ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE
 APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
 Ivete Maria Lorenzi
 Código Identificador: 95ABC5AD

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
 EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 001/2019 -
 CONTRATO Nº 161/2018**

Aditivo Nº.....: 001/2019 - Contrato Nº.: 161/2018

Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Contratada...: Viação San Genaro Ltda.

Valor.....: 1.240.396,60 (um milhão duzentos e quarenta mil trezentos e noventa e seis reais e sessenta centavos)

Vigência.....: Início: 03/08/2019 Término: 02/08/2020

Licitação.....: PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 13/2018

Recursos.....: Dotação: 2.002.3.3.90.39.00.00.00.00 (18)

Objeto.....: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA
 PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE
 RODOVIÁRIO INTERMUNICIPAL DE PASSAGEIROS.

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
 Ivete Maria Lorenzi
 Código Identificador: 89B658F2

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
 EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 001/2019 -
 CONTRATO Nº 003/2019**

Aditivo Nº.....: 001/2019 - Contrato Nº.: 003/2019

Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Contratada...: A.G. KIENEN & CIA LTDA

Valor.....: 12.460,80 (doze mil quatrocentos e sessenta reais e oitenta centavos)

Vigência.....: Início: 16/07/2019 Término: 08/01/2020

Licitação.....: PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 33/2018

Recursos.....: Dotação: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (16)

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

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
 Ivete Maria Lorenzi
 Código Identificador: 25977F0A

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
 EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 003/2019 -
 CONTRATO Nº 033/2019**

Aditivo Nº.....: 003/2019 - Contrato Nº.: 033/2019

Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Contratada...: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Valor.....: 46.781,00 (quarenta e seis mil setecentos e oitenta e um reais)

Vigência.....: Início: 17/07/2019 Término: 08/01/2020

Licitação.....: PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 33/2018

Recursos.....: Dotação: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (16)

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

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:CB8B5D91

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 001/2019 -
CONTRATO Nº 131/2019**

Aditivo Nº.....: 001/2019 - Contrato Nº: 131/2019
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: Cointer Material Médico Hospitalar Ltda.
Valor.....: 12.355,20 (doze mil trezentos e cinquenta e cinco reais e vinte centavos)
Vigência.....: Início: 17/07/2019 Término: 13/06/2020
Licitação.....: PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 13/2019
Recursos.....: Dotação:
Objeto.....: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS HOSPITALARES, INSUMOS AMBULATORIAIS, LABORATORIAIS, HOSPITALARES e INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:C37913D1

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 001/2019 -
CONTRATO Nº 026/2019**

Aditivo Nº.....: 001/2019 - Contrato Nº: 026/2019
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: LICIMED - Distribuidora de Medicamentos Ltda.
Valor.....: 41.076,00 (quarenta e um mil e setenta e seis reais)
Vigência.....: Início: 17/07/2019 Término: 08/01/2020
Licitação.....: PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 33/2018
Recursos.....: Dotação:
Objeto.....: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:3272965B

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 002/2019 -
CONTRATO Nº 123/2019**

Aditivo Nº.....: 002/2019 - Contrato Nº: 123/2019
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: Joãomed Comercio de Materiais Cirurgicos s/a
Valor.....: 15.246,00 (quinze mil duzentos e quarenta e seis reais)
Vigência.....: Início: 17/07/2019 Término: 13/06/2020
Licitação.....: PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 13/2019
Recursos.....: Dotação:

Objeto.....: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS HOSPITALARES, INSUMOS AMBULATORIAIS, LABORATORIAIS, HOSPITALARES e INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS

Pato Branco, 13 de Agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:1271BD8E

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO DE RESCISÃO CONTRATUAL**

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 008/2017
CONTRATADA: GV ALIMENTOS LTDA.
O presente termo tem por objeto a rescisão do Contrato de Prestação de Serviços nº 008/2017, 12 de julho de 2019.

Pato Branco, 13 de agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:11985E8C

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO DE RESCISÃO CONTRATUAL**

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 150/2017
CONTRATADA: UNICLÍNICAS PATO BRANCO LTDA ME.
O presente termo tem por objeto a rescisão do Contrato de Fornecimento nº 150/2017, 09 de julho de 2019.

Pato Branco, 13 de agosto de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:53337AD9

**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
HOMOLOGAÇÃO - PREGÃO 71-2019**

HOMOLOGAÇÃO

REF.: LICITAÇÃO NA MODALIDADE Pregão Nº 71/2019

Tendo em vista o Parecer da Comissão de Julgamento, que apuraram o resultado do processo licitatório, na modalidade Pregão, tipo Menor Preço Item - Compras nº 71/2019, de 19/07/19, para Registro de Preços e após expirado o prazo recursal, eu Álvaro Dênis Ceni Scolaro, Prefeito, torno público o RESULTADO e a HOMOLOGAÇÃO do procedimento licitatório em epígrafe, inclusive o Ato de ADJUDICAÇÃO do objeto à(s) empresa(s):

Item	Empresa(s)	Percentual	Valor Unitário	Valor Estimado de Contratação - R\$
1	AUTO POSTO DA XV LTDA - EPP	0,02%	3,085	1.810,90
2	AUTO POSTO DA XV LTDA - EPP	5,5%	58,094	16.556,79
TOTAL HOMOLOGADO				18.367,69

Que apresentaram os Menor Preço Item para Registro.
Após constatada a regularidade dos atos procedimentais, autorizo a elaboração da Ata de Registro de Preços.
É A DECISÃO.

GABINETE DO PREFEITO DE CHOPINZINHO, PR, 05/08/19.

ÁLVARO DÊNIS CENI SCOLARO
Prefeito

Publicado por:
Roberto Alencar Przendziuk
Código Identificador:FE7E2EC0

**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
EXTRATO ARP - PREGÃO 71-2019**

Pato Branco/PR, 27 de junho de 2019.

À
INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

At: Departamento de Licitações

Notificação nº 163/2019
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 1518/2019** ; conforme segue abaixo:

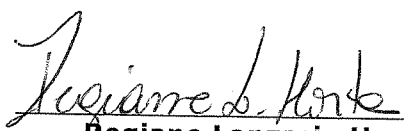
PENDÊNCIAS NA AF Nº 1518/2019				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
318	3.000	UND	Diazepam 5 mg compr.	3.000
335	26.500	UND	Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - comp	26.500
349	20	AMP	Dobutamina 250 mg 20 ml amp.	20
756	20	UND	Tartarato de Brimonidina 0,2% - 5 ml - colírio	20

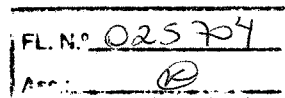
↳ Falta ciência, sem previsão.

CONCILIADO

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.


Regiane Lanzarin Horta
Farm. Bioquímica/Conims
Setor de Licitações e Contratos

**NOTIFICAÇÃO 163 AF1518 PRO99 PRE33**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: contratos@inovamed-rs.com.br ,inovamed@inovamed-rs.com.br ,juridico01@inovamed-rs.com.br ,licitacao06@inovamed-rs.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: NOTIFICAÇÃO 163 AF1518 PRO99 PRE33

Enviada em: 27/06/2019 | 10:53

Recebida em: 27/06/2019 | 10:53

20190627094... .pdf 124.97 KB

Bom dia,

Segue em anexo **NOTIFICAÇÃO N 163** 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

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

FL. N.º 025705

Ass: 

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.: 1518/2019

Processo Administrativo: 99/2018
 Processo Nr.: 99/2018
 Data do Processo: 02/10/2018
 Data da Homologação: 07/01/2019
 Sequência da Adjudicação: 203
 Data da Adjudicação: 07/06/2019

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1901)

Folha: 1/2

Fornecedor: **Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME** Código: 1483 Telefone: 5435224273
 Endereço: Rua Rubens Derks, 105 Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A
 Cidade: Erechim - RS - CEP: 99706-300 Agência: 8108-6 - BANCO DO BRASIL
 CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570 Conta Corrente: 61027-5

zados 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
2	600,000	FR	Acebrofilina 50 mg/5ml - 120 ml xpe adulto (04-06-2606)	Cimed	4,226	2.535,60
14	600,000	UND	Aciclovir 200 mg. - compr. (04-06-1928)	Cimed	0,195	117,00
35	800,000	AMP	Água destilada 20 ml - amp. (04-06-1811)	Samtec	0,28	224,00
56	4.000,000	UND	Amiodarona 200 mg - compr. (04-06-1816)	Amioron-Geolat	0,5067	2.026,80
73	1.260,000	UND	Atorvastatina cálcica 10 mg - compr. (04-06-1954)	Cimed	0,176	221,76
74	1.620,000	UND	Atorvastatina cálcica 20mg - compr (04-06-3144)	Cimed	0,188	304,56
80	300,000	UND	Azitromicina 500 mg - compr. (04-06-1958)	Medquimica	0,438	131,40
101	150,000	BISN	Betametasona + cetoconazol - 0,5 mg + 20 mg/g - 30 gr. creme (04-06-2997)	Cifarma	4,389	658,35
157	50,000	FR	Carmelose sódica 0,5% - 10 ml gotas (04-06-4185)	Geolab	8,45	422,50
176	720,000	FR	Cetoconazol shampoo - 20 mg/g - 100 ml (04-06-3001)	Nativita	3,949	2.843,28
197	7.500,000	UND	Ciprofibrato 100 mg - compr. (04-06-3003)	Geolab	0,243	1.822,50
199	20,000	FR	Ciprofloxacino + dexametasona 3,5mg + 1mg/ml - 5 ml colírio (04-06-2218)	Ciprixin Geolab	9,956	199,12
205	100,000	AMP	Citrato de Fentanila 50 mcg/ml - injetável - 10 ml (46-01-0160)	Hipolabor	3,645	364,50
260	1.200,000	UND	Cloridrato de tansulosina 0,4 mg cáps. (04-06-2195)	Geolab	0,902	1.082,40
310	1.000,000	UND	Dexclorfeniramina 2 mg compr. (04-06-2011)	Geolab	0,062	62,00

Pato Branco, 7 de Junho de 2019


Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - CONIMS


 Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

FL. N.º 025706
 Ass: 

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.: 1518/2019

Processo Administrativo: 99/2018
 Processo Nr.: 99/2018
 Data do Processo: 02/10/2018
 Data da Homologação: 07/01/2019
 Sequência da Adjudicação: 203
 Data da Adjudicação: 07/06/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
 Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1901)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
318	3.000,000	UND	Diazepam 5 mg compr. (46-01-0040)	Santisa	0,055	165,00
335	26.500,000	UND	Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - compr. (04-06-3010)	Variflux/Cifarma	0,296	7.844,00
349	20,000	AMP	Dobutamina 250 mg 20 ml amp. (04-06-1856)	Blau	5,472	109,44
364	46.000,000	UND	Enalapril 20 mg compr. (04-06-2034)	Onefarma/Cime	0,037	1.702,00
365	6.000,000	UND	Enalapril 5 mg compr. (04-06-2035)	CIMED	0,049	294,00
407	9.900,000	UND	Finasterida 5 mg compr. (04-06-2046)	MERCK	0,249	2.465,10
445	200,000	AMP	Glicose 50% 10 ml amp (04-06-1867)	SAMTEC	0,209	41,80
446	11.700,000	UND	Glimepirida 2 mg compr. (04-06-2060)	CIMED	0,069	807,30
487	2.500,000	UND	Itraconazol 100 mg cáps. (04-06-2076)	TRAXONOL/GE	0,719	1.797,50
526	10.080,000	UND	Loratadina 10 mg compr. (04-06-2085)	LORATAMED/C	0,0684	689,47
544	25.000,000	UND	Meloxicam 15mg - compr (04-06-0022)	ARTRITEC/PH/	0,103	2.575,00
555	10.000,000	UND	Metoclopramida 10 mg. compr. (04-06-2100)	NOVOSIL/HIPC	0,097	970,00
577	300,000	UND	Montelucaste Sódico 5 mg - compr (04-06-0064)	UNIAIR/GEOLA	0,38	114,00
586	10.350,000	UND	Nifedipina 20 mg compr. (04-06-2281)	NIOXIL/GEOLA	0,049	507,15
606	48,000	FR	Óleo para proteção da pele de pessoas acamadas e com peles sensíveis (dermoprotetor), cicatrizante de escara, composto por ácidos graxos essenciais (ácido linoléico), triglicerídeos de cadeia média (ácido caprílico, ácido laurico, lecitina de soja, vitamina A e Vitamina E, com isenção de componentes de origem animal e qualquer componente alcóólico, anti - alérgico, embalagem em forma de almotolia. 100 ml. Tipo (DERSANI). (04-06-4176)	Nutriex	1,938	93,02
611	46.480,000	UND	Omeprazol 20 mg cáps. (04-06-2120)	Prati	0,055	2.556,40
691	3.000,000	UND	Quetiapina 25 mg - compr (46-01-0148)	Geolab	0,164	492,00
694	140,000	FR	Ranitidina 15mg/ml - 120 ml - líquido (04-06-4274)	NATIVITA	3,752	525,28
697	180,000	BISN	Retinol 5000UI + Colecalciferol 900UI + Óxido de Zinco 150 mg - pomada 45g (04-06-4009)	BABYMED/CIM	3,30	594,00
734	200,000	BISN	Sulfadiazina de prata 1% - creme - 30gr. (04-06-2674)	Prati	3,101	620,20
756	20,000	UND	Tartarato de brimonidina 0,2% - 5 ml - colírio (04-06-2998)	GEOLAB	4,386	87,72
775	7.140,000	UND	Topiramato 50 mg - compr. (46-01-0111)	ZYDUS	0,1519	1.084,57
780	20,000	FR	Travoprostá 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio (04-06-2244)	GEOLAB	12,587	251,74
823	50,000	AMP	Norepinefrina 8 mg - 4 ml - ampola (04-06-1813)	Hipolabor	1,944	97,20

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral:	39.499,66
Desconto:	0,00
Total Líquido:	39.499,66

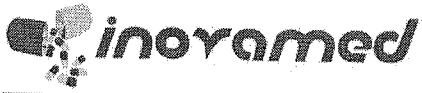
Pato Branco, 7 de Junho de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almot. Manut. e Frotas


Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski



A

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS
PREGÃO ELETRÔNICO N° 33/2018

FL. N.º 025 707
Ass: 

RESPOSTA NOTIFICAÇÃO

Diante vossa notificação recebida em 27/06/2019, a Empresa **INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.**, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob o n° 12.889.035/0001-02, sediada da Rua Rubens Derks, N° 105, Loteamento Rubens Derks bairro Industrial, Erechim/RS, por intermédio de seu representante legal, Sr. Sedinei Roberto Stievens, brasileiro, solteiro, empresário, portador do RG n° 1089436834 SJS/RS, inscrito no CPF sob o n° 004.421.050-70, vem, mui respeitosamente, por meio deste, esclarecer:

Primeiramente, a empresa Licitante pede escusas ao mui digno órgão, escusas pelos transtornos que possam ter sido causados pelo atraso, no entanto a intenção jamais foi prejudicar as entregas.

Averigua-se que a licitante recebeu a Autorização de Fornecimento N° 1518/2019 solicitando a entrega de diversos itens, sendo os mesmos faturados e enviados parcialmente, permanecendo alguns itens pendentes de entrega. Ocorre que por motivos alheios a sua vontade não foi possível realizar o envio dos itens no prazo estipulado.

Quanto o item N° 318 – Diazepam 5 Mg, o mesmo encontra-se em falta, com previsão de faturamento para a primeira quinzena de junho.

O item N° 349 – Cloridrato de Dobutamina 12,5 Mg/MI encontra-se em falta, e conforme laboratório fornecedor Blau, não há previsão de faturamento. *

Já o item N° 335 – Diosmina + Hesperidina 450/50 Mg encontra-se em falta, com previsão de faturamento para final do mês de junho, conforme carta do laboratório fornecedor Cifarma.



FL. N.º 025708

Ass: 

Por fim, o item N° 756 – Tartarato de Brimonidina 2 Mg/MI Sol. Oftalmica 5 MI está com previsão de faturamento para os meses ~~de julho e agosto~~, conforme carta emitida pelo laboratório fornecedor Geolab.

Desta forma, solicitamos dilação do prazo de entrega dos itens N° 318, N° 335, N° 349 e N° 756 até que o laboratório regularize o fornecimento ou não sendo possível aguardar os referidos medicamentos, solicitamos que seja realizada a desclassificação da Inovamed para os itens e repassado para o próximo fornecedor, sem aplicação de quaisquer penalidades, conforme previsão do artigo 43 da Lei 8.666/93, que trata da possibilidade de desclassificação de produto por motivo justo, pois a nossa intenção jamais foi prejudicar o mui digno órgão.

Infelizmente, algumas situações fogem do alcance da empresa pois esta depende dos Laboratórios para cumprir suas obrigações, e quando esses atrasam suas produções e o envio dos medicamentos, acabam deixando a empresa em uma situação delicada com os órgãos, causando grandes transtornos a todos os envolvidos, e somente as empresas que distribuem os medicamentos é que são responsabilizadas e penalizadas.

A licitante tem pleno conhecimento de suas obrigações ao participar do certame licitatório, e não está se eximindo de suas responsabilidades, sendo que mantém estoque dos seus produtos, mas quando ocorrem atrasos, como o caso aqui explanado, o seu estoque se esgota.

Ante os fatos narrados acima, averigua-se no Art. 86 da Lei 8.666/93, que estão sujeitos as sanções quando ocorrerem atrasos injustificados:

*Art. 86. **O atraso injustificado** na execução do contrato sujeitará o contratado à multa de mora, na forma prevista no instrumento convocatório ou no contrato. (grifo nosso)*

Desta forma, comprova-se que o atraso que está ocorrendo na entrega do medicamento não é injustificado. Diante dos fatos, a Licitante reiterada que seu objetivo não é causar transtornos nem prejuízos ao mui digno órgão e que busca constantemente cumprir com seus prazos e entregas.

INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Rua Rubens Derks, N° 105 – Bairro Industrial

Erechim, RS, CEP 99706-300

CNPJ 12.889.035/0001-02

Inscrição Estadual 039/0157570

Fone: (54) 3522-4273

juridico@inovamed-rs.com.br



FL. N° 025709
Ass.:

Repisa-se que o objetivo da Licitante é sempre trabalhar para a melhor prestatividade dos serviços aos órgãos e a população, sendo que jamais sua intenção é gerar imbróglis ou onerosidades ao mui digno Órgão Licitado.

DO EXPOSTO, esclarecidos os fatos e justificado o atraso na entrega da Autorização de Fornecimento N° 1518/2019, pede-se escusas ao mui digno órgão, e solicita o **ARQUIVAMENTO DA NOTIFICAÇÃO**, sendo deferido o pedido da Licitante, bem como que o órgão se abstenha da aplicação de quaisquer penalidades.

Agradece-se desde já pela atenção e compreensão despendidas.

Nestes termos,
pede deferimento.

Erechim/RS, 28 de junho de 2019.


Sedinei Roberto Stievens
(Sócio-Administrador)



Goiânia, 22 de maio de 2019.

CIRCULAR 016-2019

ASSUNTO: PRODUÇÃO E ENTREGA – VARIFLUX

Cifarma Científica Farmacêutica Ltda, registrada CNPJ/MF nº. 17.562.075/0001-69 estabelecida na BR - 153 km 5,5, Bairro Jardim Guanabara, Goiânia/GO – CEP.74.675-090, vem, diante abordagens frequentes de compras, com o item **DIOSMINA+HESPERIDINA (VARIFLUX)** informar que, voltaremos a faturar/expedir final mês de junho, razão haja vista;

Devido falta de abastecimento satisfatório, por parte fornecedor habitual de matéria-prima houve necessidade de habilitação e cadastramento de um novo, o que, devido aos vários testes de qualificação, demanda tempo e nos traz ao hiato em questão.

Registramos, novamente, pesar pelos transtornos causados, principalmente por se tratar de um órgão comprometido em abastecer e honrar seus compromissos, zelando pelo objetivo maior do serviço público, o consumidor, assim ferindo principio ético que norteia missão CIFARMA.

Atenciosamente,



CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA.
Douglas Salerno Lopes – RG 466.4873 DGPC/GO
Gerente da Divisão Hospitalar

À

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 12.889.035/0001-02

REF: TART BRIMO SOL OFT 2MG/ML 1X5ML GEN

À **GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A** pessoa jurídica de direito privado, com sede na Via Primária 1B, Qd. 8-B, Mód. 1-8, DAIA, Anápolis - GO, CEP 75.132-085, CNPJ (MF) nº 03.485.572/0001-04, vem através desta, prestar esclarecimentos acerca do fornecimento do produto acima epigrafado.

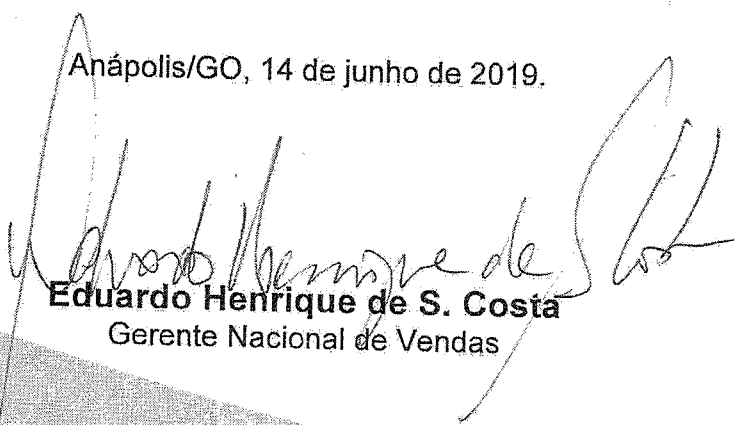
Informamos que referente a vosso pedido do medicamento supracitado, mencionamos abaixo cronograma previsto para atendimento.

- 3.250 fracos até o dia 31 de julho de 2019
- 3.250 fracos até o dia 30 de agosto de 2019

Certos da vossa compreensão, ressaltamos nossa elevada estima e distinta consideração.

Anápolis/GO, 14 de junho de 2019.

Atenciosamente,


Eduardo Henrique de S. Costa
Gerente Nacional de Vendas

Geolab Indústria Farmacêutica S/A
Via principal 1B, Qd. 08 B - Módulo 1 a 8 - DAIA
Anápolis/GO - CEP 75132-085
SAC 0800 701 6080 - Fone (62) 4015 4000

geolab.com.br



/geolab.sa



@geolabgenericos



geolab/sa

Pato Branco/PR, 03 de julho de 2019.

Ofício nº510 /Lic.

À

INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

A/C Setor Licitações

Pregão Eletrônico nº 33/2018 – Prorrogação de Prazo

Autorização de Fornecimento Nº 1518 – Empenho 1901

Prezados Senhores,

Em resposta a defesa de notificação de número **163/2019**, onde vossa empresa solicita prorrogação de prazo de entrega, com justificativa comprovada através de documentos anexados, considere o pedido **DEFERIDO**, conforme segue:

ITEM 318 (Diazepam 5 mg compr.) – prorrogação de prazo até **30/07/2019**;

ITEM 335 (Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - comp) - prorrogação de prazo até **30/07/2019**;

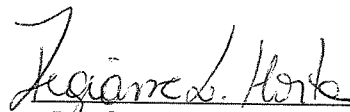
ITEM 756 (Tartarato de Brimonidina 0,2% - 5 ml - colírio) - prorrogação de prazo até **30/07/2019**;

ITEM 349 (Dobutamina 250 mg 20ml amp.) – aguarda-se a regularização no mercado;

Fica este fornecedor ciente de que o não cumprimento desse prazo, não deixará o **CONIMS** de instaurar Processo Administrativo para apuração das responsabilidades, sob pena de sofrer sanções conforme previsto em Edital.

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

Atenciosamente,


Regiane Lanzarin Horta
Farm. Bioquímica/Conims
Setor de licitações/contratos

Pato Branco/PR, 02 de julho de 2019.

Ofício nº 522/Lic.

À
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Prezados Senhores

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

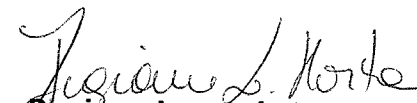
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
349	Dobutamina 250 mg 20 ml amp.	FR	500	TEUTO	6,90

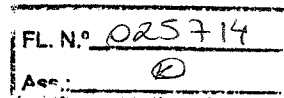
OBS.: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem a **Bula do Medicamento**, **Registro do Produto/ANVISA** e a **Quantidade da Embalagem Cotada**.

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,


Regiane Lanzarin Horta
Farm. Bioquímica/Conims
Setor de licitações e contratos

**Re: PROPOSTA ITEM 349 PRO99 PRE33**

De: Graziela Sampaio

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: PROPOSTA ITEM 349 PRO99 PRE33

Enviada em: 03/07/2019 | 10:10

Recebida em: 03/07/2019 | 10:10

Bom dia!

Não temos condições de aceitar o item, grata.

Atenciosamente,

**Graziela Sampaio**

Pregão Eletrônico

Tel/Fax: (19) 3522-5800

E-mail/Skype: graziela.sampaio@rioclarense.com.brwww.rioclarense.com.brConfira as novidades da Rioclarense: facebook.com/rio-clarenseEm qua, 3 de jul de 2019 às 09:51, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:**De:** "LICITACAO | CONIMS" <licitacao@conims.com.br>**Enviada:** 2019/07/02 13:34:17**Para:** felipe.domingos@rioclarense.com.br, empenhos@rioclarense.com.br, licitacoes@rioclarense.com.br**Assunto:** PROPOSTA ITEM 349 PRO99 PRE33

Boa tarde, conforme classificação para o item 349 , onde vossa empresa atende como quarto colocado, 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

Pato Branco/PR, 02 de julho de 2019.

Ofício nº 521/Lic.

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

Prezados Senhores

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


ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
349	Dobutamina 250 mg 20 ml amp.	AMP	500	HIPOLABOR	6,07

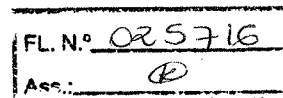
OBS.: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem a **Bula do Medicamento**, **Registro do Produto/ANVISA** e a **Quantidade da Embalagem Cotada**.

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,


Regiane Lanzarin Horta
Farm. Bioquímica/Conims
Setor de licitações e contratos

**RE: PROPOSTA ITEM 349 PRO99 PRE33**

De: Toleded Diana Licitação
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: PROPOSTA ITEM 349 PRO99 PRE33
Enviada em: 02/07/2019 | 11:44
Recebida em: 02/07/2019 | 11:44

Bom dia,

Não há interesse neste item.

Att, Diana Hermes Schaefer

Empresa: Rinaldi & Cogo LTDA EPP
CNPJ: 07.269.677/0001-79
Fone: 45 3252 0824
Rua: Almirante Barroso n°2337
Bairro: Centro
CEP: 85.900-020
Cidade: Toledo - PR

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Enviado: terça-feira, 2 de julho de 2019 11:41
Para: licitacao5@toleded.com.br; toleded11@hotmail.com; toleded1@hotmail.com
Assunto: PROPOSTA ITEM 349 PRO99 PRE33

Bom dia, 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

Pato Branco/PR, 02 de junho de 2019.

Ofício nº 520/Lic.

À
ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR - EIRELI
Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Prezados Senhores

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

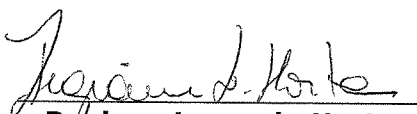
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
349	Dobutamina 250 mg 20 ml amp.	AMP	500	HIPOLABOR	5,98

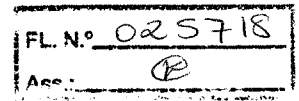
OBS.: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem a **Bula do Medicamento**, **Registro do Produto/ANVISA** e a **Quantidade da Embalagem Cotada**.

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,


Regiane Lanzarin Horta
Farm. Bioquímica/Conims
Setor de licitações e contratos

**RE: PROPOSTA ITEM 349 PRO99 PRE33**

De: Sirlei Fatima Follador
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: PROPOSTA ITEM 349 PRO99 PRE33
Enviada em: 02/07/2019 | 11:18
Recebida em: 02/07/2019 | 11:18

Bom dia tudo bem?

A empresa vem justificar que ~~nao possui o item no estoque~~ e que nao tem previsao de receber o mesmo. Solicita que o item seja repassado ao próximo colocado.

Atenciosamente
Sirlei

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

Enviado: terça-feira, 2 de julho de 2019 14:14

Para: angeomed@gmail.com; licitacoes03.angeomed@outlook.com; angeomed_@hotmail.com

Assunto: PROPOSTA ITEM 349 PRO99 PRE33

BOM DIA,
CONFORME OFÍCIO EM ANEXO, FAVOR MANIFESTAR INTERESSE O MAIS BREVE POSSÍVEL.

--
Atenciosamente,

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

Pato Branco/PR, 28 de maio de 2019.

Ofício nº 511/Lic.

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

Prezados Senhores

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


ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
349	Dobutamina 250 mg 20 ml amp.	UND	500	HIPOLABOR	5,76

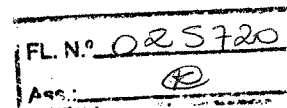
OBS.: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem a **Bula do Medicamento, Registro do Produto/ANVISA** e a **Quantidade da Embalagem Cotada**.

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,


Regiane Lanzarin Horta
Farm.Bioquímica/Conims
Setor de Licitações e Contratos

**Re: PROPOSTA ITEM 349 PRE33 PRO99**

De: Arenito Medicamentos
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: PROPOSTA ITEM 349 PRE33 PRO99
Enviada em: 02/07/2019 | 10:53
Recebida em: 02/07/2019 | 10:53

Bom Dia

Não temos interesse neste item, valor impraticável.
Pode ser passado para o próximo colocado.

Att,
Katia

Em ter, 2 de jul de 2019 às 10:44, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

Atenciosamente,

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

De: "LICITACAO | CONIMS" <licitacao@conims.com.br>
Enviada: 2019/06/28 15:20:17
Para: katia.daminelli@hotmail.com
Assunto: PROPOSTA ITEM 349 PRE33 PRO99

Boa tarde,
segue conforme pregão 33, onde vossa empresa participou e classificou como segundo colocado, 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


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

Arenito Medicamentos

Av. Gen. Andrade Neves, nº 1108, JD. São Jorge, Paranavaí - Paraná
CNPJ: 10.749.758/0001-80 Inscrição Estadual: 90475996-17
Fone/Fax:(44) 3423 - 0984

RECEBEMOS DE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR FL N° 025721 Ass:  76297 NF-e N° 76297 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

 INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 RUA RUBENS DERKS - 105 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706300
 Telefone: 54 35224273
 E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

DANF-e
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 N° 76297
 SÉRIE 1
 FL 1 of 1


 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 CHAVE DE ACESSO
 4319 0712 8890 3500 0102 5500 1000 0762 9711 1101 7077

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390157570 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 0990597456 CNPJ 12.889.035/0001-02
 Protocolo de Autorização(Data e Hora)
 143190130310852 17/07/2019 16:18:09

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL 878 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE- CONIMS
 LOGRADOURO RUA OSVALDO ARANHA Nº 377 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO CENTRO
 CEP 85501-037 MUNICÍPIO PATO BRANCO Telefone/Fax (46)3313-3550 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL
 DATA DA EMISSÃO 17/07/2019
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17/07/2019
 HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	02/09/19	165,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
165,00	19,80	0,00	0,00	165,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	165,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
 LOGRADOURO ROD RS 404 KM 3 , 298 - INDUSTRIAL
 FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF RS CNPJ/CPF 00.428.307/0005-11
 MUNICÍPIO SARANDI UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL 133/0056121
 QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 1 PESO BRUTO 0,96 PESO LÍQUIDO 0,96

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
144	SANTIAZEPAM 5 MG CP (S) (B1) DIAZEPAM (B1) CX C/1000 CP FAB: SANTISA SIMI (PO) EAN: 7898404220314 FCI: VAL: 30/08/2021 LT: 30302219 FAB: 01/06/2019 PRINCÍPIO ATIVO: DIAZEPAM BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1018600190100	30039074	000	6108	CP	3000	0,055	165,00		165,00	19,80	12,00	0,00	0,00
	FIM DOS PRODUTOS							165,00						

18/07/19


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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CEP ENTREGA: 85501-530
 ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA AFONSO PENA, Nº 1902 - COMPL.: * - BAIRRO.: ANCHIETA - MUNICÍPIO.: PATO BRANCO
 VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 33.46 (20.28)
 HORARIO DE ENTREGA: / / LIC 8507 AF 1518/2019 PE 33/2018 /OBSERVAÇÃO.:
 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$9.90 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.
 DEPOSITO BANCO DO BRASIL CC 61027-5 AG. 8108-6
 DISPENSADO DA RETENCAO DE PIS E COFINS CFE. INSTRUCAO NORMATIVA N.º 1234/2012.
 OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMED-RS.COM.BR
 "SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

FL. N.º 025722
Ass. [assinatura]



NF-e
N.º 78497
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA RUBENS DERKS - 105 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706300
inovamed
Telefone: 54 35224273
E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N.º 78497
SÉRIE 1
FL 1 of 1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
CHAVE DE ACESSO
4319 0812 8890 3500 0102 5500 1000 0784 9711 1101 3083
Protocolo de Autorização (Data e Hora)
143190148219728 13/08/2019 16:38:27

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDEZA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390157570 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 0990597456 CNPJ 12.889.035/0001-02
Protocolo de Autorização (Data e Hora) 143190148219728 13/08/2019 16:38:27

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL 878 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE- CONIMS CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88 DATA DA EMISSÃO 13/08/2019
LOGRADOURO RUA OSVALDO ARANHA NÚMERO 377 COMPLEMENTO BAIRO/DISTRITO CENTRO DATA DA ENTRADA/SAÍDA 13/08/2019
CEP 85501-037 MUNICÍPIO PATO BRANCO Telefone/Fax (46)3313-3550 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FAI
N.º 1 Ven. 28/09/19 Valor 87,72

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 87,72 VALOR DO ICMS 10,53 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 87,72
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 87,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF RS CNPJ/CPF 00.428.307/0005-11
LOGRADOURO ROD RS 404 KM 3, 298 - INDUSTRIAL MUNICÍPIO SARANDI UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL 133/0056121
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 1 PESO BRUTO 0,42 PESO LÍQUIDO 0,42

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
1573	BRIMONIDINA 2 MG/ML COL 5 ML(G) TART DE BRIMONIDINA FR C/5 ML FAB: GEOLAB GEN (PO) EAN: 7899095230255 FCI: FAB: 27/08/2019 VAL: 30/08/2021 LT: 1906391 PRINCÍPIO ATIVO: TART DE BRIMONIDINA BASE ST UN.: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1542301440096	30049069	000	6108	FR	20	4,386	87,72		87,72	10,53	12,00	0,00	0,00
	FIM DOS PRODUTOS							87,72						

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CEP ENTREGA: 85501-530 N.º PEDIDO 50010290
RESERVADO AO FISCO
ENDERECO DE ENTREGA: RUA AFONSO PENA, N.º 1902 - COMPL.: * - BAIRRO.: ANCHIETA - MUNICIPIO.: PATO BRANCO
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 17.79 (20.28)
HORARIO DE ENTREGA: / LIC 8507 AF 1518/2019 PE 33/2018 /OBSERVAÇÃO: VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$5.26 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.
DEPOSITO BANCO DO BRASIL CC 61027-5 AG. 8108-6
DISPENSADO DA RETENCAO DE PIS E COFINS CFE. INSTRUCAO NORMATIVA N.º 1234/2012
OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMED-RS.COM.BR
"SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"
[assinatura]
[assinatura]
15/08/19

F. OS DE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

FL. N.º 025723



NF-e

N.º 78737

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Ass: [Assinatura]

Identificação do Emitente
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA RUBENS DERKS - 105 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99708300

Telefone: 54 35224273
E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
N.º 78737
SÉRIE 1 FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
4319 0812 8890 0102 5500 1000 0787 3711 1101 5084

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390157570 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 0990597456 CNPJ 12.889.035/0001-02 Protocolo de Autorização (Data e Hora) 143190150100925 15/08/2019 17:25:55

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL 878 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE- CONIMS CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88 DATA DA EMISSÃO 15/08/2019
LOGRADOURO RUA OSVALDO ARANHA NÚMERO 377 COMPLEMENTO BAIRO/DISTRITO CENTRO DATA DA ENTRADA/SAÍDA 15/08/2019
CEP 85501-037 MUNICÍPIO PATO BRANCO Telefone/Fax (46)3313-3550 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

URA
N.º 1 Venc. 30/09/19 Valor 7.832,16

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 7.832,16 VALOR DO ICMS 939,86 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.832,16
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPT 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 7.832,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT FLACA DO VEÍCULO UF RS CNPJ/CPF 00.428.307/0005-11
LOGRADOURO ROD RS 404 KM 3, 298 - INDUSTRIAL MUNICÍPIO SARANDI UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL 133/0056121
QUANTIDADE 25 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 25 PESO BRUTO 26,46 PESO LÍQUIDO 26,46

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
1880	FLAVENOS 500 CP (S) DIOSMINA + HESPERIDINA CX C/80 CP FAB: BIOLAB SIMI (NG) : EAN: 7896112419648 FCI: 1D7D9D34-8DC1-4FAD-A82F-29B05D833A81 FAB: 08/06/2019 VAL: 30/06/2021 LT: 1038947 PRINCÍPIO ATIVO: DIOSMINA + HESPERIDINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1097401240051	30049039	500	6108	CP	25480	0,296	7.832,16		7.832,16	939,86	12,00	0,00	0,00
	FIM DOS PRODUTOS							7.832,16						

16/08/19
CNPJ: 00.136.858/0001-88
Consortio Intermunicipal de Saúde
Rua Manoel Pereira, 1902 CEP: 85501-530

RECEBIDO CLIENTE E OBRIGATORIA CONFERENCIA
DA QUANTIDADE E VALORES NO ATO DA ENTREGA
FIM DO RECEBIMENTO EM CASO
DE DIVERGÊNCIAS ENTRE OS
DADOS DA NOTA FISCAL E OS
DADOS DO ATO DE ENTREGA

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CEP ENTREGA: 85501-530 N.º PEDIDO 50010319
RESERVADO AO FISCO
ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA AFONSO PENA, N.º 1902 - COMPL.:* - BAIRRO.: ANCHIETA - MUNICÍPIO.: PATO BRANCO
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 1.588,37 (20,28)
HORÁRIO DE ENTREGA: // LIC 8507 AF 1518/2019 PE 33/2018
/OBSERVAÇÃO.:
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$469,93 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.
DEPOSITO BANCO DO BRASIL CC 61027-5 AG. 8108-6
DISPENSADO DA RETENÇÃO DE PIS E COFINS CFE. INSTRUÇÃO NORMATIVA N.º 1234/2012
SAO MIGUEL 72,69
OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMED-RS.COM.BR
"SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

Pato Branco/PR, 05 de agosto de 2019.

À
ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

At: Departamento de Licitações

Notificação nº 206/2019
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.

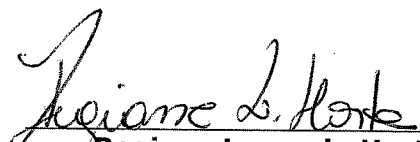
Trata-se da **AUTORIZAÇÕES DE FORNECIMENTO Nº 1500/2019; e 1768/2019** conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 1500/2019 – EMPENHO 1883				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
548	600	UND	Mesalazina 800mg - comp	180

PENDÊNCIAS NA AF Nº 1768/2019 – EMPENHO 2220				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
548 175	100	BISN	Cetoconazol 30 g creme	100

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.


Regiane Lanzarin Horta
Farm. Bioquímica/Conims
Setor de Licitações e Contratos

**NOTIFICAÇÃO AF1500 E 1768/2019 PRO99 PRE33**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: altermed@altermed.com.br ,juridico@altermed.com.br ,licitacoes10@altermed.com.br ,marcosdaniel@altermed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: NOTIFICAÇÃO AF1500 E 1768/2019 PRO99 PRE33

Enviada em: 05/08/2019 | 14:21

Recebida em: 05/08/2019 | 14:21

20190805131... .pdf 124.80 KB

Boa tarde,

Segue em anexo **NOTIFICAÇÃO N 206** para vosso conhecimento e providências.
Ficamos no aguardo do retorno o mais breve possível.

--

Ater samente,

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

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

FL. N.º 025726
 Ass.: *P*

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 1500/2019

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: 02/07/2018
 Data da Homologação: 07/07/2019
 Sequência da Adjudicação: 185
 Data da Adjudicação: 05/06/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
 Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1883)

Folha: 1/2

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

Prezados Senhores,

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

Órgão: 01 - Administração
Unidade: 01 - Administração
Centro de Custo: 2 - Atendimento aos Municípios Consorciados
Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio
Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (16) - Atendimento aos Municípios Consorciados
Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
Condições de Pagto: Até o dia 30 do mês posterior da NF
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -
Objeto da Compra: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.


Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
16	2.000,000	UND	Ácido acetilsalicílico 100mg - compr. (04-06-1929)	Imec	0,02	1.240,00
19	5.500,000	UND	Acido acetilsalicílico 500 mg - compr. (04-06-1930)	Imec	0,08	440,00
175	200,000	BISN	Cetoconazol 30 g creme (04-06-2253)	Sobral	1,64	328,00
212	9.600,000	UND	Clonazepam 2 mg compr. (46-01-0022)	Geolab	0,054	518,40
300	50,000	FR	Dexametasona + sulf. neomicina + sulf. polimixina B5 ml colírio (04-06-2006)	Geolab	6,52	326,00
343	850,000	AMP	Dipropionato de Betametasona 5mg + fosfato dissódico de betametasona 2 mg inj. (04-06-2029)	Neo Química/ F	5,20	4.420,00
352	50,000	AMP	Dopamina 50 mg 10 ml (04-06-1858)	União Química	1,77	88,50
359	72,000	FR	Dropropizina xarope adulto - 100 ml. (04-06-0014)	Elofar	3,68	264,96
465	250,000	FR	Hidróxido de alumínio 100 ml susp. (04-06-1876)	IMEC/ALUMINE	2,11	527,50
548	420 600,000	UND	Mesalazina 800mg - compr (04-06-3124)	NEOQUÍMICA/E	0,91	546,00
569	100,000	Amp	Midazolam 5 mg inj. 5 ml (46-01-0078)	HIPOLABOR	1,26	126,00
585	3.600,000	UND	Nifedipina 10 mg compr. (04-06-2109)	NIOXIL/GEOLA	0,03	108,00
588	15.050,000	UND	Nimesulida 100 mg. compr. (04-06-1879)	PRATI	0,068	1.023,40
622	4.992,000	UND	Paracetamol 500 mg + fosfato de codeína 30 mg - compr. (46-01-0123)	Geolab	0,297	1.482,62

Pato Branco, 5 de Junho de 2019

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

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

FL. N.º 025727
 Ass. 

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 1500/2019

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: 185
 Data da Adjudicação: 05/06/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
 Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1883)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
690	3.210,000	UND	Psyllium plantago pó - sachê a partir de 5 g (04-06-4179)	Arte Nativa	1,20	3.852,00
707	600,000	UND	Saccharomyces boulardii - 100 mg - cáps. (04-06-3032)	Neo Quimica/Br	1,02	612,00
729	112,000	FR	Soro glicosado 5% 1.000 ml (04-06-3053)	IFBL	4,17	467,04
733	1.500,000	UND	Sulfadiazina 500 mg compr. (04-06-2156)	Sobral	0,22	330,00
736	100,000	FR	Sulfametoxazol+trimetropina 40 + 8mg 50ml. susp. (04-06-2291)	Sobral	1,20	120,00
7	100,000	FR	Vitamina C - 20 ml - gotas (04-06-2174)	Natulab	1,78	178,00

(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	16.998,42
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	16.998,42

Pato Branco, 5 de Junho de 2019

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

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

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

FL. N.º 025728
 Ass.:

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 1768/2019

Processo Administrativo: 99/2018
 Processo Nr.: 99/2018
 Data do Processo: 02/10/2018
 Data da Homologação: 07/01/2019
 Sequência da Adjudicação: 223
 Data da Adjudicação: 08/07/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
 Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 2220)

Folha: 1/2

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

Prezados Senhores,

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

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

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

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
16	48.000,000	UND	Ácido acetilsalicílico 100mg - compr. (04-06-1929)	Imec	0,02	960,00
175	100,000	BISN	Cetoconazol 30 g creme (04-06-2253)	Sobrai	1,64	164,00
212	20.640,000	UND	Clonazepam 2 mg compr. (46-01-0022)	Geolab	0,054	1.114,56
343	270,000	AMP	Diproionato de Betametasona 5mg + fosfato dissódico de betametasona 2 mg inj. (04-06-2029)	Neo Química/ F	5,20	1.404,00
352	50,000	AMP	Dopamina 50 mg 10 ml (04-06-1858)	União Química	1,77	88,50
359	50,000	FR	Dropropizina xarope adulto - 100 ml. (04-06-0014)	Elofar	3,68	184,00
459	500,000	UND	Hidroclorotiazida 50 mg. compr. (04-06-2063)	PHARLAB	0,04	20,00
465	300,000	FR	Hidróxido de alumínio 100 ml susp. (04-06-1876)	IMEC/ALUMINE	2,11	633,00
482	1.200,000	UND	Isoflavona 30 mg - compr. (04-06-2655)	ISOVIT/VITAME	0,64	768,00
512	100,000	AMP	Lidocaína 1% s/vaso constritor 20 ml (04-06-2658)	HYPOFARMA	1,76	176,00
545	3.000,000	UND	Meloxicam 7,5 mg - compr. (04-06-3021)	PHARLAB	0,10	300,00
569	100,000	Amp	Midazolam 5 mg inj. 5 ml (46-01-0078)	HIPOLABOR	1,26	126,00
585	1.350,000	UND	Nifedipina 10 mg compr. (04-06-2109)	NIOXIL/GEOLA	0,03	40,50
588	31.500,000	UND	Nimesulida 100 mg. compr. (04-06-1879)	PRATI	0,068	2.142,00
629	5.952,000	UND	Paracetamol 500 mg + fosfato de codeína 30 mg - compr. (46-01-0123)	Geolab	0,297	1.767,74


1056 + 4896

Pato Branco, 8 de Julho de 2019

Serviço Público
 Coord. Compra / Licitação e Preços
 Res. 001/2018 - C. DMS

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

FL. N.º 025729
Ass.: 

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 1768/2019

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: 223
Data da Adjudicação: 08/07/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 33/2018 - PE


(Empenho Ordinário nr.: 2220)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
690	810,000	UND	Psyllium plantago pó - sachê a partir de 5 g (04-06-4179)	Arte Nativa	1,20	972,00
698	50,000	FR	Rifamicina sódica 20 ml. aerosol. (04-06-2147)	NATULAB	2,69	134,50
733	500,000	UND	Sulfadiazina 500 mg compr. (04-06-2156)	Sobral	0,22	110,00
					Total Geral:	11.104,80
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	11.104,80

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 8 de Julho de 2019

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

Samir Rodrigo Kalinoski



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS

Rua Afonso Pena Nº 1902, Anchieta

Pato Branco – PR CEP: 85.501-530

FL. N.º 025730

Ass.: 

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ nº 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, nº 2320, Fundo Canoas, Rio do Sul/SC, por seu administrador e procurador devidamente constituído, vem perante Vossa Senhoria, apresentar **RESPOSTA À NOTIFICAÇÃO 206/2019** conforme abaixo:

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

I. DOS FATOS

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

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

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

Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

FL. N° 025731

Ass:

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

A empresa acima qualificada participou do processo licitatório, sagrando-se vencedora de alguns itens. Ocorre que, em virtude de suposto atraso na entrega dos produtos da AF 1500 e 1768, aos itens 548 e 175 notificada para regularizar a situação, sob pena das sanções cabíveis.

Em relação ao item 548 da AF 1500/2019, tal situação já foi regularizada e a totalidade dos produtos faltantes já foi despachada para o Órgão competente, conforme Nota Fiscal nº 250.883 e chegarão ao destino estipulado o mais breve possível.

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL EMITIDA AO LADO DE: Altermed Material Médico Hospitalar Ltda		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NÚMERO 250883
			SÉRIE 1
<p>ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA Estrada Boa Esperança, 2320. Fundo Canoas RIO DO SUL - SC C.N.P.J. 00.802.002/0001-02 FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554</p>		<p>DANFE DOCUMENTO ACERSCALAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA</p> <p>1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 250883</p> <p>SÉRIE 1</p> <p>VÁLIDA 1/1</p>	<p>CHAVE DE ACESSO 4219 0880 8020 0200 0102 5500 1000 2508 8313 4670 4370</p> <p>Consulte de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de Sefaz do Estado</p>
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Merc Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib		NÚMERO DE FOLHA 342190112760262 06/08/2019 09:00:10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253148995	ISSUE ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. / 0990599238	CNPJ 00.802.002/0001-02	
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL Consorcio Intern Saude Pato Branco-CONIMS		CEP / CPF 00.136.858/0001-88	DATA EMISSÃO 06/08/2019
ENDEREÇO Rua Afonso Pena, 1902		MUNICÍPIO / DISTRITO Anchieta	DATA DE ENT. FISCAL 06/08/2019
MUNICÍPIO PATO BRANCO		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE / FAX (46)3313-3559		CEP 85501-530	HORA DE SAÍDA 08:56:00
FATURA / DUPLICATA			
001	05/09/2019	163,80	
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 0,00	VALOR DO ICMS R\$ 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES. R\$ 0,00
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 163,80		VALOR DO IPTU R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 163,80
TRANSPORTADOR / TERCEIRO			
RAZÃO SOCIAL Expresso Princesa dos Campos SA		FRETE POR CONTA 0- Por conta do Remetente (CIF)	CEP / CPF 80.227.796/0001-59
ENDEREÇO Avenida Anita Garibaldi, 861		MUNICÍPIO PONTA GROSSA	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL PR / 2010436039
QUANTIDADE 1	ESPECIE Volume(s)	MARCA	NÚMERO DE FOLHA 273661
VALOR LÍQUIDO 1,000		VALOR DO ICMS 1,000	
CÁLCULO DE SERVIÇOS			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 19313	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS			
COD. PROD M126M2156	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS Mesalazina 800 Mg L.B19E2760	NCM / SH 30049039	CST 040
V-06/21		CFOP 6108	UNID CPR
		QUANTIDADE 188	V. UNITÁRIO 0,91004
		V. TOTAL 163,80	ICMS 0,00
		V. ICMS 0,00	V. IPTU 0,00
		VALOR TOTAL 163,80	ALIQ. IPTU 0,00

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

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

Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Em relação ao item 175 da AF 1768/2019, tal situação está sendo regularizada e a totalidade dos produtos faltantes será despachada para o Órgão competente, visto que estaremos recebendo o restante dos fabricantes na próxima semana, ou seja, até sexta-feira 16/08/2019 e, após os procedimentos internos, conforme prevê o Manual Boas Práticas de Armazenagem e Distribuição da ANVISA, será despachado imediatamente e chegarão ao destino estipulado o mais breve possível.

Por todo o exposto, se faz necessária a prorrogação do prazo de 10 (dez) dias para cumprir com a sua obrigação contratual, prazo este necessário e suficiente para o recebimento e consequente envio do produto, tendo em vista a impossibilidade de conseguir o produto imediatamente.

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

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

Nestes termos, Pede deferimento
Rio do Sul (SC), 7 de agosto de 2019

ALTERMED MAT. MED. HOSP. LTDA
CNPJ: 00.802.002/0001-02
Jordi Sardanha Custódio
Assessoria Jurídica
CPF: 084.892.599-84

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

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

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

Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed

00.802.002/0001-02



Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

PROCURAÇÃO

Pela presente Maicon Cordova Pereira, Brasileiro, Casado, Gerente, CPF 015.886.939-70 e RG 3.242.195, residente e domiciliado a Rua Henrique Munzfeld, 130, Fundo Canoas, CEP 89.160-000, Rio do Sul, SC, na qualidade de representante legal da empresa Altermed Material Médico Hospitalar Ltda, nomeia o Sr. Jordi Sardanha Custodio, CPF: 084.892.599-84 e RG: 5888433 outorgando-lhe poderes específicos para onde com esta se apresentar, representar a empresa nos processos licitatórios, podendo efetuar cadastros, retirar editais, formular ofertas, fazer verbalmente lances de preços, firmar declarações, desistir ou apresentar razões de recursos, retificar a própria proposta de preços, examinar e visar documentos e propostas de preços, assinar atas, contratos e propostas, recorrer e praticar todos os atos necessários e implícitos ao fiel, perfeito e cabal desempenho do presente mandato. E por ser expressão de verdade firma o presente convalidando-a até 31 de Dezembro de 2019.

2º Tabelionato de Notas e Protesto de Títulos
Comarca de Rio do Sul
Alameda Presidente Vargas, nº 70
Fones: (47) 3521-6800 - Fax: (47) 3521-6808
CEP: 89.160-000 - Rio do Sul - Santa Catarina
Tabela: https://tabeladigital.tpb.jus.br

RECONHECIMENTO - 521996
Reconheço a assinatura por AUTENTICA de
(1) MAICON CORDOVA FERREIRA
Rio do Sul, 10 de Junho de 2019
Em test. da verdade

ELLEN BRÖDERING SCHULTZ - Escrivente Notarial
Emolumentos: R\$ 3,26 + selo: R\$ 1,95 - Total: R\$ 5,20 Selo Digital de Fiscalização - Selo Normal FMH03012-EF2U
Confira os dados do ato em: selo.tpb.jus.br
Representa por: ELLEN

Maria Zélia Della Giustina - Tabela
 Jackson Della Giustina Formiga de Moura - Tabela e Substituição



ALTERMED MAT MED HOSP LTDA
MAICON CORDOVA PEREIRA

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Maicon Cordova Pereira
Procurador
RG: 3.242.195
CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 10 de Junho de 2019

FONE: +55 (47) 3520 9000

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 679-9
R. Presidente João Pessoa, 116 - Bairro São Estevão - 1305-1000 - Petrópolis - CEP: 30529-000 - www.azevedobastos.com.br - Tel.: (31) 3241-5421 - Fax: (31) 3241-5415

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 27032106191300510832-1; Data: 21/06/2019 13:03:07

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AIR94001-CWTH;
Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Valdir Azevedo de Miranda Cavalcanti
Tijular

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

21/06/2019

<https://autdigital.azevedobastos.not.br/home/comprovante/27032106191300510832>

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **21/06/2019 15:08:03 (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 **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR 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: 1279636

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **21/06/2020 13:03:21 (hora local)**.

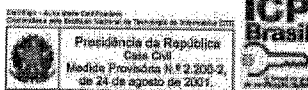
¹**Código de Autenticação Digital:** 27032106191300510832-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b3c7b50902b71753ba5fb316a01c9957c83733a04767faa8202018554e78d5297220c77af02f8ad8561b150d93000dffbaa1af19e99ae8d1428c07685557a982



DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	FL. N.º 025735 Ass:	NF-e NÚMERO 250883 SÉRIE 1
---------------------	---	------------------------	----------------------------------

 ALTERMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA Estrada Boa Esperanca,2320. Fundo Canoas RIO DO SUL - SC C.N.P.J. 00.802.002/0001-02 FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 250883 SERIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4219 0800 8020 0200 0102 5500 1000 2508 8313 4670 4370 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 253148995	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990599238	CNPJ 00.802.002/0001-02
---------------------------------	--	----------------------------

NOME / RAZÃO SOCIAL Consortio Intern Saude Pato Branco-CONIMS		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	DATA EMISSÃO 06/08/2019
ENDERECO Rua Afonso Pena, 1902	BAIRRO / DISTRITO Anchieta	CEP 85501-530	DATA DE ENT / SAI 06/08/2019
MUNICIPIO PATO BRANCO	FONE / FAX (46)3313-3559	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA/DUPLICATA 05/09/2019 163,80		HORA DE SAÍDA 08:56:00	

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO ICMS R\$ 0,00	VALOR DO ICMS R\$ 0,00	BASE DE CALCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 163,80
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES. R\$ 0,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 163,80



RAZÃO SOCIAL Expresso Princesa dos Campos SA		FRETE POR CONTA 0-Por conta do Remetente (CIF)		CODIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF 80.227.796/0001-59
ENDERECO Avenida Anita Garibaldi, 861		MUNICIPIO PONTA GROSSA		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 2010436039		
QUANTIDADE 1	ESPECIE Volume(s)	MARCA	NUMERO PEDIDO 273661	PESO BRUTO 1,000	PESO LIQUIDO 1,000		

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

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M126M2156	Mesalazina 800 Mg L-B19E2760 V:06/21	30049039	040	6108	CPR	1,00	0,91000	163,80	0,00	0,00		0,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09. Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) // Itens M126M2156 Isentos de ICMS Conforme Anexo 2, Art 1, Inc. XI do Decreto 2870.01 - RICMS.SC Valor Bruto: 186,14 Perc. Desc. ICMS: 12 Valor Liquido: 163,80 Pregao Eletronico (Registro Precos): 033/2018 (23938) - Contrato Interno n. 15516 - AF - Autorizacao de Fornecedor 1500/2019 Empenho 1883 - Pendencia do Pedido 272771 - Pendencia do Pedido 272773 - Pendencia do Pedido 273325 - Pendencia do Pedido 273565 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 273661 - CARO CLIENTE CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA. Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 22,03 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermednfe.epc@princesadosc campos.com.br	DADOS ADICIONAIS Reservado ao Fisco Rodrigo Maconeski Farm. Biodinamica - CONIMS CRP 27 463 13/08/19
--	--

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	FL. N.º 025736	NF-e
			NÚMERO 251745
			SÉRIE 1

 ALTERMED MATERIAL MÉDICO E MATERIAL HOSPITALAR ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA Estrada Boa Esperanca, 2320. Fundo Canoas RIO DO SUL - SC C.N.P.J. 00.802.002/0001-02 FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 251745 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4219 0800 8020 0200 0102 5500 1000 2517 4513 3284 0356 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 253148995	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990599238	CNPJ 00.802.002/0001-02	NÚMERO PROTOCOLO 342190116891542 13/08/2019 14:19:29
---------------------------------	--	----------------------------	---

NOME / RAZÃO SOCIAL Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	DATA EMISSÃO 13/08/2019
ENDEREÇO Rua Afonso Pena, 1902	BAIRRO / DISTRITO Anchieta	CEP 85501-530	DATA DE ENT / SAÍ 13/08/2019
MUNICÍPIO PATO BRANCO	FONE / FAX (46)3313-3559	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
00	12/09/2019	164,00	HORA DE SAÍDA 14:13:00

CALCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CALCULO ICMS R\$ 0,00	VALOR DO ICMS R\$ 0,00	BASE DE CALCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 164,00		
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES. R\$ 0,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 164,00		

RAZÃO SOCIAL Reunidas Transportadora Rodoviaria de Cargas S/A		FRETE POR CONTA 0-Por conta do Remetente (CIF)		CODIGO ANTT	PLACA	UF SC	CNPJ / CPF 83.083.428/0024-69
ENDEREÇO Rua Princesa Isabel, 549		MUNICÍPIO RIO DO SUL		INSCRIÇÃO ESTADUAL 250568837			
QUANTIDADE 1	ESPECIE Volume(s)	MARCA	NÚMERO PEDIDO 276515	PESO BRUTO 4,000	PESO LÍQUIDO 4,000		

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

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M128M1168	Cetoconazol Creme Dermatologico 20Mg L:G19198 V:07/21	30049099	020	6108	TB	100	1,64000	164,00	0,00	0,00		0,00	

16/08/19
 CNPJ: 00.136.858/0001-88
 Consórcio Intermunicipal de Saúde
 Rua Afonso Pena, 1902 CEP: 85501-530

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
CST000=Icms Normal ; CST020=Icms Convenio 52-91 ; CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 ; CST060=Icms ST Convenio 146-09. Depositário: (B BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) Pregao Eletronico (Registro Preços): 033/2018 (23938) - Contrato Interno n. 15516 - AF - Autorizacao de Fornecimento 1768/2019 - Pendencia do Pedido 276513 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 276515 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 22,06 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedcoletas-rsi@reunidas.com.br reunidas.salvador@reunidas.com.br		

FL. N.: 025737



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº: 63276
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 1



CHAVE DE ACESSO
 4319 0804 0712 4500 0160 5500 1000 0632 7610 3608 6900
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 962842834 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 0990524572 CNPJ 04.071.245/0001-60
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143190149087255 14/08/2019 16:12:30

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL 1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88 DATA DA EMISSÃO 14/08/2019
 ENDEREÇO RUA AFONSO PENA, 1902 BAIRRO ANCHIETA CEP 85501-530 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14/08/2019
 MUNICÍPIO PATO BRANCO FONE/FAX (46)3220-3550 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA ENTRADA/SAÍDA 16:12

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME/RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ENDEREÇO RUA AFONSO PENA, Nº:1902 BAIRRO ANCHIETA CEP 85501-530
 MUNICÍPIO PATO BRANCO UF PR FONE/FAX

FATURA/ DUPLICATA
 FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo NÚMERO DA FATURA 063276 VALOR ORIGINAL 1.922,40 VALOR DE DESCONTO 0,0 VALOR LÍQUIDO 1.922,40
 NÚMERO ORDEM 001 VENCIMENTO 30/09/2019 VALOR 1.922,40 NÚMERO ORDEM VENCIMENTO VALOR NÚMERO ORDEM VENCIMENTO VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.922,40 VALOR DO ICMS 230,69 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.922,40
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.922,40

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL B. TRANSPORTES LTDA (BAUER EXPRESS) FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 04.353.469/0046-67
 ENDEREÇO AVENIDA PLINIO KROEFF, 1435 MUNICÍPIO PORTO ALEGRE UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963739301
 QUANTIDADE 4 ESPÉCIE VOLUMES MARCA NÚMERO PESO BRUTO 4,000 PESO LÍQUIDO 4,000

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
3003101	BETES 4MG 30CP - EUROFARMA- FABRICANTE :EUROFARMA LABORATORIOS S/A LOTE: 577420 QTD: 263,000 VALID: 08/08/2020	30049079	000	6108	CT	263,0000	4,8000	1.262,40	0,00	1.262,40	151,49	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
3003517	MELÓCOX 10 MG/ML SOL INJ 5 AMP 1,5 ML - EUROFARMA-FABRICANTE :EUROFARMA LABORATORIOS S/A LOTE: 592841 QTD: 66,000 VALID: 28/01/2021	30049079	000	6108	CT	66,0000	10,0000	660,00	0,00	660,00	79,20	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00

16/08/19
 CNPJ: 00.136.858/0001-88
 Consórcio Intermunicipal de Saúde
 Rua Afonso Pena, 1902 CEP: 85501-530

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 BANCO DO BRASIL AG: 0367-0 C/C: 111300-3
 Numero do empenho: NE 1546 AF 1236/2019
 Local de entrega: RUA AFONSO PENA/1902, ANCHIETA - CEP:85501530 - PATO BRANCO/PR
 EC 87/2015 ICMSUFDest: RS115,34

RESERVADO AO FISCO

Pato Branco/PR, 14 de junho de 2019.

À
LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
At: Departamento de Licitações

Notificação nº 152/2019
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.

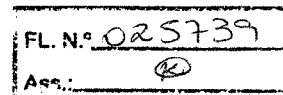
Trata-se da **AUTORIZAÇÕES DE FORNECIMENTO Nº 1236/2019**; conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 1236/2019				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
46	200	UND	Amantadina 100mg - compr.	200
341	120	BISN	Dipropionato de Betametasona 0,5mg + Sulfato de Gentamicina 1mg- 30g - pomada	120
354	41.820	UND	Doxazosina 2 mg compr.	41.820
447	9.510	UND	Glimepirida 4 mg compr. TROCA P/ EMS	9.510
499	3.500	UND	Levofloxacino 500 mg - compr. P/ CIMED	3.500
543	330	AMP	Meloxicam 10 mg/ml 1,5 ml - inj.	330
615	4.200	UND	Oxalato de escitalopram - 20 mg - compr P/ GEOLAB	4.200
632	43.020	UND	Paroxetina 20 mg compr. P/ ZYDUS	43.020

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

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


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

**NOTIFICAÇÃO 152 - AF 1236/2019 - PRO 99 PRE 33**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: empenho@licimed.com.br ,leone.freitas@licimed.com.br ,licitacao@licimed.com.br ,compras@licimed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: NOTIFICAÇÃO 152 - AF 1236/2019 - PRO 99 PRE 33

Enviada em: 14/06/2019 | 14:37

Recebida em: 14/06/2019 | 14:37

20190614132... .pdf 145.84 KB

Boa tarde,

Segue em anexo **NOTIFICAÇÃO N 152** 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

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

FL. N.º 025740
 Ass.:

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 1236/2019

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: 166
 Data da Adjudicação: 07/05/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
 Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1546)

Folha: 1/1

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

Prezados Senhores,

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

Órgão: 01 - Administração
 Unidade: 01 - Administração
 Centro de Custo: 2 - Atendimento aos Municípios Consorciados
 Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio
 Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00 (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
46	200,000	UND	Amantadina 100mg - compr. (46-01-0158)	Eurofarma	0,42	84,00
341	120,000	BISN	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,5+1mg -30g - pomada (04-06-3133)	Eurofarma	15,00	1.800,00
354	41.820,000	UND	Doxazosina 2 mg compr. (04-06-2265)	Eurofarma	0,11	4.600,20
447	9.510,000	UND	Glimepirida 4 mg compr. (04-06-2061)	EUROFARMA	0,16	1.521,60
499	3.500,000	UND	Levofloxacino 500 mg - compr. (04-06-2657)	EUROFARMA	0,55	1.925,00
543	330,000	AMP	Meloxicam 10mg/ml 1,5 ml - inj. (04-06-4113)	EUROFARMA	2,00	660,00
615	4.200,000	UND	Oxalato de escitalopram 20 mg compr. (46-01-0133)	Eurofarma	0,36	1.512,00
632	43.020,000	UND	Paroxetina 20 mg. compr. (46-01-0090)	Eurofarma	0,198	8.517,96

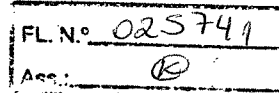
Total Geral:	20.620,76
Desconto:	0,00
Total Líquido:	20.620,76

(Valores expressos em Reais R\$)

Envio em 14.06
 Notificação

Pato Branco, 7 de Maio de 2019

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



Re: AF 1236/2019 PROC 99/2018

De: Leone Freitas
 Para: compras@conims.com.br
 Cópia:
 Assunto: Re: AF 1236/2019 PROC 99/2018
 Enviada em: 09/05/2019 | 08:27
 Recebida em: 09/05/2019 | 08:27

Recebido.

Leone S. Freitas
 Setor de Compras e Planejamento
 Licimed Distribuidora de Medicamentos e Correlatos
 (51) 3076-8181 | leone.freitas@licimed.com.br

De: "Compras" <compras@conims.com.br>
 Para: "Empenhos Licimed" <empenhos@licimed.com.br>, "Leone S. Freitas" <leone.freitas@licimed.com.br>
 Enviadas: Quarta-feira, 8 de maio de 2019 7:43:56
 Assunto: AF 1236/2019 PROC 99/2018

Bom dia

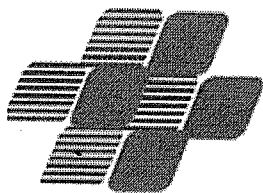
O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:

AF(s) n.º:

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

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Atenciosamente,




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

De: compras_pedidos@conims.com.br
 Enviada: 2019/05/08 07:36:19
 Para: compras@conims.com.br
 Assunto: Ao receber este pedido pôr o n.º da AF e o número do empenho e confirmar o recebimento p/ compras_pedidos@conims.com.br

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

Scan Date: 05.08.2019 06:35:15 (-0400)
 Queries to: compras_pedidos@conims.com.br

Identificação do emitente LICIMED DIST. MED. CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP.LT LICIMED <small>Distribuidora de Medicamentos e Correlatos Ltda</small> Nº: 275 CONJ 107 ANCHIETA PORTO ALEGRE - RS CEP: 90200-290 Fone: (51)3076-8181		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA FL. N.º 025742 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 63084 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 1	 CHAVE DE ACESSO 4319 0804 0712 4500 0160 5500 1000 0630 8410 3608 4193 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143190144313464 07/08/2019 15:57:05	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 962842834		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 0990524572	
CNPJ 04.071.245/0001-60			

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL 1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS		CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88		DATA DA EMISSÃO 07/08/2019	
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA, 1902		BAIRRO ANCHIETA		CEP 85501-530	
MUNICÍPIO PATO BRANCO		FONE/ FAX (46)3220-3550		UF PR	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 15:56	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA, Nº:1902		BAIRRO ANCHIETA		CEP 85501-530	
MUNICÍPIO 4118501 - PATO BRANCO		UF PR		FONE/ FAX	

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo		NÚMERO DA FATURA 063084		VALOR ORIGINAL 115,40		VALOR DE DESCONTO 0,0		VALOR LÍQUIDO 115,40	
NÚMERO ORDEM 001		VENCIMENTO 30/09/2019		VALOR 115,40		NÚMERO ORDEM		VENCIMENTO	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 115,40		VALOR DO ICMS 13,85		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 115,40	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 115,40	

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/ CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QNTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
3003101	BETES 4MG 30CP - EUROFARMA - FABRICANTE :EUROFARMA LABORATORIOS S/A LOTE: 577420 QTD: 8,000 VALID: 08/08/2020	30049079	000	6108	CT	8,0000	4,8000	38,40	0,00	38,40	4,61	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3000552	TAMIRAM 500MG 10CP REV - EUROFARMA - FABRICANTE :EUROFARMA LABORATORIOS S/A LOTE: 577824 QTD: 14,000 VALID: 07/08/2020	30049079	000	6108	CT	14,0000	5,5000	77,00	0,00	77,00	9,24	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO DO BRASIL AG: 0367-0 C/C: 111300-3 Numero do empenho: NE 1546 AF 1236/2019 Local de entrega: RUA AFONSO PENA/1902, ANCHIETA - CEP:85501530 - PATO BRANCO/PR EC 87/2015 ICMSUFDest: R\$6,92	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

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

RECEBEMOS DE LICIMED DIST. MED. CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP.LT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS	Nº: 63084 SÉRIE: 1	

Pato Branco/PR, 19 de junho de 2019.

Ofício nº489 /Lic.

À

LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

A/C Setor Licitações

Pregão Eletrônico nº 33/2018 – Prorrogação de Prazo

Autorização de Fornecimento Nº 1236 – Empenho 1546

Prezados Senhores,

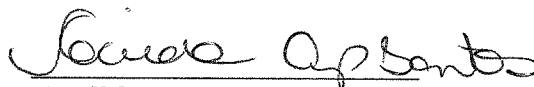
Em resposta a defesa de notificação de número **152/2019**, onde vossa empresa solicita um prazo de 10(dez) dias para a entrega total dos itens da **AF 1236/2019**, conforme documentos em anexo que comprovam tal necessidade, considere o pedido **DEFERIDO**, com prazo máximo para a entrega em **29/06/2019**, **PRAZO ESTE IMPRORROGÁVEL.**

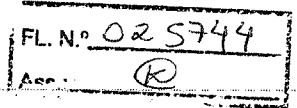
A empresa participou do certame licitatório tendo conhecimento e acatando as obrigações dispostas em Edital, comprometendo-se, portanto, a efetuar a entrega dos produtos licitados conforme a necessidade e demanda dos Municípios consorciados a este órgão, respeitando e cumprindo os prazos de entrega solicitados, visto que os prazos de entrega e demais condições para participação no certame eram de vosso conhecimento.

Fica este fornecedor ciente de que em caso de reincidência dos fatos não deixará o **CONIMS** de instaurar Processo Administrativo para apuração das responsabilidades, sob pena de sofrer sanções conforme previsto em Edital.

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

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

**Re: NOTIFICAÇÃO 152 - AF 1236/2019 - PRO 99 PRE 33**

De: Bruna Vicari

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia: empenho@licimed.com.br ,leone.freitas@licimed.com.br ,licitacao@licimed.com.br ,compras@licimed.com.br ,notificacoes@licimed.com.br

Cópia oculta:

Assunto: Re: NOTIFICAÇÃO 152 - AF 1236/2019 - PRO 99 PRE 33

Enviada em: 18/06/2019 | 16:32

Recebida em: 18/06/2019 | 16:32

ATRASOS EUR... .pdf 164.69
KB

Boa tarde.

Em resposta à notificação nº 152, a **LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, respeitosamente, vem, esclarecer a situação referente à tal notificação:

Inicialmente, cumpre mencionar que o Laboratório fabricante do produto está passando por uma mudança operacional em sua logística, o que vem ocasionando o atraso na entrega do medicamento, conforme carta em anexo.

Tal situação, decorre de caso fortuito/força maior, não tendo a ora defendente qualquer ingerência sobre o ocorrido. Ocorrendo, como comprovadamente ocorreu, o fato externo e imprevisível – tão imprevisível que, atingindo a todos os agentes de surpresa, causou desabastecimento no mercado distribuidor – que impede a execução do contrato, “a parte atingida fica liberada dos encargos e penalidades.

Fica claro, portanto, que o atraso na entrega dos produtos objetos da Autorização de Fornecimento invocada escuda-se em motivo justo e legítimo, afastando qualquer responsabilidade da Defendente. E, havendo justo motivo, o atraso na entrega não redundará na penalização do contratado, por ausência do requisito da culpabilidade.

Salienta-se que esta Distribuidora vem buscando alternativas para que essa situação seja resolvida da forma mais célere possível.

Assim, requer que lhe seja concedido **um prazo de 10 (dez) dias para a finalização de tal pendência na entrega**, para que toda excelência que esta Distribuidora sempre realiza na entrega de seus produtos seja concretizada neste caso.

Na certeza de v. compreensão.,



Bruna Vicari

OAB/RS 84.976

Diretora Jurídica

(51) 3076.8181 - Telefone Fixo

Avenida das Indústrias, Nº 275 - Depósito 107

Porto Alegre - RS. CEP: 90200-290

licimed.com.br

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

Para: empenho@licimed.com.br, "Leone S. Freitas" <leone.freitas@licimed.com.br>, "Licimed" <licitacao@licimed.com.br>, "Compras Licimed" <compras@licimed.com.br>

Enviadas: Sexta-feira, 14 de junho de 2019 14:37:18

Assunto: NOTIFICAÇÃO 152 - AF 1236/2019 - PRO 99 PRE 33

Boa tarde,

Segue em anexo **NOTIFICAÇÃO N 152** 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

FL. N.º 025745
Ass: 

São Paulo, 11 de Junho de 2.019

Prezado Cliente,

É com satisfação que comunicamos que somos líderes em Prescrições Médicas no Brasil e você faz parte dessa conquista!

Visando manter a liderança em todos nossos seguimentos e manter a satisfação de nossos clientes, estamos reestruturando o Centro de Distribuição Eurofarma em Varginha/MG.

Algumas etapas do processo de Logística estão sendo readequadas e, eventualmente, isso pode gerar um tempo maior para finalizarmos seu processo de Faturamento.

Estamos empenhados em finalizar a integração do novo fluxo de operações, o quanto antes possível, e tomando as devidas precauções para minimizar os possíveis impactos decorrentes dessa transição.

Agradecemos sua compreensão e parceria de sempre!

Att



Mário Vieira da Silva Júnior
Gerente de Produtos
Eurofarma Laboratórios S/A
CNPJ nº 61.190.096/0001-92



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº: 62211
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1



CHAVE DE ACESSO
 4319 0704 0712 4500 0160 5500 1000 0622 1110 3607 2132

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143190120884515 03/07/2019 15:35:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL 962842834 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 0990524572 CNPJ 04.071.245/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL 1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88 DATA DA EMISSÃO 03/07/2019
 ENDEREÇO RUA AFONSO PENA, 1902 BAIRRO ANCHIETA CEP 85501-530 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 03/07/2019
 MUNICÍPIO PATO BRANCO FONE/FAX (46)3220-3550 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA ENTRADA/SAÍDA 15:35

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME/RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ENDEREÇO RUA AFONSO PENA, Nº:1902 BAIRRO ANCHIETA CEP 85501-530
 MUNICÍPIO 4118501 - PATO BRANCO UF PR FONE/FAX

FATURA/DUPLICATA
 FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo NÚMERO DA FATURA 062211 VALOR ORIGINAL 84,00 VALOR DE DESCONTO 0,0 VALOR LÍQUIDO 84,00

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	30/08/2019	84,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 102,44
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 84,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 88.085.485/0003-76
 ENDEREÇO RUA AMILDO DA SILVA AMORIM, 24 COND NOVA SANTA RITA MUNICÍPIO NOVA SANTA RITA UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL 3820021266
 QTD 1 ESPÉCIE VOLUME MARÇA NÚMERO PESO BRUTO 1,000 PESO LÍQUIDO 1,000

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
3001948	MANTIDAN 100MG 20CP (G1) - MOMENTA-FABRICANTE :MOMENTA FARMACEUTICA LTDA. LOTE:588304 QTD: 10,000 VALID: 08/10/2020	30049039	040	6108	CT	10,0000	10,2440	102,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00, 0,00

05/07/19
 Consórcio Intermunicipal de Saúde
 Rua Afonso Pena, 1902 CEP: 85501-530


DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valor do ICMS descontado c/efe Conv. R\$ 18,44 Conv CONFAZ 87/02 - isento de ICMS cfe Livro I, art 9, inc XCVII
 BANCO DO BRASIL AG: 0367-0 C/C: 111300-3
 Numero do empenho: NE 1546 AF 1236/2019
 Local de entrega: RUA AFONSO PENA/1902, ANCHIETA - CEP:85501530 - PATO BRANCO/PR

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE LICIMED DIST. MED. CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP. LT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

NF-e
 Nº: 62211
 SÉRIE: 1

Identificação do emitente LICIMED DIST. MED. CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP. LT LICIMED Distribuidora de Medicamentos e Correlatos Ltda. Nº: 275 CONJ 107 ANCHIETA PORTO ALEGRE - RS CEP: 90200-290 Fone: (51)3076-8181	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	CHAVE DE ACESSO 4319 0704 0712 4500 0160 5500 1000 0622 1010 3607 2127

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143190120872251 03/07/2019 15:27:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL 962842834	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 0990524572
CNPJ 04.071.245/0001-60	

DESTINATÁRIO/ REMETENTE NOME/ RAZÃO SOCIAL 1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS				CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88	DATA DA EMISSÃO 03/07/2019
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA, 1902		BAIRRO ANCHIETA	CEP 85501-530	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 03/07/2019	
MUNICÍPIO PATO BRANCO	FONE/ FAX (46)3220-3550	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 15:27	

NOME/ RAZÃO SOCIAL RUA AFONSO PENA, Nº:1902		CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA, Nº:1902		BAIRRO ANCHIETA	CEP 85501-530
MUNICÍPIO 4118501 - PATO BRANCO		UF PR	FONE/ FAX

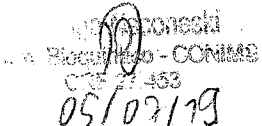
FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo		NÚMERO DA FATURA 062210	VALOR ORIGINAL 4.600,20	VALOR DE DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 4.600,20
NÚMERO ORDEM 001	VENCIMENTO 30/08/2019	VALOR 4.600,20	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.600,20		VALOR DO ICMS 552,02	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.600,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.600,20

NOME/ RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT 112606	PLACA DO VEÍCULO 112606	UF RS	CNPJ/CPF 88.085.485/0003-76
ENDEREÇO RUA AMILDO DA SILVA AMORIM, 24 COND		MUNICÍPIO NOVA SANTA RITA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 3820021266		
QUANTIDADE 14	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 13,000	PESO LÍQUIDO 13,000	

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
3000845	DUOMO 2MG 30CP - EUROFARMA-FABRICANTE :EUROFARMA LABORATORIOS S/A LOTE: 611934 QTD: 1394,000 VALID: 25/03/2021	30049079	000	6108	CT	1394,000 x 30	3,3000	4.600,20	0,00	4.600,20	552,02	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00

41.820


DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO DO BRASIL AG: 0367-0 C/C: 111300-3 Numero do empenho: NE 1546 AF 236/2019 Local de entrega: RUA AFONSO PENA/1902, ANCHIETA - CEP:85501530 - PATO BRANCO/PR EC 87/2015 ICMSUFdest: R\$276,02	RESERVADO AO FISCO 
--	---

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

RECEBEMOS DE LICIMED DIST. MED. CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP. LT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 62210 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS	

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Glimепirida

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65
Processo	25351.774164/2008-71	Categoria Regulatória	
Nome Comercial	Glimепirida	Registro	102350967
Princípio Ativo	GLIMEPIRIDA		
Classe Terapêutica	ANTIDIABETICOS		
Parecer Público	-	Bula Paciente	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parece_k-j6kTsB-rY6DbIS6YZsR_TfSlmn4WpGhPI5TLrkfdT

Expandir Todas

2	4MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15 ATIVA	1023509670029	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2009	24 meses
3	4MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1023509670037	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2009	24 meses
4	4MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1023509670045	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2009	24 meses
9	4MG COM CT BL AL PLAS OPC X 250 (EMB HOSP) ATIVA	1023509670096	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2009	24 meses
10	1MG COM CT BL AL PLAS OPC X 7 ATIVA	1023509670101	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2009	24 meses
11	1MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15 ATIVA	1023509670118	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2009	24 meses

12	1MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1023509670126	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2009	24 [Ⓜ] meses
13	1MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1023509670134	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2009	24 meses
14	1MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB FRAC) ATIVA	1023509670142	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2009	24 meses
15	1MG COM CT BL AL PLAS OPC X 120 (EMB HOSP) ATIVA	1023509670150	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2009	24 meses
16	1MG COM CT BL AL PLAS OPC X 250 (EMB HOSP) ATIVA	1023509670169	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2009	24 meses
17	1MG COM CT BL AL PLAS OPC X 450 (EMB HOSP) ATIVA	1023509670177	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2009	24 meses
18	2MG COM CT BL AL PLAS OPC X 7 ATIVA	1023509670185	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2009	24 meses
19	2MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15 ATIVA	1023509670193	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2009	24 meses
20	2MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1023509670207	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2009	24 meses
21	2MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1023509670215	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2009	24 meses
22	2MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB FRAC) ATIVA	1023509670223	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2009	24 meses
23	2MG COM CT BL AL PLAS OPC X 120 (EMB HOSP) ATIVA	1023509670231	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2009	24 meses
24	2MG COM CT BL AL PLAS OPC X 250 (EMB HOSP) ATIVA	1023509670241	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2009	24 meses
25	2MG COM CT BL AL PLAS OPC X 450 (EMB HOSP) ATIVA	1023509670258	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2009	24 meses
					Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: LEVOFLOXACINO

Nome da Empresa Detentora do Registro	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	CNPJ	02.814.497/0001-07
Processo	25351.563046/2010-05	Categoria Regulatória	
Nome Comercial	LEVOFLOXACINO	Registro	143810159
Princípio Ativo	LEVOFLOXACINO HEMIIDRATADO		
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES		
Parecer Público	-	Bula Paciente	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parece-pec5OuOYZ3h4ocyrvGeCQQVz1w0_mCcp70hsLt

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 ATIVA	1438101590014	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2013	24 meses
2	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1438101590022	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2013	24 meses
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1438101590030	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2013	24 meses
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3 ATIVA	1438101590049	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2013	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: OXALATO DE ESCITALOPRAM

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04
Processo	25351.475057/2011-10	Categoria Regulatória	
Nome Comercial	OXALATO DE ESCITALOPRAM	Registro	154230199
Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM		
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS		
Parecer Público	-	Bula Paciente	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parece rjO9CyWFSQYHncDXBcd5fuEx3NIO3aGjhcNKZaito

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 14 ATIVA	1542301990010	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses
2	10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 15 ATIVA	1542301990029	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses
3	10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 28 ATIVA	1542301990037	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses
4	10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30 ATIVA	1542301990045	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

5	10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 56 ATIVA	1542301990053	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses
				<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> FL. N.º 025753 Ass.  </div>	
6	10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 60 ATIVA	1542301990061	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses
7	10 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 98 ATIVA	1542301990071	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses
8	10 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 150 ATIVA	1542301990088	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses
9	10 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 450 ATIVA	1542301990096	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses
10	10 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 490 ATIVA	1542301990101	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses
11	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 14 ATIVA	1542301990118	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses
12	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 15 ATIVA	1542301990126	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses
13	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 28 ATIVA	1542301990134	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses
14	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30 ATIVA	1542301990142	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses
15	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 56 ATIVA	1542301990150	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses
16	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 60 ATIVA	1542301990169	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses
17	10 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 98 ATIVA	1542301990177	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses


18	10 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 150 ATIVA	1542301990185	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses
19	10 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 450 ATIVA	1542301990193	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses
20	10 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 490 ATIVA	1542301990207	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses
21	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 14 ATIVA	1542301990215	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses
22	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 15 ATIVA	1542301990223	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses
23	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 28 ATIVA	1542301990231	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses
24	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30 ATIVA	1542301990241	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses
25	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 56 ATIVA	1542301990258	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses
26	20 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 98 ATIVA	1542301990266	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses
27	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 60 ATIVA	1542301990274	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses
28	20 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 150 ATIVA	1542301990282	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses
29	20 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 450 ATIVA	1542301990290	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses
30	20 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 490 ATIVA	1542301990304	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

FL. N.º 025754
Ass. (R)

31	20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 14 ATIVA	1542301990312	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses
32	20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 15 ATIVA	1542301990320	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses
33	20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 28 ATIVA	1542301990339	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses
34	20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30 ATIVA	1542301990347	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses
35	20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 56 ATIVA	1542301990355	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses
36	20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 60 ATIVA	1542301990363	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses
37	20 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 98 ATIVA	1542301990371	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses
38	20 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 150 ATIVA	1542301990381	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses
39	20 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 450 ATIVA	1542301990398	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses
40	20 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 490 ATIVA	1542301990401	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses
					Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE PAROXETINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	05.254.971/0001-81
Processo	25351.228995/2004-54	Categoria Regulatória	
Nome Comercial	CLORIDRATO DE PAROXETINA	Registro	156510005
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PAROXETINA		
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS		
Parecer Público	-	Bula Paciente	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecei9f7Pa4Da1BDRmiR-KNij1DjkXznu__0w1ulfBS-HI4t

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG COM REV CT BL AL PVC X 30 ATIVA	1565100050011	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/03/2005	24 meses
2	20 MG COM REV CT BL AL PVC X 100 (EMB HOSP) ATIVA	1565100050028	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/03/2005	24 meses
3	20 MG COM REV CT BL AL PVC X 200 (EMB HOSP) ATIVA	1565100050036	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/03/2005	24 meses
4	20 MG COM REV CT BL AL PVC X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1565100050044	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/03/2005	24 meses

Voltar



A/C Regiane

De: Tamira A. Brum
 Para: licitacao@conims.com.br
 Cópia: juridico@licimed.com.br
 Cópia oculta:
 Assunto: A/C Regiane
 Enviada em: 15/07/2019 | 18:14
 Recebida em: 15/07/2019 | 18:14

Boa tarde Regiane.

Os distribuidores que nos retornaram a possibilidade de venda dos medicamentos não dispõem de todo o quantitativo pendente em seu estoque, porém encaminho abaixo os itens que conseguimos e as respectivas marcas, para que verifique a possibilidade de recebê-los.

AF 1520			
MARCA COTADA	MARCA PARA SUBSTITUIÇÃO	QTD	UNID
MANTIDAN - EUROFARMA		600	CP
MINILAX - EUROFARMA		70	BIS
BETES - EUROFARMA	GENÉRICO E.M.S	4020	CP
DUOMO - EUROFARMA	GENÉRICO LEGRAND	43800	CP
ESC - EUROFARMA	GENÉRICO GEOLAB	7110	CP
PONDERA - EUROFARMA	GENÉRICO ZYDUS	48420	CP
TAMIRAM - EUROFARMA	GENÉRICO CIMED	2500	CP
TROK-G POMADA		50	UNID
AF 1236			
MARCA COTADA	MARCA PARA SUBSTITUIÇÃO	QTD	UNID
BETES - EUROFARMA	GENÉRICO E.M.S	1380	CP
ESC - EUROFARMA	GENÉRICO GEOLAB	4200	CP
PONDERA - EUROFARMA	GENÉRICO ZYDUS	42580	CP
TAMIRAM - EUROFARMA	GENÉRICO CIMED	3500	CP
TROK-G POMADA		120	UNID

Quanto aos itens e quantitativos que não conseguimos cotação, você terá como aguardar a regularização da Eurofarma, ou devemos pedir o cancelamento?
 Aguardamos a tua sugestão.

Att.,

Tamira Agliardi Brum

Supervisora de Compras

(51) 3076.8181 - Telefone Fixo

(51) 3076.8189 - Ramal

Avenida das Indústrias, Nº 275 - Depósito 107

Porto Alegre - RS. CEP: 90200-290

licimed.com.br



Pato Branco/PR, 16 de julho de 2019.

Ofício nº566 /Lic.

À

LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

A/C Setor Licitações

Pregão Eletrônico nº 33/2018 – Pedido de troca de marca

Autorização de Fornecimento Nº 1520 e Nº 1236

Prezados Senhores,

Em resposta ao pedido de troca de marca para a **AF 1236/2019** e **AF 1520/2019**, para os itens conforme segue:

ITEM 354 – (Doxazosina 2 mg compr.), da marca **EUROFARMA** para a marca **LEGRAND**;

ITEM 447 – (Glimepirida 4 mg compr.), da marca **EUROFARMA** para a marca **EMS**;

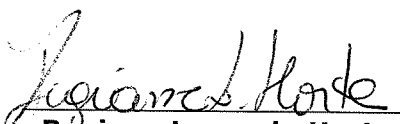
ITEM 499 – (Levofloxacino 500 mg - compr.) da marca **EUROFARMA** para a marca **CIMED**;

ITEM 615 – (Oxalato de escitalopram - 20 mg - compr) da marca **EUROFARMA** para a marca **GEOLAB**;

ITEM 632 – (Paroxetina 20 mg compr.) da marca **EUROFARMA** para a marca **ZYDUS**; considere o pedido **DEFERIDO**, para faturamento **IMEDIATO**.

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

Atenciosamente,


Regiane Lanzarin Horta
Farm. Bioquímica/Conims
Setor de licitações/contratos



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
 Nº: 62589
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 1



CHAVE DE ACESSO
 4319 0704 0712 4500 0160 5500 1000 0625 8910 3607 7389

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143190131213629 18/07/2019 16:35:20

FL. N.º **025759**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 962842834

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 0990524572

CNPJ
 04.071.245/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF
 00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO
 18/07/2019

ENDEREÇO
 RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO
 ANCHIETA

CEP
 85501-530

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 18/07/2019

MUNICÍPIO
 PATO BRANCO

FONE/FAX
 (46)3220-3550

UF
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA
 16:35

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF
 00.136.858/0001-88

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
 RUA AFONSO PENA, Nº:1902

BAIRRO
 ANCHIETA

CEP
 85501-530

MUNICÍPIO
 4118501 - PATO BRANCO

UF
 PR

FONE/FAX

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
 Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA
 062589

VALOR ORIGINAL
 1.800,00

VALOR DE DESCONTO
 0,00

VALOR LÍQUIDO
 1.800,00

NÚMERO ORDEM
 001

VENCIMENTO
 30/08/2019

VALOR
 1.800,00

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 1.800,00

VALOR DO ICMS
 216,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR DO ICMS ST
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 1.800,00

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

OUTRAS DESPESAS
 0,00

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 1.800,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

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

FRETE POR CONTA
 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 04.353.469/0046-67

ENDEREÇO
 AVENIDA PLINIO KROEFF, 1435

MUNICÍPIO
 PORTO ALEGRE

UF
 RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0963739301

QUANTIDADE
 1

ESPÉCIE
 VOLUME

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
 3,000

PESO LÍQUIDO
 3,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	
3004264	TROK-G POMADA 30G- FABRICANTE: EUROFARMA LABORATORIOS S/A LOTE: 614017A QTD: 120,000 VALID: 03/04/2021	30042061	000	6108	CT	120,0000	15,0000	1.800,00	0,00	1.800,00	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

19/07/19
 CNPJ: 00.136.858/0001-88
 Consórcio Intermunicipal de Saúde
 Rua Afonso Pena, 1902 - CEP: 85501-530

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO DO BRASIL RG: 0367-0 C/C: 111300-3

Numero do empenho: NE 1546 AF 1236/2019

Local de entrega: RUA AFONSO PENA/1902, ANCHIETA - CEP:85501530 - PATO BRANCO/PR

EC 87/2015 ICMSUFDest: R\$108,00

RESERVADO AO FISCO



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº: 62619
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
 4319 0704 0712 4500 0160 5500 1000 0626 1910 3607 7835

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 962842834 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 0990524572 CNPJ 04.071.245/0001-60
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143190132130466 19/07/2019 17:07:28
 FL. N.º 025760

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL 1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88 DATA DA EMISSÃO 19/07/2019
 ENDEREÇO RUA AFONSO PENA, 1902 BAIRRO ANCHIETA CEP 85501-530 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 19/07/2019
 MUNICÍPIO PATO BRANCO FONE/FAX (46)3220-3550 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA ENTRADA/SAÍDA 17:07

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME/RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ENDEREÇO RUA AFONSO PENA, Nº:1902 BAIRRO ANCHIETA CEP 85501-530
 MUNICÍPIO 4118501 - PATO BRANCO UF PR FONE/FAX

FATURA/DUPLICATA
 FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo NÚMERO DA FATURA 062619 VALOR ORIGINAL 1.848,00 VALOR DE DESCONTO 0,00 VALOR LÍQUIDO 1.848,00

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	30/08/2019	1.848,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.848,00 VALOR DO ICMS 221,76 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.848,00
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.848,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL B. TRANSPORTES LTDA (BAUER EXPRESS) FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 04.353.469/0046-67
 ENDEREÇO AVENIDA PLINIO KROEFF, 1435 MUNICÍPIO PORTO ALEGRE UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963739301
 QUANTIDADE 2 ESPÉCIE VOLUMES MARCA NÚMERO PESO BRUTO 3,000 PESO LÍQUIDO 3,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
3005022	LEVOFLOXACINO 500MG 10CP REV - CIMED-FABRICANTE: FARMACIA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA LOTE: 1900525 QTD: 336,000 VALID: 13/12/2020	30049069	000	6108	CT	336,0000	5,5000	1.848,00	0,00	1.848,00	221,76	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 BANCO DO BRASIL AG: 0367-0 C/C: 111300-3
 Numero do empenho: NE 1546 AF 1236/2019
 Local de entrega: RUA AFOUNSO PENA/1902, ANCHIETA - CEP:85501530 - PATO BRANCO/PR
 EC 87/2015 ICHSUFDest: R\$110,88

RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Naconeski
 Farm. Bioclinico - CONIMS
 CRP 27.453
 23107119

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



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº: 62622
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
 4319 0704 0712 4500 0160 5500 1000 0626 2210 3607 7865

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 962842834

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143190132203975 19/07/2019 18:42:33
 FL. Nº **025761**
 CNPJ
 04.071.245/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS
 ENDEREÇO
 RUA AFONSO PENA, 1902
 BAIRRO
 ANCHIETA
 CEP
 85501-530
 MUNICÍPIO
 PATO BRANCO
 FONE/FAX
 (46)3220-3550
 UF
 PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 DATA DA EMISSÃO
 19/07/2019
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 19/07/2019
 HORA DA ENTRADA/SAÍDA
 18:42

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 RUA AFONSO PENA, Nº:1902
 BAIRRO
 ANCHIETA
 CEP
 85501-530
 MUNICÍPIO
 PATO BRANCO
 UF
 PR
 FONE/FAX

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
 Pagamento a prazo
 NÚMERO DA FATURA
 062622
 VALOR ORIGINAL
 10.250,76
 VALOR DE DESCONTO
 0,00
 VALOR LÍQUIDO
 10.250,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 10.250,76
 VALOR DO ICMS
 548,66
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
 0,00
 VALOR DO ICMS ST
 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 10.250,76
 VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 DESCONTO
 0,00
 OUTRAS DESPESAS
 0,00
 VALOR TOTAL DO IPI
 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA
 10.250,76

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS - IPI
3005021	OXALATO DE ESCITALÓPRAM 20MG 30CP REV (C1) GEOLAB-FABRICANTE :GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA LOTE: 1901557 QTD: 140,000 VALID: 28/02/2021	30049059	000	6108	CT	140,0000	10,8000	1.512,00	0,00	1.512,00	181,44	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
3005018	GLIMEPIRIDA 4MG 30CP - EMS3005018 LOTE: 021814 QTD: 46,000 VALID: 06/03/2021	30049099	000	6108	CT	46,0000	4,8000	220,80	0,00	220,80	26,50	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
3000968	PAROXETINA 20MG 30 COMP (C1) - ZYDUS-FABRICANTE :ZYDUS HEALTHCARE DOBRASIL LOTE: M904533 QTD: 654,000 VALID: 28/02/2021 LOTE: M904527 QTD: 576,000 VALID: 28/02/2021 LOTE: M904528 QTD: 204,000 VALID: 28/02/2021	30049049	300	6108	CT	1.434,0000	5,9400	8.517,96	0,00	8.517,96	340,72	0,00	0,00	0,00	4,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 BANCO DO BRASIL AG: 0367-0 C/C: 111300-3
 Numero do empenho: NE 1546 AF 1236/2019
 Local de entrega: RUA AFONSO PENA/1902, ANCHIETA - CEP:85501530 - PATO BRANCO/PR
 EC 87/2015 ICHSUFDest: R\$1296,47

RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Maconeski
 Farm. Biolumino - CONIMS
 CEP 27.453
 23/07/19

Pato Branco/PR, 29 de julho de 2019.

À
PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
At: Departamento de Licitações

Notificação nº 185/2019
Processo nº 099/2018
Pregão Presencial nº 033/2018

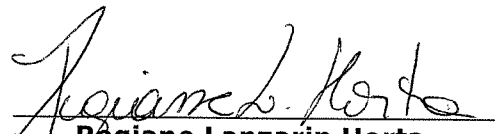
A Comissão de Licitações do Consorcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no C.N.P.J. Sob nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, neste ato representado pelo Sr. Altair José Gasparetto, vem por meio desta, informar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

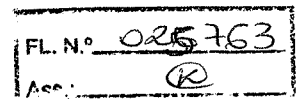
Trata-se da **AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1791 (07/06/2019)** conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 1791/2019 – EMPENHO 2245				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
27	40	FR	Ácido Tranexâmico 50 mg/ml - solução injetável - 5 ml	40
147	900	UND	Carbamazepina CR 200 mg - compr (Liberação Controlada)	900
614	12.600	UND	Oxalato de escitalopram - 10 mg - compr	10.980

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.


Regiane Lanzarin Horta
Farm. Bioquímica/Conims
Setor de Licitações e Contratos

**NOTIFICAÇÃO 185 AF 1791/2019**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao@grupopharmaclog.com.br ,licitacao@pharmaclog.com.br ,empenho@pharmaclog.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: NOTIFICAÇÃO 185 AF 1791/2019

Enviada em: 29/07/2019 | 14:58

Recebida em: 29/07/2019 | 14:58

20190729134... .pdf 125.11 KB

Boa tarde,

Segue em anexo **NOTIFICAÇÃO N 185** 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

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

FL. N.º 025764
 Ass.:

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 1791/2019

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: 245
 Data da Adjudicação: 08/07/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
 Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 2245)

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 (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
8	70,000	UND	Acetato de medroxiprogesterona 10 mg - compr (04-06-4131)	Provera	1,591	111,37
27	40,000	FR	Ácido Tranexâmico 50 mg/ml - solução injetável - 5 ml (04-06-4215)	Transamin	2,696	107,84
130	27.600,000	Dose	Budesonida 32 mcg/dose nasal (04-06-3082)	Biosintetica	0,07	1.932,00
131	2.400,000	Dose	Budesonida 50mcg/dose - spray nasal (04-06-3099)	Biosintetica	0,07	168,00
132	9.600,000	Dose	Budesonida 64 mcg/dose nasal (04-06-3083)	Biosintetica	0,069	662,40
147	900,000	UND	Carbamazepina CR 200 mg - compr (Liberção Controlada) (46-01-0163)	Novartis	0,78	702,00
148	1.400,000	UND	Carbamazepina CR 400 mg compr. (46-01-0015) <i>interno</i>	Novartis	1,60	1.760,00
173	450,000	UND	Celecoxib 200 mg compr. (46-01-0131)	Ache	0,513	230,85
236	200,000	UND	Cloridrato de Diltiazem 90 mg cáps. (04-06-2191)	Boehringer	1,50	300,00
248	2.820,000	UND	Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr. (46-01-0027)	Novartis	0,95	2.679,00
308	45,000	FR	Dexametasona 5 ml solução oftálmica (04-06-2227)	Maxidex/Alcon	4,489	202,01
429	70,000	UND	Fumarato Formoterol 12 mcg + Budesonida 400 mcg c/ inalador -60 cáps.. (04-06-2228)	ALENIA/BIOSIN	10,97	767,90
510	150,000	UND	Levotiroxina sódica 175 mcg- comp (04-06-4296)	LEVOID/ACHE	0,153	22,95
614	1600 12.600,000	UND	Oxalato de escitalopram - 10 mg compr (46-01-0085)	Aché	0,17	2.142,00
617	510,000	UND	Oxalato de escitalopram 15 mg - compr (46-01-0166)	Aché	0,22	112,20

Pato Branco, 8 de Julho de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski
 Coord. Compras, Almot. Manut. e Frotas
 Res. 021/2018 - COMIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

FL. N.º 025765
Ass: 

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 1791/2019

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: 245
Data da Adjudicação: 08/07/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 2245)

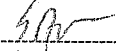
Folha: 2/2


Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
649	150,000	UND	Piracetam 800 mg - cáps (04-06-0065)	UCB	0,804	120,60
771	8,000	FR	Tobramicina + Dexametasona - 5 ml - Suspensao oftálmica (04-06-2170)	TOBRADEX/AL	19,38	155,04
821	1,000	AMP	Zuclopentixol Depot 200 mg - 1 ml inj (46-01-0159)	Clopixol Lundbe	59,24	59,24
					Total Geral:	12.235,40
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	12.235,40

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 8 de Julho de 2019

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


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 69369
SÉRIE 1
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 0713 4851 3000 0103 5500 1000 0693 6915 3387 3088

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9063904772

CNPJ/CPF 13.485.130/0001-03

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141190133623589 29/07/2019 16:55:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 9047408536

CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO 29/07/2019

BAIRRO/DISTRITO CENTRO

CEP 85.501-310

DATA DE ENTRADA / SAÍDA 29/07/2019

HORA ENTRADA / SAÍDA 16:54:52

UF PR

PAIS BRASIL

FONE / FAX (46)3225-5577

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO ICMS 809,84

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 145,77

VALOR DO ICMS 809,84

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO SEGURO 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 809,84

PRETE POR CONTA 0 - Emitente

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 809,84

VALOR TOTAL DA NOTA 809,84

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	ESPECIE	QUANTIDADE	MARCA	LOTE / QTD / VALIDADE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	VALOR UNITÁRIO	VALOR UNITÁRIO	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	ALÍQ ICMS	PESO BRUTO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	PLACA DO VEICULO	UF PLACA	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR TOTAL DA NOTA	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	DATA EMISSÃO	
																														DESCA:0.00 Desc:0.00 - L POSITIVO
278980	TEGRETOL CR 200MG 20CPR (C1)-CARBAMAZ DescA:0.00 Desc:0.00 - L POSITIVO	Caixa	2	LETE	1902735 - 45 - 12/2020	24,99	30049069	300	5102	CX	15,60	15,60	45	702,00	702,00	702,00	126,36	18,00	18,00	0,458	0,458	0,458	0,458	0,458	0,458	0,458	0,458	0,458	0,458	0,458
18694	TRANSAMIN(R) 250MG INEMIL ADIPED CXSAMP 5ML DescA:0.00 Desc:0.00 - R.NEGATIVO	Caixa	8	LETE	0419003 - 8 - 04/2021	52,69	30039099	000	5102	CX	13,48	13,48	8	107,84	107,84	107,84	19,41	18,00	18,00	0,458	0,458	0,458	0,458	0,458	0,458	0,458	0,458	0,458	0,458	

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ** PARCELAS: (- 28/08/19 - R\$809,84) *** / *** VENCIMENTO LICENÇA SANITARIA: 31/12/2019 *** / *** ORIGEM: Televentas *** / *** BOLETO: NAO
 / *** PEDIDO ANB: 27/6/20 *** / *** PICKING: 0634034 *** / *** CLIENTE: 40576 *** / *** ROTA: 208K
 / *** RECLAMAÇÕES SOMENTE SERAO ACEITAS EM ATÉ 03 (TRÊS) DIAS ÚTEIS APÓS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL.
 / ***** COMUNICADO IMPORTANTE: ANTES DE ASSINAR O COMPROVANTE DE ENTREGA (ROMANEIO), CONFERRIR A QUANTIDADE DE VOLUMES. ////////////////
 / ***** HAVENDO DIVERGENCIA, EFETUAR RESSALVA NO ROMANEIO E LIGAR NO SAC DA ANB (0800 601 3338)/*****
 AF 1791/2019 PE 33/2018 ENTREGA RUA AFONSO PENA, 1902 CIDADE PATO BRANCO/PR - BANCO ITAU 341 - AG: 3702 0 - CC: 20525-7 (PHARMALOG)

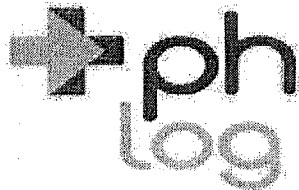
ROCHA SACOVESKI
FARM. BICQUILINDO - CONIMS
CPF: 914653
30107179

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 Obij-NFE - <http://www.obij.com.br>



Pharma Log Produtos Farmacêuticos Eireli.
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

FL. N.º 025767
Ass.

Pinhais, 31 de Julho 2019.

De: PHARMA LOG

Para: CONIMS

Referência: Justificativa no atraso na entrega da NE: 1791/2019

Referente ao Pregão: 33/2018

A empresa PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS EIRELI, 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:

Conforme mencionado já via e-mail, referente ao item TEGRETOL CR 200MG 20CPR (C1)-CARBAMAZ e o item TRANSAMIN(R) 250MG INJ5ML AD/PED CX5AMP 5ML, foram entregues no dia 30/07/2019, pela nota fiscal 69369.

Referente ao item EXODUS 10MG 60CPR REV (C1) – ESCITALOPRA foi enviado 27 caixas que tínhamos em estoque no dia 17/07/2019 pela nota fiscal 67631. Estamos aguardando o faturamento pelo laboratório das 183 caixas faltantes, conforme anexo, o prazo de chegada até nosso centro de distribuição é de até 7 dias úteis. Desta forma, assim que chegar até nós faturamos 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.

Atenciosamente,

Elton Santos Rocha.

Gerente Administrativo.

Pharma Log Produtos Farmacêuticos Eireli.

13.485.130/0001-03

PHARMALOG PRODUTOS
FARMACÊUTICOS EIRELI

AVENIDA MARINGÁ Nº 3592
BAIRRO ATUBA CEP: 83326-010

PINHAISS PR

Local: _____

Data: _____

Ciente e de acordo – carimbo
assinatura do responsável



Guarulhos, 12 de Agosto de 2019

CARTA DE JUSTIFICATIVA DE ATRASO

Prezados,

O Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A, empresa com sede na Rod. Presidente Dutra Km 222,2, Guarulhos - SP, inscrita no CNPJ/MF sob nº 60.659.463/0001-91, vem à presença de Vossa Senhoria informar que o atraso na entrega do pedido de compra do medicamento citado abaixo, decorreu por problemas operacionais visto que houve um atraso pontual na entrega do pedido:

- MONTELAIR 4MG GRAN 30SACX350MG
- EXODUS 10MG COMR BLX60 (C1)

Previsão de Faturamento: 04/09/2019

Atenciosamente,

Renata Freitas Andrade
Gerente de Administração e Inteligência Comercial
Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A

Aché Laboratórios Farmacêuticos
Rodovia Presidente Dutra Km 222,2
CEP 7034-904 – Guarulhos – SP – Brasil
PABX: (+5511) 2608-6000 | Fax: (+5511) 2608-6178
www.ache.com.br

**Fw: RE: NOTIFICAÇÃO 185 AF 1791/2019**

De: Compras Grupo Pharmalog
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia: empenho@pharmalog.com.br
Cópia oculta:
Assunto: Fw: RE: NOTIFICAÇÃO 185 AF 1791/2019
Enviada em: 13/08/2019 | 16:49
Recebida em: 13/08/2019 | 16:49
Carta de fa... .pdf 135.94 KB

Boa tarde Sra Regiane,

Prezados, infelizmente não possuímos condições comerciais para substituição do Lote 614, conforme classificados para este processo/lote por obtermos melhor preço a ser praticado. Esclareça-se que toda a dificuldade encontrada pela PHARMA LOG, que é uma distribuidora de medicamentos e não fabricante, para cumprir o prazo de entrega previsto no instrumento convocatório é necessária o esforço mutuo do fabricante do medicamento em questão, no mais, ao que esta a alcance da Pharma Log entregamos no menor prazo possível.

Diante do exposto, com relação ao atraso na entrega da Autorização de Fornecimento N° 1791/2019, requer-se o reconhecimento, por parte deste órgão, da inaplicabilidade de qualquer sanção, em virtude dos problemas encontrados pela contranotificante junto ao laboratório fabricante dos medicamentos, o que se traduz em ato ou fato imputável a terceiro, completamente alheio às forças da PHARMA LOG, na forma dos incisos I e V, do parágrafo primeiro, do artigo 57, da Lei 8.666/1996.

Certos da atenção, subscrevemo-nos cordialmente.

Att



Giuliana Moreale
Supervisora Licitação

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

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

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Para: Empenho Pharmalog <empenho@pharmalog.com.br>
Cc:
Assunto: RE: NOTIFICAÇÃO 185 AF 1791/2019
Data: ter, 13 de ago de 2019 11:38

Bom dia Karoline, o prazo de entrega é muito longo.
Vossa empresa pode solicitar troca de marca para entrega imediata.
Aguardo seu retorno.

--
Atenciosamente,

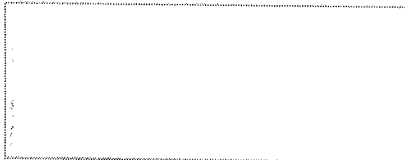
Regiane Lanzarin Horta
LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde
Fone: (46) 3313 3550
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR
www.conims.com.br

De: "Empenho Pharmalog" <empenho@pharmalog.com.br>
Enviada: 2019/08/12 17:04:46
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: RE: NOTIFICAÇÃO 185 AF 1791/2019

boa tarde,

Segue em anexo carta de falta emitida pelo laboratório.

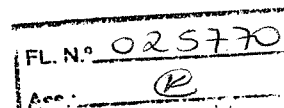
Atenciosamente,



Karoline Schweger

Licitação - Faturamento Público

41 3072-8013 Ramal: 8153
empenho@pharmalog.com.br



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

De: Empenho Pharmalog/ANB FARMA
Para: licitacao@conims.com.br
Cc:
Assunto: RE: NOTIFICAÇÃO 185 AF 1791/2019
Data: qua, 31 de jul de 2019 10:59

Regiane.

Segue em anexo defesa de 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 <empenho@pharmalog.com.br>
Cc:
Assunto: RE: NOTIFICAÇÃO 185 AF 1791/2019
Data: qua, 31 de jul de 2019 10:37

A notificação é da data de 29 de julho, constando pendência dos três itens, conforme NOTIFICAÇÃO 185.

A correção é referente ao número da **AF SOMENTE**.

Recebemos na data de 30/07(ontem) , o quantitativo de dois itens da **NOTA FISCAL 69369**, conforme mencionado no email anterior, portanto, consta ainda como pendência conosco, o **ITEM 614 - OXALATO DE ESCILATOPRAM - 10MG - CPR** - na quantidade de **10.980 comprimidos**.

Se permanecer a dúvida, favor entrar em contato.

--

Atenciosamente,

Regiane

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: "Empenho Pharmalog" <empenho@pharmalog.com.br>

Enviada: 2019/07/31 10:30:06

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: RE: NOTIFICAÇÃO 185 AF 1791/2019

Bom dia,

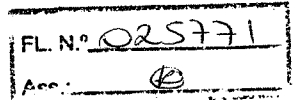
O anexo consta com os itens mencionados que foram corrigidos.

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
Cc:
Assunto: RE: NOTIFICAÇÃO 185 AF 1791/2019
Data: qua, 31 de jul de 2019 10:00

Bom dia, a notificação é referente a AF 1791/2019.
Segue em anexo notificação **CORRIGIDA**.
Recebemos ontem NF 69369 - referente aos itens 27 e 147.

--

Atenciosamente,

Regiane
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: "Empenho Pharmalog" <empenho@pharmalog.com.br>
Enviada: 2019/07/31 09:50:49
Para: licitacao@conims.com.br
Cc: licitacao@grupopharmalog.com.br, licitacao@pharmalog.com.br
Assunto: Re: NOTIFICAÇÃO 185 AF 1791/2019

Bom dia,

A notificação em anexo não condiz com a a AF 1791/2019 mencionada no assunto.

A notificação em anexo foi respondida em 02/07/2019.

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: "licitacao@grupopharmalog.com.br" <licitacao@grupopharmalog.com.br>, "licitacao@pharmalog.com.br" <licitacao@pharmalog.com.br>, "empenho@pharmalog.com.br" <empenho@pharmalog.com.br>
Cc:
Assunto: NOTIFICAÇÃO 185 AF 1791/2019
Data: seg, 29 de jul de 2019 14:58

Boa tarde,


Segue em anexo **NOTIFICAÇÃO N 185** 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

FL. N.º 025772
Ass: 

Pato Branco/PR, 06 de agosto de 2019.

À
RINALDI & COGO LTDA
At: Departamento de Licitações

Notificação nº 212/2019
Processo nº 099/2018
Pregão Presencial nº 033/2018

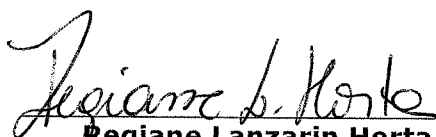
A Comissão de Licitações do Consorcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no C.N.P.J. Sob nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, neste ato representado pelo Sr. Altair José Gasparetto, vem por meio desta, informar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

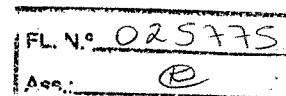
Trata-se da **AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1796 (08/07/2019)** conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 1796/2019 – EMPENHO 1442				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
306	600	UND	Dexametasona 4 mg compr.	600

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

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


Regiane Lanzarin Horta
Farm. Bioquímica/Conims
Setor de Licitações e Contratos

**NOTIFICAÇÃO 212 AF1796**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao5@tolemed.com.br , tolemed11@hotmail.com , tolemed1@hotmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: NOTIFICAÇÃO 212 AF1796

Enviada em: 06/08/2019 | 14:34

Recebida em: 06/08/2019 | 14:34

20190806132... .pdf 109.31 KB

Boa tarde,

Segue em anexo **NOTIFICAÇÃO N 212** para vosso conhecimento e providências.
Ficamos no aguardo do retorno o mais breve possível.

Atenciosamente,

Regiane Lanzarin Horta

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


Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

FL. N.º 025776
 Ass: 

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 1796/2019

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: 250
 Data da Adjudicação: 08/07/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
 Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 2250)

Folha: 1/2

Fornecedor: **Rinaldi & Cogo Ltda.** Código: 1442 Telefone: 4532520824
 Endereço: Rua Almirante Barroso, 2337, Sala 02 Banco:
 Cidade: Toledo - PR - CEP: 85900-020 Agência:
 CNPJ: 07.269.677/0001-79 Inscrição Estadual: 90.336.358-40 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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:

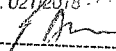
Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
26	20,000	UND	Acido Salicilico+Dipropionato de Betametasona 30+0,5mg/g Pomada 30g (04-06-3106)	Medley	6,43	128,60
182	5,000	FR	Cetorolaco de Trometamina 0,5% 5 ml solução oftalmica (04-06-0004)	EMS	47,999	240,00
277	150,000	UND	Colágeno não Hidrosilado 40 mg - cáps (04-06-0072)	Abbott	3,49	523,50
306	600,000	UND	Dexametasona 4mg comprimido. (04-06-4212)	EMS	0,299	179,40
367	360,000	AMP	Enoxaparina sódica- 40 mg - 0,4 ml - inj. (Subcutânea e Intravenosa) (04-06-4142)	EUROFARMA	22,7899	8.204,36
392	10,000	FR	Extrato mole de Gentiana Lutea (rizoma e raiz) 4,0 mg/ml: Extrato líquido Aloe Ferox 0,18 mg/ml - 60 ml (04-06-4355)	Wesp Ltda	14,60	146,00
402	400,000	FR	Fenoterol 5 mg/ml 20 ml. gotas (04-06-1864)	HIPOLABOR	2,99	1.196,00
561	1.752,000	UND	Metronidazol 400 mg. compr. (04-06-2103)	TEUTO	0,44	770,88
562	150,000	FR	Metronidazol 40 mg/ml 100 ml. susp. (04-06-1872)	EMS	8,00	1.200,00
565	50,000	BISN	Miconazol 20mg/g - 28 g - creme dermatológico (04-06-0023)	PRATI	2,21	110,50
574	10,000	BISN	Mometasona 1mg/g - 20 g creme (04-06-4174)	BIOSINTÉTIC	8,529	85,29

Pato Branco, 8 de Julho de 2019


Samir Rodrigo Kalinski

Coord. Compras, Almoz. Manut. e Fiscal.

Res. 021/2018 - CONMIS


 Samir Rodrigo Kalinski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

FL. N.º 025777
Ass. 

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 1796/2019

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: 250
Data da Adjudicação: 08/07/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 33/2018 - PE

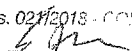
Empenho Ordinário nr.: 2250)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
816	50,000	FR	Vitaminas do complexo B - 20ml gotas (04-06-2211)	Belfar	5,99	299,50
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	13.084,03
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	13.084,03

Pato Branco, 8 de Julho de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski
Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas
Res. 02/2018 - COMMS



Samir Rodrigo Kalinoski

Proporcionando bem estar!

CNPJ: 07.269.677/0001-79 **RINALDI & COGO LTDA.** INSC. EST. 903.363.58-40

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Dilatação no prazo de entrega

Pregão Eletrônico 033/2018

A Empresa, Rinaldi & Cogo LTDA inscrita no CNPJ n.º 07.269.677/0001-79, Inscrição Estadual sob n.º 90.336.358-40, Inscrição Municipal sob n.º 248151, por intermédio de seu representante legal, o Sr. Edson José Rinaldi, portador do documento de identidade RG n.º 6.331.588-5, emitido pela SSP/PR, e do CPF n.º 865.677.729-72.

Reportamo-nos ao processo licitatório, relativo ao **Pregão Eletrônico n.º 033/2018** realizado por este órgão com o objetivo **FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS – FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS**, tendo por objeto a contratação de fornecedores para atender a demanda dos municípios que fazem parte do Consorcio Intermunicipal de Saúde - CONIMS.


Nossa empresa participou do certame e foi vencedora de alguns itens, os mesmos são adquiridos durante o andamento do contrato para atender o edital na questão prazo de validade dos medicamentos. Diante disto informamos que o laboratório E.M.S esta passando por uma reestruturação em seu quadro de vendedores o que esta dificultando a compra e por consequência a falta do medicamento em nosso fornecedor.

Solicitamos dilatação no prazo de entrega, pois o Fornecedor esta com problemas no fornecimento do produto.

Item 34 – Dexametasona 4mg comprimido (E.M.S) - 600 unidades

Pedimos a atenção e compreensão ao caso.

Toledo - PR, 06 de agosto de 2019.

07.269.677/0001-79
90336358-40
RINALDI & COGO LTDA

RUA ALMIRANTE BARROSO, 2337-SL. 02-CENTRO
(45) 3252-0824 - CEP: 85900-020 - TOLEDO - PR

EDSON JOSÉ RINALDI
RG: 6.331.588-5 SSP/PR
CPF: 865.677.729-72
Sócio/Gerente

mail: tolemed11@hotmail.com
Centro Toledo – PR

Rua Almirante Barroso, n.º 2337
Fone/Fax: (0xx45) 3252-0824

Pato Branco/PR, 07 de agosto de 2019.

Ofício nº 647 /Lic.

À

RINALDI & COGO LTDA.

A/C Setor Licitações

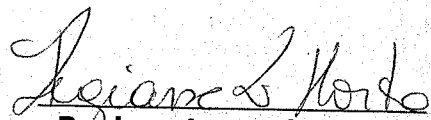
Pregão Eletrônico nº 33/2018 – Prorrogação de Prazo e troca de marca

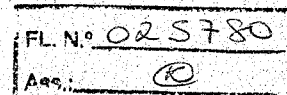
Prezados Senhores,

Em resposta ao pedido de prorrogação de prazo, conforme documento enviado por vossa empresa, para o item **ITEM 306** - (Dexametasona 4 mg compr.), referente a AF **1796/2019**, considere o prazo máximo para entrega até **25 de agosto de 2019, PRAZO ESTE IMPRORROGÁVEL.**

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

Atenciosamente,


Regiane Lanzarin Horta
Setor de Licitações e Contratos

**RE: NOTIFICAÇÃO 212 AF1796**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: tolemed11@hotmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: NOTIFICAÇÃO 212 AF1796

Enviada em: 07/08/2019 | 10:04

Recebida em: 07/08/2019 | 10:04

20190807085... .pdf 151.79 KB

Bom dia, segue em anexo resposta ao pedido de prorrogação.

--

Atenciosamente,

Regiane Lanzarin Horta

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: "Tolemed Diana Licitação" <tolemed11@hotmail.com>**Enviada:** 2019/08/06 16:24:18**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** RE: NOTIFICAÇÃO 212 AF1796

Boa tarde,

Em anexo resposta a notificação 212/2019.

Att, Diana Hermes Schaefer

Empresa: Rinaldi & Cogo LTDA EPP

CNPJ: 07.269.677/0001-79

Fone: 45 3252 0824

Rua: Almirante Barroso n°2337

Bairro: Centro

CEP: 85.900-020

Cidade: Toledo - PR

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>**Enviado:** terça-feira, 6 de agosto de 2019 14:34**Para:** licitacao5@tolemed.com.br <licitacao5@tolemed.com.br>; tolemed11@hotmail.com <tolemed11@hotmail.com>; tolemed1@hotmail.com <tolemed1@hotmail.com>**Assunto:** NOTIFICAÇÃO 212 AF1796

Boa tarde,

Segue em anexo **NOTIFICAÇÃO N 212** para vosso conhecimento e providências.
Ficamos no aguardo do retorno o mais breve possível.

--

Atenciosamente,

Regiane Lanzarin Horta

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

FL. N.º	025781
Ass:	Ⓜ



DISTRIBUIDORA
TOLEMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

RINALDI E COGO LTDA - TOLEMED
R. ALMIRANTE BARROSO, 2337 - SALA 02 - CENTRO
85900-020 TOLEDO - PR
FONE: (45) 3252-0824
ATENDIMENTO@TOLEMED.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
000.014.390
SÉRIE 3
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4119 0807 2696 7700 0179 5500 3000 0143 9012 5493 2350

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.336.358-40 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 07.269.677/0001-79

FL. N.º 025782 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190149529194 21/08/2019 17:29:54

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88 DATA DA EMISSAO 21/08/2019

ENDEREÇO AFONSO PENA, 1902 BAIRRO / DISTRITO ANCHIETA CEP 85501-530 DATA DA SAÍDA 21/08/2019

MUNICIPIO PATO BRANCO UF PR FONE / FAX (46) 3313-3550 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:29:53

FATURA: Número: 42617 Valor Orig: 179,40 Desc: 0,00 Valor Líq: 179,40
42617/001 20/10/2019 179,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 179,40	VALOR ICMS 32,29	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 179,40
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR APROX TRIB 29,49
TOTAL DA NOTA				179,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME FRETE POR CONTA 0-REMETENT CODIGO ANTT PLACA DO VEIC UF CNPJ / CPF 15.488.297/0012-06

ENDEREÇO JOSE ANTUNES FERREIRA, 83, CIDADE INDUSTRIAL MUNICIPIO CURITIBA / PARANA UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.753.028-08

QUANTIDADE 1 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
12015	GEN. DEXAMETASONA 4MG C/ 1CPR Lote=1D8022 Val=30/06/2021 Qtd=600 Lote: 1D8022 - Venc: 30/06/2021 - Lista_Positiva Cód. Barras: 7896004712147	30043290	000	5102	CPR	600	0,299	179,40	179,40	32,29	0,00	18	29,49

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
P.V.: 42617
Rota:482 Prioridade:65
PRAZO MAXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AF 1796/2019 PREGAO 33/2018
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR

RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Baconeski
Farm. Biodiverso - CONIMS
CPF 27.453
22/08/19

Pato Branco/PR, 21 de agosto de 2019.

À
A.D.DAMINELLI – EIRELLI - ME
At: Departamento de Licitações

Notificação nº 233/2019
Processo nº 099/2018
Pregão Eletrônico nº 033/2018

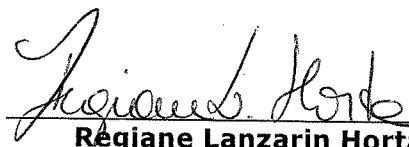
A Comissão de Licitações do Consorcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no C.N.P.J. Sob nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, neste ato representado pelo Sr. Altair José Gasparetto, vem por meio desta, informar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

Trata-se da **AUTORIZAÇÕES DE FORNECIMENTO Nº 2043/2019**; conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 2043/2019				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
286	4	FR	Cumarina+Heparina 5mg/ml+50UI 40 ml creme	4


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

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


Régiane Lanzarin Horta
Farm. Bioquímica – CRF 14898
Setor de Licitações e Contratos

obs - Saldo cancelado. Item saiu do mercado. Conforme carta do laboratório em anexo. 22-08-2019. Legião.

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

FL. N.º 025784
 Ass: 

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 2043/2019

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: 258
 Data da Adjudicação: 06/08/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
 Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 2559)

Folha: 1/1

Fornecedor: **A.D.DAMINELLI - EIRELI - ME** Código: 1894 Telefone: 4434230984
 Endereço: Rua AV.GENERAL ANDRADE NEVES, 1108 Banco:
 Cidade: Paranavaí - PR - CEP: 87710-040 Agência:
 CNPJ: 10.749.758/0001-80 Inscrição Estadual: Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

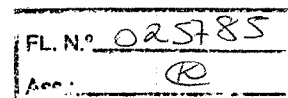
Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
48	300,000	FR	Ambroxol pediátrico 15 mg/5ml 120 ml xpe. (04-06-1941)	Natulab	1,74	522,00
286	4,000	FR	Cumarina+Heparina 5mg/ml+ 50UI 40 ml creme (04-06-0018)	Takeda	45,00	180,00
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	702,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	702,00

Pato Branco, 6 de Agosto de 2019

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

Samir Rodrigo Kalinoski

**Re: NOTIFICAÇÃO 233 PRO99 PRE33**

De: Arenito Medicamentos

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: NOTIFICAÇÃO 233 PRO99 PRE33

Enviada em: 22/08/2019 | 14:22

Recebida em: 22/08/2019 | 14:23

Descontinua... .pdf 28.58 KB

Ola boa tarde

referente a notificação Nº 233/2019 informamos que realizei pedido junto ao fornecedor na data que recebi o pedido do município, só que até o momento não recebemos a entrega e o fornecedor não tinha posição de normalização pois este item ja esta em falta no mercado ha alguns meses. Solicitamos mais esclarecimentos para assim poder justificar o atraso da entrega. O laboratório enviou uma declaração informando que o produto foi descontinuado do mercado. Pois estavam fornecendo o que ainda havia em estoque depois que zerou paramos de receber do fornecedor só que os mesmos não havia informado ~~que havia sido descontinuado~~. Desta forma não teremos mais condições de fornecer este produto deviso o mesmo não ser mais fabricado. Solicitamos vossa compreensão pois é uma situação que não partiu de nós e sim dos fabricantes.

Atenciosamente

Atenc

Em qua, 21 de ago de 2019 às 10:20, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

Bom dia,

Segue em anexo **NOTIFICAÇÃO N 233** para vosso conhecimento e providências.
Ficamos no aguardo do retorno o mais breve possível.

--

Atenciosamente,

Regiane L. 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**A. D. DAMINELLI - EIRELI - EPP****Arenito Medicamentos**

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

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

Fone/Fax: (44) 3423 - 0984



Better Health, Brighter Future

São Paulo, 30 de agosto de 2018.

Prezados (as),

Informamos que a empresa Takeda protocolou em 30 de agosto de 2018, a descontinuação por razões comerciais do medicamento Venalot[®] H creme 5 mg/ml (cumarina) e 50 UI/ml (heparina sódica), indicado para melhorar a circulação e aliviar os sintomas decorrentes de problemas circulatórios tais como varizes, úlceras das pernas, flebites, etc, conforme indicação do produto.

Esclarecemos que esse pedido foi protocolado em virtude de um procedimento administrativo junto à ANVISA e que o produto continua disponível para comercialização nos próximos meses.

Colocamo-nos a disposição para quaisquer esclarecimentos por meio do nosso Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC pelo telefone 0800 771 0345, e-mail sac@takeda.com ou representantes da Takeda Farmacêutica Brasil.

Atenciosamente,

Takeda Farmacêutica Brasil

Pato Branco/PR, 06 de agosto de 2019.

À
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
At: Departamento de Licitações

Notificação nº 215/2019
Processo nº 099/2018
Pregão Eletrônico nº 033/2018

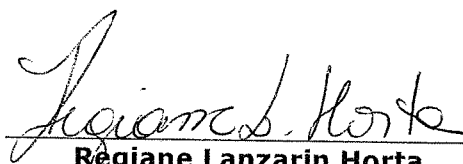
A Comissão de Licitações do Consorcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no C.N.P.J. Sob nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, neste ato representado pelo Sr. Altair José Gasparetto, vem por meio desta, informar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

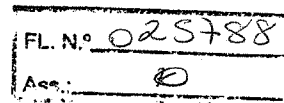
Trata-se da **AUTORIZAÇÕES DE FORNECIMENTO Nº 1776/2019**; conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 1776/2019				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
605	400	UND	Óleo Mineral - 100 ml	400

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.


Regiane Lanzarin Horta
Farm. Bioquímica / Conims
Setor de Licitações e Contratos

**NOTIFICAÇÃO 215 PRO99 PRE33**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: felipe.domingos@rioclarense.com.br ,contratos@rioclarense.com.br ,empenhos@rioclarense.com.br ,graziele.sampaio@rioclarense.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: NOTIFICAÇÃO 215 PRO99 PRE33

Enviada em: 06/08/2019 | 16:17

Recebida em: 06/08/2019 | 16:17

20190806150... .pdf 107.73 KB

Boa tarde,

Segue em anexo **NOTIFICAÇÃO N 215** para vosso conhecimento e providências.
Ficamos no aguardo do retorno o mais breve possível.

Atenciosamente,

Regiane Lanzarin Horta

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


Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

FL. N.º 025789
 Ass. 

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 1776/2019

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: 231
 Data da Adjudicação: 08/07/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
 Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 2228)

Folha: 1/1

Fornecedor: **Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda. (Filial)** Código: 941 Telefone: 1935225800
 Endereço: Rua Praça Emílio Marconato, 1000, Galpão Banco:
 Cidade: Jaguariúna - SP - CEP: 13916-074 Agência:
 CNPJ: 67.729.178/0004-91 Inscrição Estadual: 06299658001-02 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
 Condições de Pagto: Até 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:

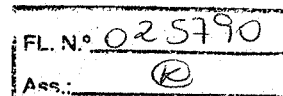
Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
33	100,000	AMP	Adrenalina 1/1000 c/ 1 ml - amp. (04-06-1809)	Adren Hipolabori	1,77	177,00
121	300,000	AMP	Brometo de n- butilescopolamina 20 mg - 1 ml - inj. (04-06-1826)	Farmace	0,95	285,00
284	5.040,000	UND	Cumarina 15mg + troxerrutina 90 mg drágea (04-06-2628)	Cifarma	0,118	594,72
450	13.600,000	UND	Haloperidol 5 mg compr. (46-01-0058)	HALO/CRISTÁL	0,188	2.556,80
488	2.500,000	UND	Ivermectina 6 mg compr. (04-06-2077)	VITAMEDIC	0,188	470,00
589	100,000	FR	Nimesulida 50mg/ml - gotas 15 ml (04-06-3093)	NIMELIT/VITAM	1,39	139,00
605	400,000	UND	Óleo Mineral - 100ml (04-06-3139)	IMEC	1,9099	763,96
772	10,000	FR	Tobramicina 0,3% solução oftálmica estéril. Frasco com 5 ml (04-06-0087)	TOBRACIN/LAT	10,50	105,00
815	1.100,000	AMP	Vitaminas do complexo B - 2 ml inj. (04-06-2636)	Hyplex B Hypof:	0,69	759,00
					Total Geral:	5.850,48
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	5.850,48

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 8 de Julho de 2019

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


 Samir Rodrigo Kalinoski

**Resposta à notificação - AF n.º 1776/2019**De: **Gabriel Dorrício**Para: **licitacao@conims.com.br**

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Resposta à notificação - AF n.º 1776/2019

Enviada em: 07/08/2019 | 14:01

Recebida em: 07/08/2019 | 14:01

Consórcio I... .pdf 443.70 KB

PROCURAÇÃOpdf 1.37 MB

Boa tarde!

A empresa Comercial Cirúrgica Rioclarense, vem apresentar tempestivamente resposta a Notificação.

As razões encontram-se anexadas a este e-mail.

to de vossa atenção e compreensão.

Solicitamos a gentileza que, assuntos futuros relacionados a notificação, encaminhem aos endereços de e-mail "gabriel.dorrício@rioclarense.com.br" e "filipe.domingos@rioclarense.com.br".

Ao recepcionar este e-mail, por favor envie a confirmação de Recebimento.

Atenciosamente,

Gabriel Dorrício

Departamento Jurídico

Tel/Fax: (19) 3522-5800

E-mail: gabriel.dorrício@rioclarense.com.brConheça nosso site: www.rioclarense.com.brConfira as novidades da Rioclarense no Facebook: facebook.com/rioclarense

ILUSTRÍSSIMA FARMACEUTICA BIOQUIMICA DO SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DE PATO BRANCO - CONIMS.

D.D. – Sra. Regiane L. Horta.

Ref.:

Notificação nº 215/2019

Pregão Eletrônico nº 033/2018

Autorização de Fornecimento nº 1776/2019

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA., pessoa jurídica de direito privado com matriz sediada à Avenida 62-A, nº 419 – Jardim América, na cidade e comarca de Rio Claro – S.P., inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178/0001-49 e Inscrição Estadual nº 587.101.582.112; e filiais: a) inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178/0002-20 e Inscrição Estadual nº 062.996.580, estabelecida à Rua Paulo Costa, nº 140 – Distrito Industrial – Bairro Jardim Piemont Sul, na cidade e comarca de Betim – M.G.; e b) situada à Praça Emílio Marconato, nº 1.000 – Galpão G22 e G27 – Jaguariúna Park Industrial - Cep. 13.820-000, na cidade de Jaguariúna/SP, inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178/0004-91 e com Inscrição Estadual nº 395.060.142.110, por seu procurador que esta subscreve, vem respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, **EXPOR, PONDERAR E REQUERER** pelas razões de fato e de direito abaixo expostas.


Esta Requerente recebeu a supracitada Notificação em 06/08/2019, a qual possui o escopo de solicitar a entrega do material pendente, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, sob pena de aplicação das penalidades administrativas.

Preliminarmente, cumpre salientar que, após recente análise interna, verificamos que para a Autorização de Fornecimento supracitada, restam pendentes 400 unidades do item “Óleo Mineral” do Laboratório Fabricante Imec.

Inicialmente, constatamos que, a morosidade no atendimento do produto supramencionado ocorre devido ao descumprimento do prazo acordado pelo Laboratório Fabricante na entrega do referido item em nosso estoque, fato este que prevaleceu devido às dificuldades na produção do medicamento em questão.

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.
Avenida 62-A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ: 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.582.112 E INSCR. MUNICIPAL: 019117

Praça Emílio Marconato, 1000 – Galpão 22 – Núcleo Residencial Doutor João Aldo Nassif – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13.916-074 – Jaguariúna – SP – Fone (19) 3522-5800 – CNPJ: 67.729.178/0004-91 E INSCR. EST Nº 395.060.142.110 E INSCR. MUNICIPAL: 550516029

 SAC (19) 3522-5804

Rua Paulo Costa, 140 – Distrito Industrial – Jd. Piemont Sul – FONE (19) 3522-5800 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 32.669.712 – Betim – MG – CNPJ: 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST Nº 062.996.580.0021 E INSCR. MUNICIPAL: 1282010014

Avenida Joanna Rodrigues Jondral, 250 – Bloco 01 – Galpão 04 – Bairro Cilo 2 – Fone (19) 3522-5800 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 86.067-050 – Londrina – PR – CNPJ: 67.729.178/0005-72 E INSCR. EST Nº 90770533-17 E INSCR. MUNICIPAL: 2396335

Cumpra informa-los também que, visando à extrema importância do referido item para a Saúde Pública, solicitamos por inúmeras vezes ao Laboratório Fabricante um ofício formalizando de forma expressa os motivos que o impediu de efetuar a entrega do produto em questão a contento em nosso estoque. Entretanto, este se negou a enviar o referido ofício, argumentando temer ser responsabilizado pelos transtornos ocasionados a terceiros.

Deixamos registrado também que, visando solucionar esta pendência o mais breve possível, bem como a boa relação com esta Municipalidade, realizamos diversas buscas junto a outros fornecedores que mantemos relações comerciais uma possibilidade de troca de marca, entretanto, desafortunadamente não logramos êxito nas negociações.

Cumpra salientar que, após recente contato com os colaboradores responsáveis pelo Laboratório Fabricante, recebemos a informação que o supracitado produto encontra-se previsto para ser entregue ao nosso estoque até o dia 15/08/2019

Portanto, no momento em que recepcionarmos o supracitado produto em nosso estoque, realizaremos os trâmites internos e encaminharemos a Vossa Senhoria o mais breve possível, com previsão de entrega neste Órgão Público em 05 (cinco) dias úteis, após a emissão da referida Nota fiscal.

Importante dizer que estamos tentando agir da forma mais ágil possível, pois entendemos a necessidade desses e de todos os medicamentos para com a saúde pública, porém, às vezes, de forma inevitável, podem ocorrer atrasos alheios à vontade desta Requerente por motivos de força maior ou de terceiros.

Destarte Nobre Senhoria, após todo o exposto, **Requeremos** que sejam conhecidas e no mérito providas as Razões explanadas, afastando a culpabilidade desta Requerente, **ISENTANDO-NOS das Penalidades Administrativas e Deferindo o Pedido de Prorrogação do Prazo de Entrega**, aplicando-se os permissivos legais e cabíveis, por ser de Direito e da mais lúdima, sagrada e soberana Justiça!

Nestes termos, certos de vossa compreensão e acatamento, com documentos inclusos;

Pede e Espera Deferimento.

Rio Claro - SP, 07 de Agosto de 2019.



Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda
Fernando Ferreira Machado
OAB/SP nº 371.857

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.

Avenida 62-A, 419 - Jardim América - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-056 - Rio Claro - SP - CNPJ: 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 567.101.582.142 E INSCR. MUNICIPAL: 019117

Praça Emílio Marconato, 1000 - Galpão 22 - Núcleo Residencial Doutor João Aldo Nassif - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13.916-074 - Jaguariúna - SP - Fone (19) 3522-5800 - CNPJ: 67.729.178/0004-91 E INSCR. EST Nº 395.060.142.110 E INSCR. MUNICIPAL: 550516029

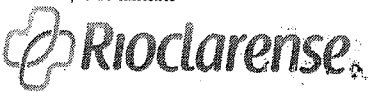
Rua Paulo Costa, 140 - Distrito Industrial - Jd. Piemount Sul - FONE (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 32.669.712 - Betim - MG - CNPJ: 67.729.178-0002-20 - INSCR. EST N 062.996.580.0021 E INSCR. MUNICIPAL: 1282010014

Avenida Joanna Rodrigues Jondral, 250 - Bloco 01 - Galpão 04 - Bairro Cilo 2 - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 86.067-050 - Londrina - PR - CNPJ: 67.729.178/0005-72 E INSCR. EST Nº 90770533-17 E INSCR. MUNICIPAL: 2396335

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AOLADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR FL. N.º 025793 Ass. [Assinatura]

NF-e N.º 1196706 SÉRIE 1 Estab. 103

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 N.º 1196706 FL 1/1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 3519 0867 7291 7800 0491 5500 1001 1967 0618 3301 8420

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135190599037869 19/08/2019 10:42:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0990600422 CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO** CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88 DATA DA EMISSÃO 19/08/2019

ENDEREÇO **RUA AFONSO PENA 1902** BAIRRO / DISTRITO **NAO INFORMADO** CEP 85501-530 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 19/08/2019

MUNICÍPIO **PATO BRANCO** FONE / FAX 4633133550 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

TURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1196706/1	08/10/2019	763,96						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
763,96	91,68	0,00	0,00	763,96
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 763,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL **TNT MERCURIO CARGA E** FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ 95.591.723/0091-75

ENDEREÇO **LUCY VASCONCELOS TEIXEIRA 230** MUNICÍPIO **POUSO ALEGRE** UF **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL 5256311100188

QUANTIDADE **8,00** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA NUMERO **0,09016** PESO BRUTO **41,680** PESO LÍQUIDO **41,680**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
027854	OLEO MINERAL L: 0430116 Q: 350,0000 V: 30/07/2021 L: 0430121 Q: 50,0000 V: 30/08/2021	30049099	000	6108	FR	400,00	1,9099	763,96	763,96	91,68	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 342682*-N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1432167 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E2228AF1776 NR.PROCESSO CLIENTE: 99/18-CONIMS *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 342682 - PREGAO ELETRONICO 33/2018 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 19/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL(Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 45,84 |

RESERVADO AO FISCO

Assinatura: [Assinatura]
 [Assinatura] - CONIMS
 CPF: 27.453
 22/08/19

Pato Branco/PR, 23 de agosto de 2019.

Ofício nº 696/Lic.

À

PRESTOMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE.

Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Prezados Senhores

Ref. Pregão Eletrônico nº 033/2018 – CANCELAMENTO DE ITEM

Conforme Pregão Eletrônico N. **033/2018** do Processo **99/2018**, onde vossa empresa sagrou-se vencedora para os itens conforme abaixo:


ITEM 552 (Metildopa 250 mg compr.); e **ITEM 553** (Metildopa 500 mg compr.);

Considerando-se o não cumprimento dos prazos para a entrega dos referidos itens, sem justificativa e/ou documentos comprobatórios da dificuldade para aquisição dos mesmos. Diante disso, informa-se o **CANCELAMENTO** deste item da Ata de Registro de Preços, passando os itens para o vencedor remanescente, conforme classificação.

OBS: Lembrando que o CANCELAMENTO passa a ter efeito somente a partir de 23/08/2019 e os pedidos efetuados anteriormente deverão ser entregues nas quantidades e valores já solicitados.

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

Atenciosamente,


Regiane Lanzarin Horta
Farm. Bioquímica/Conims
Setor de licitações e contratos

Pato Branco/PR, 21 de agosto de 2019.

Ofício nº 670/Lic.

À

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELLI.

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
552	Metildopa 250 mg compr.	UND	149.010	EMS	0,42

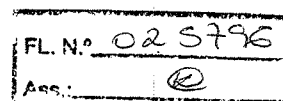
OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem a **Bula do Medicamento, Registro do Produto/ANVISA e a Quantidade da Embalagem Cotada.**

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,


Regiane Lanza'in Horta
Farm.Bioquímica/Conims
Setor de Licitações e Contratos

**PROPOSTA ITEM 552 PRO99 PRE33**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao01@vitalsul.com.br ,licitacao09@vitalsul.com.br ,licitacaovitalsul@hotmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: PROPOSTA ITEM 552 PRO99 PRE33

Enviada em: 21/08/2019 | 09:03

Recebida em: 21/08/2019 | 09:03

20190821075... .pdf 104.43 KB

Bom dia, conforme vossa classificação para o item 552 , conforme anexo, favor manifestar interesse o mais breve possível.

--

Atenciosamente,

Regiane Lanzarin Horta

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

FL. N.º 025797
Ass: (E)



Item metildopa 250mg

De: Jean Henrique - Vitalsul

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Item metildopa 250mg

Enviada em: 22/08/2019 | 16:06

Recebida em: 22/08/2019 | 16:04

Jean - Vitalsul.png 49.82 KB

Boa tarde

Não conseguimos assumir o item metildopa 250mg



Jean H. Nesi

Licitação

✉ licitacao03@vitalsul.com.br

☎ (46) 3211-5465

📍 Francisco Beltrão - PR

📄 CNPJ: 27.840.256/0001-25

Pato Branco/PR, 22 de agosto de 2019.

Ofício nº 682/Lic.

À

DIMEVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Prezados Senhores

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


ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
552	Metildopa 250 mg compr.	UND	149.010	EMS	0,49

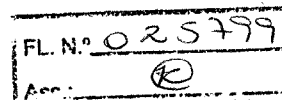
OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem a **Bula do Medicamento, Registro do Produto/ANVISA e a Quantidade da Embalagem Cotada.**

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,


Regiane Lanzarin Horta
Farm. Bioquímica/Conims
Setor de Licitações e Contratos

**RES: PROPOSTA ITEM 552 PRO99 PRE33**

De: Licitação Dimeva
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: PROPOSTA ITEM 552 PRO99 PRE33
Enviada em: 22/08/2019 | 15:23
Recebida em: 22/08/2019 | 15:23

image001.png 25.02 KB

image002.png 27.53 KB

DULOXETINA- EMS.pdf 343.27 KB

EMS_metildo... .pdf 29.98 KB

~~Podemos aceitar o item no valor mencionado~~ Em anexo documento de registro do produto em questão.

Caixa padrão com 30 comprimidos.

Att,

Setor de Licitações- Jaqueline
Rua José Fraron, 155 - sala 01
Pato Branco- PR
(46)3224 – 3767
www.ecologicbr.com.br

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

Enviada em: quinta-feira, 22 de agosto de 2019 15:00

Para: faturamento@dimeva.com.br; licitacao1@dimeva.com.br; licitacao2@dimeva.com.br; licitacao@dimeva.com.br; mauricio@dimeva.com.br

Assunto: PROPOSTA ITEM 552 PRO99 PRE33

Boa tarde,

conforme classificação de vossa empresa para o **ITEM 552**, de acordo com proposta em anexo.
Favor manifestar interesse o mais breve possível.

Atenciosamente,

Regiane L. 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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: METILDOPA

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	Autorização	1.00.235-1
Processo	25351.015845/0131	Categoria Regulatória		Data do registro	05/11/2002
Nome do Produto	METILDOPA	Registro	102350564	Vencimento do registro	11/2022
Princípio Ativo	METILDOPA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1023505640011	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/11/2002	24 meses
2	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1023505640028	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/11/2002	24 meses
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC) ATIVA	1023505640036	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/11/2002	24 meses
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1023505640044	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/11/2002	24 meses
5	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC) ATIVA	1023505640052	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/11/2002	24 meses

07/08/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

FL. N.º 025801
Ass: @

6	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1023505640060	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/11/2002	24 meses
Voltar					

metildopa
"Medicamento genérico Lei nº 9.787, de 1999"

I) IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

APRESENTAÇÃO:

Embalagem com 30 comprimidos revestidos de 250 mg.
Embalagem com 30 comprimidos revestidos de 500 mg.
Embalagem fracionável com 60 ou 90 comprimidos revestidos de 250 mg.
Embalagem fracionável com 60 ou 90 comprimidos revestidos de 500 mg.

USO ORAL USO ADULTO

COMPOSIÇÃO:

Cada comprimido revestido de 250 mg contém:

metildopa 250 mg
excipiente* q.s.p. 1 com. rev.
*(edetato dissódico di-hidratado, ácido cítrico, povidona, crospovidona, estearato de magnésio, polímero catiônico do ácido metacrílico, macrogol, dióxido de titânio, corante alumínio laca amarelo crepúsculo, óxido de ferro vermelho, talco, croscarmelose sódica, álcool etílico, álcool isopropílico, acetona, água purificada).

Cada comprimido revestido de 500 mg contém:

metildopa 500 mg
excipiente* q.s.p. 1 com. rev.
*(edetato dissódico di-hidratado, ácido cítrico, povidona, crospovidona, croscarmelose sódica, estearato de magnésio, óxido de ferro vermelho, polímero catiônico do ácido metacrílico, dióxido de titânio, corante alumínio laca amarelo crepúsculo, macrogol, talco, álcool etílico, álcool isopropílico, acetona, água purificada).

II) INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO FOI INDICADO?

O seu médico lhe receitou metildopa para tratar sua hipertensão (pressão alta).

INFORMAÇÕES AO PACIENTE COM PRESSÃO ALTA

O QUE É PRESSÃO ARTERIAL?

É a pressão gerada pelo seu coração ao bombear o sangue para todas as partes do corpo; sem a pressão arterial, o sangue não circula pelo corpo. Uma pressão arterial normal é essencial para uma boa saúde. A pressão arterial sofre alterações durante o dia, dependendo da atividade, do estresse e da excitação a que as pessoas estão expostas. A leitura da pressão arterial é composta de dois números, por exemplo, 120/80 (lê-se: cento e vinte por oitenta). O número mais alto representa a força medida enquanto seu coração está bombeando sangue, enquanto o número mais baixo representa a força medida em repouso, entre os batimentos cardíacos.

O QUE É PRESSÃO ALTA (OU HIPERTENSÃO)?

Uma pessoa tem pressão alta ou hipertensão quando sua pressão arterial é alta mesmo quando se está calmo (a) e relaxado (a). Observa-se pressão alta quando os vasos sanguíneos se estreitam e dificultam o fluxo do sangue pelo corpo.

COMO SABER SE TENHO PRESSÃO ALTA (OU HIPERTENSÃO)?

Em geral, a pressão alta não causa sintomas. A única maneira de saber se você tem hipertensão é medindo sua pressão arterial; por isso, você deve medir sua pressão arterial regularmente.

POR QUE A PRESSÃO ALTA (OU HIPERTENSÃO) DEVE SER TRATADA?

Se não for tratada, a pressão alta pode causar danos a órgãos essenciais para a vida, tais como o coração e os rins. Você pode estar se sentindo bem e não apresentar sintomas, mas a hipertensão pode causar

para o tratamento de um tipo de depressão). Você também deve informar seu médico se está tomando inibidores da monoaminoxidase (MAO) antes de iniciar o tratamento com metildopa.

Informe 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?

Mantenha a temperatura ambiente (entre 15° e 30°C). Proteja da luz e mantenha em lugar seco.

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

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

Características físicas e organolépticas:

metildopa 250 mg: Comprimido revestido na cor marrom, circular, biconvexo e monossacetado.
metildopa 500 mg: Comprimido revestido na cor marrom, circular, biconvexo e monossacetado.

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?

Seu médico irá decidir a dose adequada, dependendo de sua condição e se está ou não tomando outros medicamentos.

Tome metildopa diariamente com um pouco de água, exatamente conforme a orientação de seu médico. É muito importante que você continue tomando metildopa pelo tempo prescrito pelo seu médico e que não tome mais comprimidos do que a dose prescrita. A dose inicial usual de metildopa é de 250 mg duas ou três vezes ao dia nas primeiras 48 horas. A partir daí, a dose diária será definida pelo seu médico, dependendo da sua resposta ao tratamento. Não dê os seus comprimidos de metildopa para outra pessoa. Eles foram prescritos por seu médico somente para você.

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 pode ser partido ou mastigado.

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

Deve-se tomar metildopa conforme a prescrição. Se você deixou de tomar uma dose, deverá tomar a dose seguinte como de costume; isto é, na hora regular e sem duplicar a dose.

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

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

Como todos os medicamentos, metildopa pode causar algumas reações desagradáveis; no entanto, em geral é bem tolerado e os efeitos adversos decorrentes de sua utilização.

Podem ocorrer as reações indesejáveis descritas a seguir, de acordo com as frequências: muito comuns (> 1/10); comuns (1/100 e < 1/10); incomuns (> 1/1.000 e < 1/100); raras (> 1/10.000 e < 1/1.000.000); muito raras (< 1/10.000); desconhecidas (a frequência não pode ser estimada a partir dos dados).

Foram relatadas as seguintes reações adversas:

Sistema Nervoso Central

Comuns: Sedação (geralmente transitória), cefaleia e tontura.

Incomuns: Astenia ou fraqueza, parestesias, distúrbios psíquicos, incluindo pesadelos, redução da acuidade mental e psicose ou depressão leves e reversíveis;

Raras: Parkinsonismo, paralisia de Bell, movimentos coreoatetóicos involuntários e sintomas de insuficiência vascular cerebral (podem ser conseqüentes à redução da pressão arterial).

Desconhecido: Aturdimento.

Cardiovasculares

metildopa

EMS S/A.

comprimido revestido

250 mg e 500 mg

derrame (acidente vascular cerebral), ataque cardíaco (infarto do miocárdio), insuficiência cardíaca, insuficiência renal ou perda de visão. Seu médico pode lhe dizer qual a pressão arterial ideal para você. Memorize o valor estipulado por ele e siga suas recomendações para atingir a pressão arterial ideal para você.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

Metildopa é um medicamento que pertence a um grupo de fármacos chamados agentes simpatolíticos de ação central.

Metildopa age diminuindo os impulsos do sistema nervoso central que aumentam a pressão arterial.

A redução máxima da pressão arterial ocorre de quatro a seis horas após tomar o medicamento.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Você não deve tomar metildopa se:

- For alérgico a qualquer um de seus ingredientes;
- Tiver doença do fígado, tais como hepatite aguda ou cirrose ativa;
- Estiver tomando inibidores da monoaminoxidase (MAO).

Procure seu médico se você não tem certeza se deve iniciar o tratamento com metildopa.

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

Advertências e precauções

Informe seu médico sobre quaisquer problemas de saúde ou alergias que esteja apresentando ou tenha apresentado.

Informe seu médico se:

- Tiver asma;
- Estiver sendo submetido à diálise;
- Já tiver apresentado problema no fígado;
- For alérgico (a) a sulfitos (se necessário, pergunte ao seu médico o que são sulfitos);
- Estiver recebendo tratamento para pressão alta causada por feocromocitoma (um tipo de tumor localizado próximo aos rins). Metildopa não é recomendado para o tratamento dessa condição.

Antes de cirurgia e anestesia (mesmo no consultório odontológico), informe ao médico ou ao dentista que está tomando metildopa, pois pode ocorrer queda repentina da pressão arterial associada à anestesia.

Metildopa pode interferir na medição de alguns agentes químicos de ocorrência natural no sangue e urina; portanto, lembre seu médico de que está tomando metildopa quando forem solicitados exames de laboratório.

Este medicamento contém corantes que podem eventualmente causar reações alérgicas

Gravidez e amamentação

Você deve informar ao seu médico se estiver grávida ou se pretende engravidar.

Metildopa é excretado no leite materno. Você deve informar ao seu médico se estiver amamentando ou se pretende amamentar.

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

Dirigção de veículos e operação de máquinas

Possíveis efeitos adversos como tontura e aturdimento podem afetar a capacidade de alguns pacientes de dirigir ou operar máquinas.

Uso pediátrico

Metildopa comprimidos não deve ser administrado a crianças.

Interações com alimentos, bebidas e outros medicamentos

Em geral, metildopa pode ser tomado com outros medicamentos. Entretanto é importante informar ao seu médico os outros medicamentos que você estiver tomando, inclusive os que são vendidos sem receita, pois alguns medicamentos podem afetar a ação dos outros.

É muito importante que seu médico saiba se você está tomando outros medicamentos para reduzir a pressão arterial ou se você está tomando, ferro ou suplementos de ferro ou lítio (medicamento utilizado

Pato Branco/PR, 21 de agosto de 2019.

Ofício nº 671/Lic.

À
MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
Att. Setor de Licitações – Responsáveis
Prezados Senhores

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


ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
553	Metildopa 500 mg compr.	FR	149.900	SANVAL	0,98

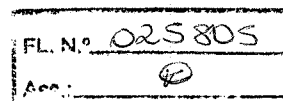
OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem a **Bula do Medicamento, Registro do Produto/ANVISA** e a **Quantidade da Embalagem Cotada**.

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,


Regiane Lanzarin Horta
Farm. Bioquímica/Conims
Setor de licitações e contratos

**RES: PROPOSTA ITEM 553 PRO99 PRE33**

De: Licitação - MMHMED

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: PROPOSTA ITEM 553 PRO99 PRE33

Enviada em: 22/08/2019 | 14:49

Recebida em: 22/08/2019 | 14:49

image002.png 45.28 KB

Boa tarde Regiane, verifiquei a proposta e entrei em contato com nosso fornecedor e ele nós informou que o produto se encontra sem previsão de entrega e que haveria aumento posteriormente, sendo assim não aceitamos assumir o item e passamos o segmento ao próximo classificado. Agradecemos o contato.

Att. Leonardo Teixeira



Equipe de Licitações

licitacao@mmhmed.com.br

Tel.: 44 3354.5826 | www.mmhmed.com.br

Comprometido com você cliente

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

Enviada em: quarta-feira, 21 de agosto de 2019 09:13

Para: licitacao@mmhmed.com.br

Assunto: PROPOSTA ITEM 553 PRO99 PRE33

Bom dia, conforme vossa classificação para o item 553, favor manifestar interesse o mais breve possível, conforme anexo.

Atenciosamente,

Regiane Lanzarin Horta

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

Pato Branco/PR, 22 de agosto de 2019.

Ofício nº 685/Lic.

À
EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
Att. Setor de Licitações – Responsáveis
Prezados Senhores

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


ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
553	Metildopa 500 mg compr.	FR	149.900	SANVAL	0,99

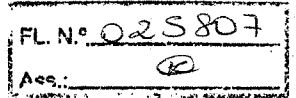
OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem a **Bula do Medicamento, Registro do Produto/ANVISA** e a **Quantidade da Embalagem Cotada**.

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,


Regiane Lanzarin Horta
Farm. Bioquímica/Conims
Setor de licitações e contratos

**Re: PROPOSTA ITEM 553 PRO99 PRE33**

De: EXEMPLARMED

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: PROPOSTA ITEM 553 PRO99 PRE33

Enviada em: 22/08/2019 | 16:08

Recebida em: 22/08/2019 | 16:10

Boa tarde Regiane!

Infelizmente, não conseguimos neste preço solicitado.
Pode passar para o próximo colocado!

Att
Chaline

Exemplarmed Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP
Rua: Sergipe 955 sala comercial Bairro: Bela Vista
Érechim RS CEP: 99704-080 Fone: 54 3712 3655/1129
Celular 54 99139-4699
exemplarmed@bol.com.br

De: licitacao@conims.com.br

Enviada: Quinta-feira, 22 de Agosto de 2019 15:12

Para: EXEMPLARMED@BOL.COM.BR

Assunto: PROPOSTA ITEM 553 PRO99 PRE33

Boa tarde,

Conforme classificação de vossa empresa para o **ITEM 553**, de acordo com proposta em anexo.
Favor manifestar interesse o mais breve possível.

Atenciosamente,

Regiane L. 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

Pato Branco/PR, 22 de agosto de 2019.

Ofício nº 693/Lic.

À
CIRURGICA ONIX – EIRELLI - ME.
Att. Setor de Licitações – Responsáveis
Prezados Senhores

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

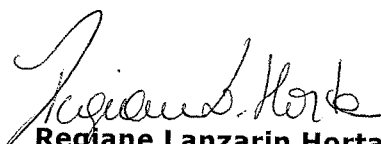
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
553	Metildopa 500 mg compr.	FR	149.900	SANVAL	1,0240

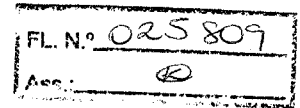
OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem a **Bula do Medicamento**, **Registro do Produto/ANVISA** e a **Quantidade da Embalagem Cotada**.

ATENÇÃO! SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O MEDICAMENTO ACIMA, SOLICITA-SE QUE O MÊSMO 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,


Regiane Lanzarin Horta
Farm. Bioquímica/Conims
Setor de licitações e contratos

**Re: PROPOSTA ITEM 553 PRO99 PRE33**

De: ARTHUR FERREIRA

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: PROPOSTA ITEM 553 PRO99 PRE33

Enviada em: 23/08/2019 | 11:02

Recebida em: 23/08/2019 | 11:01

METILDOPA -... .pdf 61.33 KB

METILDOPA C... .pdf 242.53 KB

Bom dia, ~~nos aceitamos o item~~, segue em anexo os documentos:

Metildopa 500mg - CAIXA COM 500 CP - BLISTER COM 10 UNIDADES.

Obrigado!

Att, Arthur

em sex, 23 de ago de 2019 às 09:14, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

Bom dia,

Conforme classificação de vossa empresa para o **ITEM 553**, de acordo com proposta em anexo. Favor manifestar interesse o mais breve possível.

--

Atenciosamente,

Regiane Lanzarin Horta

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br



Cirúrgica Onix

Arthur Ferreira

Analista de Licitação

(43) 3162-6260

arthuxcirurgicaonix@gmail.com

Rua Tovega nº1220, Arapongas - Paraná

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: TENSIOVAL


Nome da Empresa Detentora do Registro	SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA	CNPJ	61.068.755/0001-12	Autorização	1.00.714-6
Processo	25992.015278/81	Categoria Regulatória		Data do registro	21/01/2002
Nome Comercial	TENSIOVAL	Registro	107140111	Vencimento do Registro	06/2024
Princípio Ativo	METILDOPA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT FR VD INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1071401110019	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2002	24 meses
2	500 MG COM REV CT FR VD INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1071401110027	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2002	24 meses
3	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1071401110030	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2002	24 meses
4	250 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1071401110049	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2002	24 meses
5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1071401110057	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2002	24 meses

12/07/2019

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

FL. N.º 025811
Ass: 

6	500 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 <input type="button" value="ATIVA"/>	1071401110065	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2002	24 meses
<input type="button" value="Voltar"/>					



TENSIOVAL®

Sanval Comércio e Indústria Ltda.

Comprimido revestido de 250 mg

Comprimido revestido de 500 mg

Bula Profissional de Saúde



5. Khalil A, Mutukrishna S, Harrington K, Jauniaux E. Effect of antihypertensive therapy with alpha methyldopa on levels of angiogenic factors in pregnancies with hypertensive disorders. PLoS ONE. 2008 Jul 23;3(7):e2766; 6. Dollery C.T., Harrington M. Methyldopa in hypertension clinical and pharmacological studies. The Lancet. 1962; 7. Onesti G., Breast A.N., Novack P., Moyer J.H. Pharmacodynamic Effects and Clinical use of Alpha Methyldopa in the treatment of Essential Hypertension. AM. J. Card 1962 863-867.

CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Este composto anti-hipertensivo único, metildopa, foi originado de um programa de pesquisa básica voltado à síntese de antagonistas de transformações bioquímicas de alguns aminoácidos aromáticos em aminas pressoras. A metildopa é um inibidor da descarboxilase de aminoácidos aromáticos em animais e seres humanos. O efeito anti-hipertensivo da metildopa deve-se provavelmente à sua transformação em alfa-metilnoradrenalina, que reduz a pressão arterial por estimulação dos receptores inibitórios alfa-adrenérgicos centrais, falsa neurotransmissão e/ou redução da atividade da renina plasmática. A metildopa demonstrou reduzir a concentração tecidual de serotonina, dopamina, noradrenalina e adrenalina. Somente a metildopa, o L-isômero da alfa-metildopa, tem a capacidade de inibir a dopadecarboxilase e de depletar os tecidos animais de noradrenalina. No homem, a atividade anti-hipertensiva parece ser derivada somente do L-isômero. O efeito da metildopa no equilíbrio das aminas adrenérgicas é reversível. No laboratório é relativamente difícil, com qualquer posologia, evocar a paralisia do controle simpático (isto é, membrana nicotínica) como pode ser feito pela simpatectomia, por meio de agentes bloqueadores ganglionares ou por depleção da ação de posologias excessivas de reserpina ou guanetidina. Embora o significado desta observação possa ser questionado, a experiência clínica indica que ajustes posturais no paciente hipertenso não são tão gravemente comprometidos pela metildopa como por simpatectomia ou pela utilização de agentes bloqueadores ganglionares ou guanetidina. A demonstração laboratorial da farmacologia e da segurança da metildopa é intrigante em razão da estreita semelhança estrutural com os aminoácidos precursores das aminas responsáveis pela mediação adrenérgica dos impulsos autonômicos de ocorrência natural. Por exemplo, a DL-50 intravenosa aguda é de 1.500 mg/kg no rato, o que é torna menos tóxica do que a dopa. Por via oral, a toxicidade aguda é de 5.300 a mais de 15.000 mg/kg, dependendo do veículo.

Farmacocinética

A absorção da metildopa demonstra amplas variações individuais. Em dois estudos, sua biodisponibilidade situou-se na faixa de 8% a 62%. A metildopa é extensamente metabolizada. Os metabólitos urinários conhecidos são: mono-O-sulfato de alfa-metildopa; 3-O-metil-alfa-metildopa; 3,4-dihidroxi-metildopa; alfa-metilnoradrenalina; 3-O-metil-alfa-metilnoradrenalina e seus conjugados. Aproximadamente 70% da forma oral do fármaco absorvida é excretada na urina como metildopa e seu conjugado mono-O-sulfato. A depuração renal é de cerca de 130 mL/min em indivíduos normais e é mais baixa na presença de insuficiência renal. A meia-vida plasmática da metildopa é de 105 minutos. Após doses orais, a excreção é essencialmente finalizada em 36 horas. A metildopa cruza a barreira placentária, aparece no sangue do cordão umbilical e no leite materno.

Farmacodinâmica

A metildopa reduz a pressão arterial tanto na posição deitada quanto na ereta. Normalmente reduz a pressão arterial na posição deitada de modo muito eficaz e não é frequente observar hipotensão postural sintomática. Hipotensões com o exercício e variações diurnas da pressão arterial ocorrem raramente. A redução máxima da pressão arterial ocorre quatro a seis horas após a administração oral ou intravenosa. Uma vez atingido um nível de dosagem efetivo, uma resposta uniforme da pressão arterial ocorre em 12 a 24 horas na maioria dos pacientes. Após a descontinuação do medicamento, a pressão arterial geralmente retorna aos níveis anteriores ao tratamento em 24 a 48 horas. A metildopa não exerce efeito direto na função cardíaca e geralmente não reduz a taxa de filtração glomerular, o fluxo sanguíneo renal ou a fração de filtração. O débito cardíaco geralmente se mantém sem aceleração cardíaca. Em alguns pacientes ocorre redução da frequência cardíaca. A atividade da renina plasmática normal ou elevada pode diminuir durante o tratamento com a metildopa.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Tensioval (metildopa) é contraindicado para pacientes: Com hepatopatia ativa, tal como, hepatite aguda e cirrose ativa. Com hipersensibilidade a qualquer componente do produto (incluindo distúrbios hepáticos associados à terapia anterior com metildopa) (veja PRECAUÇÕES); Ent tratamento com inibidores da monoaminoxidase (MAO).

Este medicamento é contraindicado para o uso em crianças.

Tensioval metildopa

APRESENTAÇÕES

Tensioval comprimidos revestidos de 250 mg - Embalagem com 500 comprimidos. Tensioval comprimidos revestidos de 500 mg - Embalagem com 500 comprimidos.

USO ORAL USO ADULTO

COMPOSIÇÃO

Cada comprimido revestido de Tensioval 250 mg contém: metildopa-sequi-hidratada (equivalente a 250 mg de metildopa a 100%).....280 mg excipientes: celulose microcristalina, croscarmellose sódica, ácido cítrico, edetato dissódico, estearato de magnésio, povidona, álcool etílico, opadry, dióxido de titânio, corante amarelo tartrazina laca de alumínio e cloreto de metileno.

Cada comprimido revestido de Tensioval 500 mg contém: metildopa-sequi-hidratada (equivalente a 500 mg metildopa a 100%).....561,8 mg excipientes: celulose microcristalina, croscarmellose sódica, ácido cítrico, edetato dissódico, estearato de magnésio, povidona, álcool etílico, opadry, dióxido de titânio, corante amarelo tartrazina laca de alumínio e cloreto de metileno.

Este produto contém o corante amarelo de TARTRAZINA que pode causar reações de natureza alérgica, entre as quais asma brônquica, especialmente em pessoas alérgicas ao ácido acetilsalicílico.

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES

Este medicamento é destinado ao tratamento de hipertensão (leve, moderada ou grave).

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

A alfa-metildopa vem sendo largamente utilizada e estudada há mais de 50 anos. Estudos, como os de Gillespie ET al (Circulation, 1961), Baylies ET AL (Lancet 1962), Dollery et al (Lancet, 1962), e Onesti et al. (AM J. Card 1962) comprovaram ao longo dos anos sua eficácia e segurança nos casos de hipertensão arterial leve - severa. No entanto, nos dias atuais uma de suas melhores indicações é nas desordens hipertensivas da gravidez e na hipertensão crônica em pacientes no período gestacional, graças à ampla experiência obtida quanto à segurança, para a mãe e o feto, de sua utilização nesse período. A hipertensão durante a gravidez é extremamente comum. Os anti-hipertensivos considerados seguros para uso nesse período são o labetalol, a alfa-metildopa e a nifedipina. O tratamento da hipertensão arterial de média a moderada gravidade durante a gravidez pode não reduzir o risco materno ou fetal. Alguns estudos sugerem uma abordagem medicamentosa apenas quando a hipertensão é severa, para diminuir os riscos maternos e nesse caso, estudos recentes, como o de Ghanem FA, et al., de 2008, da East Carolina University, evidenciam que as medicações mais extensivamente usadas com segurança, são a alfa-metildopa e os beta-bloqueadores. Há, no entanto, outros estudos, como o estudo Canadense, de 2007, de Von Dadelzen P et al. que sugerem uma abordagem mais precoce na hipertensão não severa da gravidez, buscando alcançar uma pressão diastólica entre 80-105 mmHg. Ambos os estudos, no entanto, são unânimes na escolha dos medicamentos a serem utilizados: a alfa-metildopa, o labetalol e a nifedipina. Em um estudo da Universidade de Londres, de Khalil A et al., de 2008, com mulheres grávidas, das quais 51 tinham pré-eclâmpsia, 29 hipertensão gestacional e 40, do grupo controle, eram normotensas, dosaram-se as proteínas anti-angiogênicas e observou-se uma diminuição nos níveis destas últimas nas pacientes com pré-eclâmpsia sob tratamento para hipertensão, especialmente com alfa-metildopa. Este estudo, portanto, sugere um possível benefício adicional do uso da alfa-metildopa em pacientes com pré-eclâmpsia, pois parece que ela seria capaz de diminuir a produção de um marcador que aumenta a angiogênese na placenta, o que, em última análise, poderia alterar benéficamente a evolução da doença.

Referências bibliográficas:

- 1. Clivaz Marotti L, Saudam P, Landau Cañana R, Pechère-Bertschi A. Hypertension in pregnancy. Rev Med Suisse. 2007 Sep 12;3(124):2012, 2015-6, 2018 passim; 2. Podymow T, August P. Hypertension in pregnancy- Adv Chronic Kidney Dis. 2007 Apr;14(2):178-90; 3. Ghanem FA, Movahed A. Use of antihypertensive drugs during pregnancy and lactation. Cardiovasc Ther. 2008 Spring;26(1):38-49; 4. von Dadelzen P, Menzies J, Gilgoff S, Xie F, Douglas MJ, Sawchuck D, Magee LA. Evidence-based management for preeclampsia. Front Biosci. 2007 May 1;12:2876-89;

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Anemia hemolítica adquirida ocorreu raramente em associação com a terapia com a metildopa. Se os sintomas clínicos indicarem possibilidade de anemia, devem ser feitos determinações de hemoglobina e/ou do hematócrito. Se houver anemia, deve-se realizar exames laboratoriais adequados para determinar ocorrência de anemia. A evidência de anemia hemolítica é indicação para descontinuar o uso do medicamento. A descontinuação da metildopa isoladamente ou a introdução de corticosteróides geralmente suscita pronta remissão da anemia. Porém, raramente, essa afecção foi fatal. Alguns pacientes em tratamento contínuo com a metildopa desenvolvem teste de Coombs direto positivo. Conforme relatos de diferentes pesquisadores, a incidência de teste de Coombs positivo oscilou entre 10% e 20%. Raramente ocorre teste de Coombs positivo nos primeiros seis meses de teste de tratamento com a metildopa e, se não for observado em 12 meses, é improvável que se desenvolva com a administração contínua. Esse fenômeno também é dependente da dose e sua incidência é mais baixa em pacientes que recebem 1g de metildopa ou menos por dia. A reversão da positividade do teste de Coombs ocorre em semanas a meses após a interrupção do medicamento. Se houver necessidade de transfusão, o prévio conhecimento da reação de Coombs positiva ajudará na avaliação da reação cruzada. Pacientes com teste de Coombs positivo, por ocasião da reação cruzada, podem apresentar incompatibilidade na reação cruzada secundária. Quando isto ocorre, deve-se realizar teste de Coombs indireto. Se este for negativo, pode-se realizar a transfusão com esse sangue, bastando que ele seja compatível na reação cruzada principal. Contudo, se o teste for positivo, a conveniência da transfusão deve ser determinada por hematologista ou especialista em problemas transfusionais. Raramente verificou-se leucopenia reversível, com efeito principal nos granulócitos. Ao se suspender o medicamento, o número de granulócitos retornou prontamente ao normal. Raramente ocorreu trombocitopenia reversível. Ocorreu ocasionalmente febre nas 3 primeiras semanas de administração da metildopa. Em alguns casos, essa febre foi associada à eosinofilia ou anormalidades de uma ou mais provas funcionais hepáticas. Também pode ocorrer icterícia, com ou sem febre, que geralmente se inicia nos primeiros dois ou três meses de tratamento. Em alguns pacientes, esses achados são compatíveis com os de colestase. Foram relatados raros casos de necrose hepática fatal. A biópsia do fígado, realizada em vários pacientes com disfunção hepática, mostrou necrose focal microscópica, compatível com hipersensibilidade a medicamentos. Durante as primeiras 6 a 12 semanas de tratamento, ou sempre que venha a ocorrer febre inexplicada, devem ser feitas provas de função hepática, leucometria e contagem diferencial dos glóbulos sanguíneos. Se ocorrer febre, anormalidades nas provas funcionais hepáticas ou icterícia deve-se interromper o tratamento com a metildopa. Quando relacionados ao uso da metildopa, a temperatura e as anormalidades da função hepática caracteristicamente retornaram ao normal quando o uso da metildopa foi interrompido. A metildopa não deve ser reiniciada em tais pacientes. A metildopa deve ser utilizada com cautela em pacientes com histórico de doenças ou disfunção hepática. Pacientes que estiverem utilizando TENSIOVAL® (metildopa) podem requerer doses reduzidas de anestésicos. Se ocorrer hipotensão durante a anestesia, esta, em geral, poderá ser controlada por vasopressores. Durante o tratamento com a metildopa, os receptores adrenérgicos continuam sensíveis. A metildopa é removida por diálise, mas, consequentemente, a hipertensão pode retornar após esse procedimento. Interferências em exames laboratoriais: a metildopa pode interferir na dosagem de ácido úrico urinário pelo método de Jostfotingstad, de creatinina sérica pelo método do picrato alcalino e de TGO pelo método colorimétrico. Não há menção de interferência na análise da TGO pelos métodos espectrofotométricos. Uma vez que a metildopa causa fluorescência em amostras de urina, nos mesmos comprimentos de onda das catecolaminas, concentrações falsamente elevadas de catecolaminas urinárias podem ser relatadas, o que interferirá no diagnóstico de feocromocitoma. É importante o reconhecimento desse fenômeno antes que um paciente com possível feocromocitoma seja submetido à cirurgia. A metildopa não interfere na dosagem do AVM (ácido vanilmandélico) pelos métodos que convertem o AVM em vanilina. A metildopa não é recomendada para o tratamento de pacientes com feocromocitoma. Raramente, quando exposta no ar após a micção, a urina pode escurecer como resultado da degradação da metildopa ou de seus metabólitos.

Este medicamento contém corantes que podem eventualmente causar reações alérgicas.

Gravidez e lactação
Categoria de risco B.

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

TENSIOVAL® (metildopa) foi usado sob rigorosa supervisão clínica e obstétrica no tratamento de hipertensão durante a gravidez. Não houve evidência clínica de que TENSIOVAL® (metildopa) causasse anormalidades fetais ou aficasse o recém-nascido. Relatos publicados sobre o uso da metildopa durante todos os trimestres indicam que, se este medicamento for usado durante a gravidez, as possibilidades de danos fetais parecem remotas. Em estudos clínicos, o tratamento com TENSIOVAL® (metildopa) foi associado à melhora na evolução do feto. A maioria das mulheres nestes estudos estava no 3º trimestre quando o tratamento com a metildopa foi iniciado. A metildopa atravessa a barreira placentária e aparece no sangue do cordão umbilical. Embora não tenham sido relatados efeitos teratogênicos evidentes, a possibilidade de dano fetal não pode ser excluída e o uso do medicamento por mulheres grávidas ou que possam engravidar requer que os benefícios previstos sejam contrapostos aos possíveis riscos. A metildopa aparece no leite materno; portanto, devem ser tomadas precauções se TENSIOVAL® (metildopa) for administrado a mães que estejam amamentando.

Uso em idosos

Nos pacientes mais idosos, sincopa pode relacionar-se à maior sensibilidade e à vasculopatia aterosclerótica avançada. Esse tipo de evento pode ser evitado com a administração de doses mais baixas.

Direção de veículos e operação de máquinas

Possíveis efeitos adversos como tontura e aturdimento podem afetar a capacidade de alguns pacientes de dirigir ou operar máquinas.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Litio: quando a metildopa e o litio são administrados concomitantemente, o paciente deve ser cuidadosamente monitorado quanto a sintomas de toxicidade por litio. Outras medicações anti-hipertensivas: quando a metildopa é usada em combinação com outros anti-hipertensivos, pode ocorrer potencialização da ação anti-hipertensiva. Os pacientes deverão ser cuidadosamente acompanhados para detectar reações adversas ou manifestações incomuns de idiossincrasia medicamentosa. Ferro: vários estudos demonstram redução da biodisponibilidade da metildopa quando esta é ingerida com sulfato ferroso ou gluconato ferroso, o que pode afetar adversamente o controle da pressão arterial em pacientes tratados com a metildopa. Foram relatadas interações com haloperidol.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Mantenha a embalagem fechada. Conserve-a em temperatura ambiente (entre 15°C e 30°C). Proteger da luz e da umidade.

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

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

TENSIOVAL[®] 250 mg: Comprimido circular, abaulado, revestido, amarelo, sem vinco.

TENSIOVAL[®] 500 mg: Comprimido circular, abaulado, revestido, amarelo e vincado.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

A metildopa é amplamente excretada pelo rim e os pacientes com insuficiência renal podem responder a doses menores. Nos pacientes mais idosos, a ocorrência de síncope pode relacionar-se à maior sensibilidade e à vasculopatia aterosclerótica avançada. Esse tipo de evento pode ser evitado com a administração de doses mais baixas. A descontinuação de metildopa é seguida pelo retorno da hipertensão (geralmente em 48 horas), que não é complicada por efeito rebote da pressão arterial. O tratamento com metildopa pode ser iniciado na maioria dos pacientes já em tratamento com outros agentes anti-hipertensivos. Metildopa também pode ser usado concomitantemente com medicamentos à base de diuréticos tiazídicos/pouco potentes de potássio ou com betabloqueadores. Muitos pacientes podem obter controle da pressão com um comprimido à base de hidroclorotiazida/amlorida e 500 mg de metildopa administrados uma vez ao dia. Quando se administra a metildopa a pacientes que tomam outros anti-hipertensivos, a dose desses agentes pode requerer ajuste, a fim de facilitar a transição de tratamento. Se for necessário suspender a(s) medicação(ões) anti-hipertensiva(s) anteriores, deve-se retirá-las gradualmente (ver recomendações do fabricante no caso de descontinuação dessas medicações). Se for acrescentada a um esquema anti-hipertensivo, a dose inicial de metildopa deve ser limitada a 500 mg/dia, no máximo, e, quando necessário, aumentada a intervalos não inferiores a 2 dias.

Adultos

A posologia inicial usual de metildopa é de 250 mg duas ou três vezes ao dia nas primeiras 48 horas. A seguir, a posologia diária pode ser aumentada ou diminuída, preferivelmente a intervalos não inferiores a 2 dias, até que seja obtida resposta adequada. A posologia diária máxima recomendada é de 3 g. Quando 500 mg de metildopa são associados a 50 mg de hidroclorotiazida, os dois agentes podem ser administrados juntos uma vez ao dia. Muitos pacientes apresentam sedação durante dois ou três dias no início do tratamento com metildopa ou quando a dose é aumentada. Nesse último caso, portanto, é conveniente fazer o aumento à noite.

Este medicamento não deve ser partido ou mastigado

9. REAÇÕES ADVERSAS

Podem ocorrer as reações indesejáveis descritas a seguir, de acordo com as frequências: muito comuns (> 1/10); comuns (1/10 a < 1/10); incomuns (> 1/1.000 e < 1/100); raras (> 1/10.000 e < 1/1.000); muito raras (< 1/10.000); desconhecidas (a frequência não pode ser estimada a partir dos dados).

TENSIOVAL (metildopa) geralmente é bem tolerado; reações adversas significativas não foram frequentes.

Foram relatadas as seguintes reações adversas:

Sistema Nervoso Central

Comuns: Sedação (geralmente transitória), cefaleia e tontura.

Incomuns: Astenia ou fraqueza, parestesias, distúrbios psíquicos, incluindo pesadelos, redução da acuidade mental e psicose ou depressão leves e reversíveis;

Raros: Parkinsonismo, paralisia de Bell, movimentos coreoatóxicos involuntários e sintomas de insuficiência vascular cerebral (podem ser consequentes à redução da pressão arterial).

Desconhecido: Aturdimento.

Cardiovasculares

Comuns: Hipotensão ortostática (reduzir posologia diária), edema (e aumento de peso) geralmente aliviado pelo uso de um diurético. (Suspenda o uso da metildopa se o edema progredir ou se aparecerem sinais de insuficiência cardíaca). Raros: Bradicardia, hipersensibilidade prolongada do seio carotídeo, agravamento da angina.

Distúrbios gastrointestinais

Comuns: Náuseas, vômito, diarreia, leve secura da boca.

Raros: Distensão, prisão de ventre, flatulência, colite, língua dolorida ou "preta", pancreatite, sialoadenite.

Distúrbios hepáticos

Raros: Hepatite, icterícia e testes de função hepática anormais.

Distúrbios hematológicos

Comuns: Teste de Coombs positivo.

Raros: Anemia hemolítica, depressão da medula óssea, leucopenia, granulocitopenia, trombocitopenia, eosinofilia, testes positivos para anticorpo antinuclear, células LE e fator reumatóide. Desconhecidas: Eosinofilia.

Alérgicos

Comuns: Febre de origem medicamentosa, angioedema e urticária. Raros: Síndrome semelhante ao lupo, miocardite e pericardite.

Dermatológicos

Raros: Erupções cutâneas, como eczema ou erupção liquenóide, e necrólise epidérmica tóxica.

Outros

Comuns: Congestão nasal, impotência, diminuição da libido.

Raros: Elevação do nitrogênio uréico no sangue, aumento de volume da mama, ginecomastia, lactação, anorexia, artralgia leve com ou sem edema articular e mialgia.

Muito raro: Hiperproliferativa

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

10. SUPERDOSE

A superdose aguda pode proporcionar hipotensão aguda e outras respostas atribuíveis ao cérebro e à disfunção gastrointestinal (sedação excessiva, fraqueza, bradicardia, tontura, aturdimento, prisão de ventre, distensão, flatulência, diarreia, náuseas, vômito).

No caso de superdosagem, devem ser empregadas medidas sintomáticas e de suporte. Se a ingestão for recente, lavagem gástrica ou êmese podem reduzir a absorção. Se a ingestão foi há mais tempo, podem ser feitas infusões para ajudar a promover a excreção urinária. Além disso, devem ser monitorizados com especial atenção: frequência e débito cardíacos, volume sanguíneo, balanço eletrolítico, íleo paralítico, função urinária e atividade cerebral. Podem ser indicadas antídotas simpatomiméticas (por exemplo: levarterolol, adrenalina, bitartrato de metaraminol). A metildopa é dializável.

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 0800722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS

Reg. M.S. nº 1.0714.0111

Farm. Resp.: Dra. Claudia dos Reis Tassinari Amaral - CRF-SP nº 15.346

Sanval Comércio e Indústria Ltda.
Rua Nicolau Abayon, 441 - Interlagos.
São Paulo - SP - CEP: 04802-000
C.N.P.J. 61.668.755/0001-12
Indústria Brasileira.

SAC - 0800-176777
E-mail: sac@sanval.com.br

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA.



Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela ANVISA em 04/06/2018

ANEXO B
Histórico de Alteração de Bula

Dados da Submissão Eletônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data da Expediente	Nº da Expediente	Assunto	Data da Expediente	Nº da Expediente	Assunto	Data da aprovação	Item de Bula	Verores (VP/VPS)	Apresentações substituídas
05/08/2014	063283/14.4	10437 - SIMILAR - Inclusão Inicial de Texto de Bula RDC 60/12	23/06/2014	04969451/14	10438 - MEDICAMENTO NTO NOV/O - Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	23/06/2014	Adequação à RDC 47/2009 (todos os itens)	VP+VPS	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 250 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)
03/03/2017	0341920/17.7	10439 - SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	--	--	--	--	Composição/ Item 4. O que deve ser alterado antes de usar esse medicamento? / Item 9. Como devo usar este medicamento? / Bula e Legite.	VP+VPS	250 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 500 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)
							VP	3. Quando não deve usar	

04/10/2018	Grado no momento do pedido	1615b - SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 66/12	04/06/2018	04458491/84	HMSI - MEDICAM EITO - NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 66/12	04/06/2018	este medicamento? 5. Onde, como e por quanto tempo posso guardar este medicamento? 8. Quais os riscos que este medicamento pode causar? VPS 4. Advertências e precauções 7. Condições de armazenamento 9. Reações adversas Conforme Bula padrão aprovada em 04/06/2018	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 250 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (ENB HGSF) 300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 300 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (ENB HGSF)
------------	----------------------------	---	------------	-------------	--	------------	---	--

Pato Branco/PR, 21 de agosto de 2019.

À
RINALDI & COGO LTDA
At: Departamento de Licitações

²³⁷
Notificação nº 2073/2019
Processo nº 099/2018
Pregão Presencial nº 033/2018

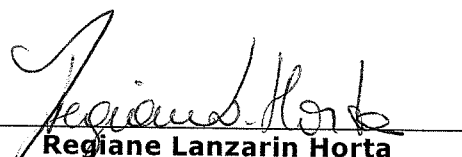
A Comissão de Licitações do Consorcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no C.N.P.J. Sob nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, neste ato representado pelo Sr. Altair José Gasparetto, vem por meio desta, informar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

Trata-se da **AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 2073 (08/07/2019)** conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 2073/2019 – EMPENHO 2590				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
277	960	UND	Dexametasona 4 mg compr. (idógeno)	930-900

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.


Regiane Lanzarin Horta
Farm. Bioquímica/Conims
Setor de Licitações e Contratos

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

FL. N.º 025816
 Ass.

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 2073/2019

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: 288
 Data da Adjudicação: 06/08/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
 Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 2590)

Folha: 1/1

Fornecedor: **Rinaldi & Cogo Ltda.** Código: 1442 Telefone: 4532520824
 Endereço: Rua Almirante Barroso, 2337, Sala 02 Banco:
 Cidade: Toledo - PR - CEP: 85900-020 Agência:
 CNPJ: 07.269.677/0001-79 Inscrição Estadual: 90.336.358-40 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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
99	2.010,000	UND	Betametasona 0,25mg + Dexclorfeniramina 2 mg compr. (04-06-1964)	EMS		
181	50,000	FR	Cetoprofeno 20 mg/ml - gotas 20 ml (04-06-4137)	Teuto	0,239	480,39
277	960,000	UND	Colágeno não Hidrosilado 40 mg - cáps (04-06-0072)	Abbott	2,35	117,50
367	240,000	AMP	Enoxaparina sódica- 40 mg - 0,4 ml - inj. (Subcutânea e Intravenosa) (04-06-4142)	EUROFARMA	3,49	3.350,40
392	20,000	FR	Extrato mole de Gentiana Lutea (rizoma e raiz) 4,0 mg/ml: Extrato	Wesp Ltda	22,7899	5.469,58
402	600,000	FR	fluido Aloe Ferox 0,18 mg/ml - 60 ml (04-06-4355)		14,60	292,00
561	2.016,000	UND	Fenoterol 5 mg/ml 20 ml. gotas (04-06-1864)	HIPOLABOR	3,90	2.340,00
562	60,000	FR	Metronidazol 400 mg. compr. (04-06-2103)	TEUTO	0,44	887,04
565	50,000	BISN	Metronidazol 40 mg/ml 100 ml. susp. (04-06-1872)	EMS	8,00	480,00
816	30,000	FR	Miconazol 20mg/g - 28 g - creme dermatológico (04-06-0023)	PRATI	2,21	110,50
			Vitaminas do complexo B - 20ml gotas (04-06-2211)	Belfar	5,99	179,70
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	13.707,11
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	13.707,11

Pato Branco, 6 de Agosto de 2019

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

 Samir Rodrigo Kalinoski



DISTRIBUIDORA TOLEMED
 MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES
RINALDI E COGO LTDA - TOLEMED
 R. ALMIRANTE BARROSO, 2337 - SALA 02 - CENTRO
 85900-020 TOLEDO - PR
 FONE: (45) 3252-0824
 ATENDIMENTO@TOLEMED.COM.BR

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO
 4119 0807 2696 7700 0179 5500 3000 0143 9216 1815 6500

0-ENTRADA
 1-SAÍDA **1**
 000.014.392
 SÉRIE 3
 FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
 FL. N.º: 025816
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141190149541936 21/08/2019 17:41:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90.336.358-40
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 025817
 CNPJ: 07.269.677/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS
 CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88
 DATA DA EMISSÃO: 21/08/2019
 ENDEREÇO: AFONSO PENA, 1902
 BAIRRO / DISTRITO: ANCHIETA
 CEP: 85501-530
 DATA DA SAÍDA: 21/08/2019
 MUNICÍPIO: PATO BRANCO
 UF: PR
 FONE / FAX: (46) 3313-3550
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90.753.028-08
 HORA DA SAÍDA: 17:41:06

FATURA / DUPLICATA
 FATURA: Número: 42715 Valor Orig: 3.141,00 Desc: 0,00 Valor Líq: 3.141,00
 42715/001 20/10/2019 3.141,00

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE CÁLC ICMS	3.141,00	VALOR ICMS	565,38	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	3.141,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
								VALOR APROX TRIB	543,39
								TOTAL DA NOTA	3.141,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME
 FRETE POR CONTA: 0-REMETENT
 ENDEREÇO: JOSE ANTUNES FERREIRA, 83, CIDADE INDUSTRIAL
 MUNICÍPIO: CURITIBA / PARANA
 QUANTIDADE: 1
 ESPECIE:
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO:
 PESO LÍQUIDO:
 CNPJ / CPF: 15.488.297/0012-06
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90.753.028-08

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALÍQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
16343	ALETAM (COLAGENO NAO HIDROLISADO) 40MG C/ 1CPS Lote=1086518 Val=28/02/2021 Qtd=900 Lote: 1086518 - Venc: 28/02/2021 - Nenhum Cód. Barras: 7896255767927	21069030	000	5102	CAPS	900	3,49	3.141,00	3.141,00	565,38	0,00	18	543,39

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 P.V.: 42715
 Rota:482 Prioridade:65
 PRAZO MAXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AF 2073/2019 PREGAO 33/2018
 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR

RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Macconeski
 Farm. Bioclinica - CONIMS
 CRF/21/453
 22/08/19



DISTRIBUIDORA
TOLEMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

RINALDI E COGO LTDA - TOLEMED
R. ALMIRANTE BARROSO, 2337 - SALA 02 - CENTRO
85900-020 TOLEDO - PR
FONE: (45) 3252-0824
ATENDIMENTO@TOLEMED.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO
4119 0807 2696 7700 0179 5500 3000 0144 8015 5140 4307

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.014.480
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
90.336.358-40

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
025818

FL. N.º 025817

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141190152430114 26/08/2019 17:49:12

07.269.677/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS

ENDEREÇO
AFONSO PENA, 1902

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

UF
PR

BAIRRO / DISTRITO
ANCHIETA

CEP
85501-530

FONE / FAX
(46) 3313-3550

CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO
26/08/2019

DATA DA SAÍDA
26/08/2019

HORA DA SAÍDA
17:49:11

FATURA / DUPLICATA
FATURA: Número: 42883 Valor Orig: 104,70 Desc: 0,00 Valor Líq: 104,70
42883/001 25/10/2019 104,70

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS			
104,70	18,85	0,00	0,00	104,70			
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,11	104,70	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME

ENDEREÇO
JOSE ANTUNES FERREIRA, 83, CIDADE INDUSTRIAL

MUNICÍPIO
CURITIBA / PARANA

UF
PR

PRETE POR CONTA
0-REMETENT

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF
15.488.297/0012-06

INSCRIÇÃO ESTADUAL
90.753.028-08

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
16343	ALETAM (COLAGENO NAO HIDROLISADO) 40MG C/ 1CPS Lote=1080497 Val=30/01/2021 Qtd=30 Lote: 1080497 - Venc: 30/01/2021 - Nenhum Cód. Barras: 7896255767927	21069030	000	5102	CAPS	30	3,49	104,70	104,70	18,85	0,00	18	18,11

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
P.V.: 42883
Rota: 482 Prioridade: 65
PRAZO MAXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AF 2073/2019 PREGAO 33/2018
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR

RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Nazconeski
Farm. Biodinâmica - CONIMS
CRF 27.453
27/08/19

Pato Branco/PR, 21 de agosto de 2019.

À
SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

At: Departamento de Licitações

Notificação nº 236/2019
Processo nº 099/2018
Pregão Eletrônico nº 033/2018

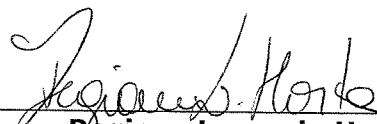
A Comissão de Licitações do Consorcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no C.N.P.J. Sob nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, neste ato representado pelo Sr. Altair José Gasparetto, vem por meio desta, informar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

Trata-se da **AUTORIZAÇÕES DE FORNECIMENTO Nº 2074/2019**; conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 2074/2019 – EMPENHO 2591				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
145	16.000	UND	Carbamazepina 200 mg compr.	16.000
237	600	UND	Cloridrato de Donepezila 10 mg - compr	600
628	64.000	UND	Paracetamol 500 mg compr.	22.000

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.


Regiane Lanzarin Horta
Setor de Licitações e Contratos

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

FL. N.º 025819
 Ass: [Assinatura]

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 2074/2019

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

FL. N.º 025820
 Ass: [Assinatura]

Processo Administrativo: 99/2018
 Processo Nr.: 99/2018
 Data do Processo: 02/10/2018
 Data da Homologação: 07/01/2019
 Sequência da Adjudicação: 289
 Data da Adjudicação: 07/08/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
 Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 2591)

Folha: 1/2

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

Prezados Senhores,

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

Órgão: 01 - Administração
Unidade: 01 - Administração
Centro de Custo: 2 - Atendimento aos Municípios Consorciados
Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio
Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00 (16) - Atendimento aos Municípios Consorciados
Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
Condições de Pagto: Até o dia 30 do mês posterior da NF
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -
Objeto da Compra: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
3	600,000	UND	Aceclofenaco 100 mg - compr. (04-06-4115)			
53	200,000	AMP	Aminofilina 24 mg/ml 10 ml inj. (04-06-1947)	Ranbaxi Sun Pr	0,23	138,00
83	2.000,000	UND	Baclofeno 10 mg - compr. (04-06-1959)	Teuto	0,84	168,00
115	600,000	FR	Brometo de ipratrópio 0,25mg/ml 20 ml gotas (04-06-1966)	Teuto	0,14	280,00
145	16.000,000	UND	Carbamazepina 200 mg compr. (46-01-0013)	Teuto	0,714	428,40
167	11.500,000	UND	Cefalexina 500 mg compr. (04-06-1979)	União Quimica	0,09	1.440,00
194	7.500,000	UND	Cinarizina 25 mg compr. (04-06-1995)	Teuto	0,37	4.255,00
195	3.600,000	UND	Cinarizina 75 mg compr. (04-06-1996)	Ranbaxy Sunph	0,079	592,50
237	600,000	UND	Cloridrato de Donepezila 10 mg - compr (46-01-0141)	Ranbaxi Sunph	0,10	360,00
251	3.000,000	UND	Cloridrato de nortriptilina 25 mg cáps. (46-01-0028)	Ranbaxy/SUN F	0,309	185,40
252	3.000,000	UND	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps. (46-01-0121)	Ranbaxy/Sun PI	0,254	762,00
256	200,000	AMP	Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - inj 4ml (04-06-4311)	Ranbaxy/Sun PI	0,459	1.377,00
305	960,000	AMP	Dexametasona 4 mg 2,5 ml inj. (04-06-2010)	Hypofarma	0,97	194,00
417	29.050,000	UND	Fluoxetina 20 mg. caps. (46-01-0052)	Teuto	0,475	456,00
443	500,000	UND	Gliclazida 30 mg - compr. (04-06-2192)	TEUTO	0,066	1.917,30
462	250,000	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico, 500 mg + diluente amp. (04-06-2065)	SUN PHARMA/	0,109	54,50
587	12.000,000	UND	Nifedipina 20 mg Retard compr. (04-06-2110)	TEUTO	5,07	1.267,50
				MEDQUÍMICA	0,10	1.200,00

Pato Branco, 7 de Agosto de 2019

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

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

FL. N.º 025820
 Ass: [Assinatura]

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 2074/2019

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

Fax: 463331-3555
 FL. N.º 025821
 Ass: [Assinatura]

Processo Administrativo: 99/2018
 Processo Nr.: 99/2018
 Data do Processo: 02/10/2018
 Data da Homologação: 07/01/2019
 Sequência da Adjudicação: 289
 Data da Adjudicação: 07/08/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
 Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 2591)

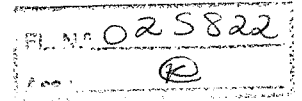
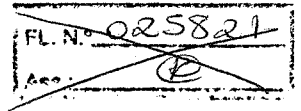
Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
618	3.900,000	UND	Oxcarbazepina 300 mg compr. (46-01-0086)	Ranbaxy/Sun PI	0,344	1.341,60
628 <u>628</u>	42.000 <u>64.000,000</u>	UND	Paracetamol 500 mg compr. (04-06-2125)	Hipolabor	0,038	2.432,00
665	616,000	UND	Pregabalina 150 mg - cáps. (46-01-0137)	Ranbaxy/Sum F	0,779	479,86
666	2016 <u>6.440,000</u>	UND	Pregabalina 75mg - cáps (46-01-0138) <u>4434</u>	Ranbaxy/Sun PI	0,50	3.220,00
710	50,000 <u>50,000</u>	FR	Salbutamol 100 mcg - spray (04-06-2151)	Teuto	6,80	408,00
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	22.957,06
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	22.957,06

Pato Branco, 7 de Agosto de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski
 Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas
 Res. 021/2018 - SONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski



RES: NOTIFICAÇÃO 236 PRO99 PRE33

De: Vendas 10
 Para: licitacao@conims.com.br
 Cópia: compras@conims.com.br ,supervisor1.pr@somahospitalar.com.br ,favelo.somahospitalar@gmail.com
 Cópia oculta:
 Assunto: RES: NOTIFICAÇÃO 236 PRO99 PRE33
 Enviada em: 21/08/2019 | 15:48
 Recebida em: 21/08/2019 | 15:48
 image001.png 25.22 KB image002.png 4.65 KB 20190821102... .pdf 116.79 KB

Boa Tarde Regiane,

Seguem abaixo informações solicitadas.

- CARBAMAZEPINA UNI CARBAMAZ 200MG CX/200 CPR (C1) U.QUIMICA – **faturado em 21/08/2019 – NFº 268344-** prazo estimado para entrega: até 48 horas úteis
- DONEPEZILA (G) 10MG CX/30 CPR (C1) RANBAXY – **em faturamento:** prazo estimado para entrega: até 72 horas úteis
- PARACETAMOL (G) 500MG CX/500 CPR HIPOLABOR – **em faturamento:** prazo estimado para entrega: até 72 horas úteis

Desde já, agradeço a atenção e me coloco à disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,



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

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

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

Enviada em: quarta-feira, 21 de agosto de 2019 11:28

Para: SOMA/PR HOSPITALAR; vendas1.pr@somahospitalar.com.br; licita1.pr@somahospitalar.com.br; supervisor1.pr@somahospitalar.com.br

Assunto: NOTIFICAÇÃO 236 PRO99 PRE33

Bom dia,

Segue em anexo **NOTIFICAÇÃO N 236** para vosso conhecimento e providências. Ficamos no aguardo do retorno o mais breve possível.

--

Atenciosamente,

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



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
 82.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
 CNPJ: 00.858.468/0001-38 Insc. Est.: 100.0503020
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 268344
 Série 1



Chave de Acesso
 4119.0800.6564.6800.0139.5500.1000.2683.4410.0545.7019

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

Protocolo de autorização de uso
 141190149072309

Natureza Operação:
 Venda a Prazo

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social
CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Endereço
RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377

Município
PATO BRANCO

Fone/Fax
(46) 3313-3550

UF
PR

Inscrição Estadual
ISENTO

CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88

CEP
85.501-310

Data Emissão
21/08/2019

Data Entrada/Saída

Hora de Entrada/Saída

FATURA/ DUPLICATA

268344-A
 20/09/2019
 1.440,00

FL. N.º **025822**

DADOS DO PEDIDO

Número
357188

Empenho:
2591/19

Vendedor:
5

DADOS BANCÁRIOS
Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	960,05	Valor do ICMS	172,81	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	1.440,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
						Valor aprox de Tributos	270,00	Valor Total da Nota	1.440,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
VALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS

Endereço
RUA MARIALVA

Quantidade / Volumes
1

Espécie

Marca
441

Frete por Conta
 1-Emitente
 2-Destinatário

Código ANTT

Placa do Veículo

UF:
PR

CNPJ / CPF
82.467.531/0001-53

Inscrição Estadual
90382097-76

Quantidade / Volumes

Numeração

Peso Bruto (Kg)
9,000

Peso Líquido (Kg)
9,000

Cubagem Total
0,000

ENDERECO DE ENTREGA

Endereço
RUA AFONSO PENA

Município
PATO BRANCO

UF:
PR

Bairro Distrito
ANCHIETA

CEP
85.501-530

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
125563	CARBAMAZEPINA UNI CARBAMAZ 200MG CX/200 CPR (C1) U.QUIMICA Lote: 1903171 31/10/2020 Fabr.: 31/10/2018 Cod.Fabr.: 125563 Reg. MS: 1049701720067 Cod.EAN13: 7896006226260 Decr: 55 Total impostos pagos ~R\$270,00(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	020	5102	CX	80	18,00000	1.440,00	960,05	172,81	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 NE 2591/19 AF 2074/19 PE 033/18
 Decretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

Assinatura:
 FARM. BIOFARMACO - CONIMS
 CRF 27.483
 22/08/19



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
 82.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
 CNPJ: 00.658.488/0001-39 Insc. Est.: 100.0803020
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 268650
 Série 1



Chave de Acesso
 4119.0800.6564.6800.0139.5500.1000.2686.5010.0546.0870

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

Natureza Operação: Venda a Prazo
 Protocolo de autorização de uso: 141190151162189

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Razão Social: CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Endereço: RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377, Bairro Distrito CENTRO, Município PATO BRANCO, UF PR, Inscrição Estadual ISENTO
 CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88
 Data Emissão: 23/08/2019
 CEP: 85.501-310
 Data Entrada/Saída:
 Hora de Entrada/Saída:

FATURA/ DUPLICATA
 268650-A
 22/09/2019
 1.021,40
 FL. N.º 025823

DADOS DO PEDIDO
 Número: 357188
 Empenho: 2591/19
 Vendedor: 5
 Depósito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
Base de Cálculo do ICMS	536,05	Valor do ICMS	96,49	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	1.062,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	40,60	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
						Valor aprox de Tributos	266,01	Valor Total da Nota	1.021,40

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 Razão Social: VALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS
 Endereço: RUA MARIALVA, 441, Município PINHAIS, UF PR, Inscrição Estadual 90382097-76
 Quantidade / Volumes: 3, Espécie, Marca, Numeração, Peso Bruto (Kg): 22,000, Peso Líquido (Kg): 22,000, Cubagem Total: 0,070
 Código ANTT, Placa do Veículo, UF, CNPJ / CPF: 82.467.531/0001-53

ENDEREÇO DE ENTREGA
 Endereço: RUA AFONSO PENA, 1902, Município PATO BRANCO, UF PR, Bairro Distrito ANCHIETA, CEP 85.501-530

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	ICMS
137189	DONEPEZILA (G) 10MG CX/30 CPR (C1) RANBAXY Lote: AA30858 28/02/2021 Fabr.: 01/03/2019 Cod.Fabr.: 137189 Reg. MS: 1235202080065 Cod.EAN13: 7897076912060 Decr: 29 Total impostos pagos - R\$42,38 (18,75%) Fonte: IBPT	30049069	040	5102	CX	20	11,30000	226,00	0,00	0,00	0,00	0
8192	PARACETAMOL (G) 500MG CX/500 CPR HIPOLABOR Lote: 0677-19 30/06/2021 Fabr.: 22/07/2019 Cod.Fabr.: 8192 Reg. MS: 1134301010036 Cod.EAN13: 7898123905141 Decr: 55 L148 Total impostos pagos - R\$223,63 (26,75%) Fonte: IBPT	30049045	020	5102	CX	44	19,00000	836,00	536,05	96,49	0,00	18

DADOS ADICIONAIS
 Informações complementares
 NE 2591/19 AF 2074/19 PE 033/18
 Decretos: 29: DESONERADO DO ICMS NA VENDA PARA ORGÃOS PUBLICOS CFE CONVÊNIO ICMS 126/02 e 145/2013, ANEXO I ITEM 121 RICMS/PR
 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

Rodrigo Maconeski
 Farm. Biotecnico - CONIMS
 CPF: 27.483
 26/08/19

Pato Branco/PR, 31 de julho de 2019.

À
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.
At: Departamento de Licitações

Notificação nº 199/2019
Processo nº 099/2018
Pregão Eletrônico nº 033/2018

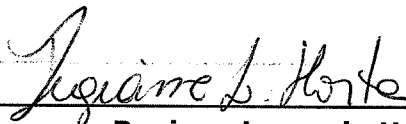
A Comissão de Licitações do Consorcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no C.N.P.J. Sob nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, neste ato representado pelo Sr. Altair José Gasparetto, vem por meio desta, informar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

Trata-se da **AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1795/2019 (08/07/2019)**; conforme segue abaixo:

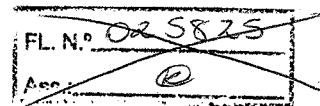
PENDÊNCIAS NA AF Nº 1795/2019 – EMPENHO 2249				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
264	300	UND	Cloridrato de tioridazina 25 mg - drágea	300
268	250	AMP	Clorpromazina 25 mg 5 ml inj.	250
301	60	FR	Dexametasona 0,1 mg/ml elixir 120 ml	60
336	87.000	UND	Dipirona 500 mg compr.	87.000
351	4.500	UND	Domperidona 10 mg - comp	4.320
355	9.600	UND	Doxazosina 4mg compr.	9.600
708	1.400	UND	Sais p/ reidratação oral envelopes <i>TROCA DE MARCA</i>	1.400
721	69.600	UND	Sinvastatina 20 mg -compr.	69.600
817	10.000	UND	Vitaminas do complexo B- compr.	10.000

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

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



Regiane Lanzarin Horta
Setor de Licitações e Contratos

**NOTIFICAÇÃO 199 AF 1795**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: contratos@promefarma.com.br , empenhos@promefarma.com.br , juridico@promefarma.com.br , licitacao1@promefarma.com.br .

Cópia:

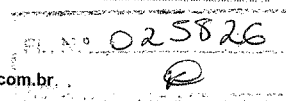
Cópia oculta:

Assunto: NOTIFICAÇÃO 199 AF 1795

Enviada em: 31/07/2019 | 11:29

Recebida em: 31/07/2019 | 11:29

20190731102... .pdf 166.84 KB



Bom dia,

Segue em anexo **NOTIFICAÇÃO N 199** 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

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

FL. N.º 025826
Ass: (R)

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 1795/2019

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

FL. N.º 025827
Ass: (R)

Processo Administrativo: 99/2018
Processo Nr.: 99/2018
Data do Processo: 02/10/2018
Data da Homologação: 07/01/2019
Sequência da Adjudicação: 249
Data da Adjudicação: 08/07/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 33/2018 - PE

Empenho Ordinário nr.: 2249)

Folha: 1/3

Fornecedor: **Promefarma Representações Comerciais Ltda.** Código: 1064 Telefone: 413052-7900
Endereço: Rua PROFESSOR LEONIDAS FERREIRA DA COSTA Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A
Cidade: Curitiba - PR - CEP: 80220-410 Agência: 3007-4 - BB CURITIBA
CNPJ: 81.706.251/0001-98 Inscrição Estadual: 10176046-40 Conta Corrente: 101260-6

Prezados Senhores,

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

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

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

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
22	2.000,000	UND	Acido fólico 5 mg - compr. (04-06-1807)	Afolic	0,034	68,00
41	900,000	UND	Alendronato de sodio 70 mg - compr. (04-06-2330)	Osteofar-Elofar	0,175	157,50
47	550,000	FR	Ambroxol adulto 30 mg/5 ml 120 ml xpe. (04-06-1940)	Bronqtrat-Natul	1,60	880,00
52	4.000,000	UND	Aminofilina 100 mg. compr. (04-06-1814)	Hipolabor	0,065	260,00
63	5.565,000	UND	Amoxicilina + Clavulanato de potássio 500 + 125 mg comp (04-06-1817)	Sandoz	0,84	4.674,60
118	1.000,000	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg compr. (04-06-1968)	União Química	0,359	359,00
144	200,000	FR	Carbamazepina 2% 100 ml susp. (46-01-0012)	União Química	10,999	2.199,80
152	9.000,000	UND	Carbonato de Cálcio 1500 mg (equivalente a 600 mg de cálcio elementar) + Vitamina D400 UI - comprimido (04-06-4186)	Natulab	0,119	1.071,00
166	350,000	FR	Cefalexina 250 mg/5ml - 100 ml.susp. (04-06-1978)	União Química	8,889	3.111,15
177	1.200,000	AMP	Cetoprofeno 100 mg 2 ml IM - inj. (04-06-1988)	Artrinid União Q	1,159	1.390,80
221	400,000	FR	Cloro de Sódio + Clor de Benzalcônio 9,0+0,1mg/ml sol. Nasal - 30ml (04-06-3158)	Nasojel/Natulab	0,63	252,00
250	600,000	UND	Cloridrato de naltrexona 50 mg - cáps. (46-01-0120)	UNIÃO QUÍMICA	2,083	1.249,80
263	720,000	UND	Cloridrato de tioridazina 100 mg drágea (46-01-0030)	União Química	0,67	482,40
264	300,000	UND	Cloridrato de tioridazina 25 mg - drágea (46-01-0183) CANCELADO	União Química	0,289	86,70

Pato Branco, 8 de Julho de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas

Res. 021/2019, CON/MS

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

FL. N.º 025827
Ass. [Assinatura]

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 1795/2019

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

FL. N.º 025828
Ass. [Assinatura]

Processo Administrativo: 99/2018
Processo Nr.: 99/2018
Data do Processo: 02/10/2018
Data da Homologação: 07/01/2019
Sequência da Adjudicação: 249
Data da Adjudicação: 08/07/2019

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 33/2018 - PE

Folha: 2/3

Empenho Ordinário nr.: 2249)



Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
267	5.200,000	UND	Clorpromazina 100 mg compr. (46-01-0032)	União Química	0,189	982,80
268	250,000	AMP	Clorpromazina 25 mg 5 ml inj. (46-01-0033)	União Química	0,96	240,00
301	60,000	FR	Dexametasona 0,1 mg/ml elixir 120 ml (04-06-1849)	Acetazona/Sobr	1,389	83,34
311	1.000,000	FR	Dexclorfeniramina 2 mg/5ml 120 ml xpe (04-06-1851)	Polaradex/Natul	1,054	1.054,00
326	10.000,000	UND	Diclofenaco sodico 50 mg compr. (04-06-2018)	Resodic/Vitame	0,019	190,00
336	87.000,000	UND	Dipirona 500 mg compr. (04-06-2026)	Green Pharma	0,07	6.090,00
337	200,000	FR	Dipirona 500 mg/ml 10 ml gotas (04-06-2024)	MAXALGINA/N/	0,699	139,80
339	2.000,000	FR	Dipirona 500 mg/ml 20ml gotas (04-06-2025)	Maxalgina/Natul	1,199	2.398,00
351	4.500,000	UND	Domperidona 10 mg - compr (04-06-3154)	Hypera/Medley	0,068	306,00
353	35,000	FR	Dorzolamida + Timolol 20+5mg/ml-sol. oftalmica - 5ml (04-06-2509)	União Química	15,96	558,60
355	9.600,000	UND	Doxazosina 4mg compr. (04-06-2336)	Sandoz	0,312	2.995,20
363	11.000,000	UND	Enalapril 10 mg compr. (04-06-2033)	Pressomede/Mt	0,028	308,00
382	30,000	AMP	Etilefrina 10mg/ml 1 ml injetável. (04-06-2512)	União Química	1,00	30,00
404	70,000	AMP	Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável (Sacarato de hidróxido Ferrico). (04-06-4230)	UNIÃO Q/CLAF	5,60	392,00
414	50,000	FR	Fluocinolona 0,275 + Polimixina B 11.000UI + Neomicina 3,85 mg + lidocaína 20 mg/ml - gotas otológicas 5ml (04-06-3069)	ELOTIN/ELOFA	1,698	84,90
442	7.000,000	UND	Glibenclamida 5 mg compr. (04-06-2058)	GLICONIL/MED	0,016	112,00
472	2.300,000	FR	Ibuprofeno 50mg/ml 30ml (04-06-2653)	IBUPROTAT/NA	1,00	2.300,00
506	16.600,000	UND	Levotiroxina 25 mg - compr (04-06-4172)	EUTHYROX/ME	0,059	979,40
507	9.100,000	UND	Levotiroxina 75 mg - compr (04-06-4173) <i>estorno 10</i>	MERCK	0,095	864,50
508	19.600,000	UND	Levotiroxina sódica 100 mcg compr. (04-06-1886)	EUTHYROX/ME	0,069	1.352,40
511	21.500,000	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr. (04-06-2232)	EUTHYROX/ME	0,057	1.225,50
538	5,000	FR	Maleato de Timolol 5mg/ml - colirio - 5ml (04-06-0042)	GLAUCOTRAT/	1,999	10,00
581	1.200,000	UND	Naproxeno 500 mg. compr. (04-06-3025)	NAXOTEC/UNI,	0,34	408,00
594	6.636,000	UND	Nitrofurantoina 100 mg. cáps. (04-06-1882)	Hypera/Cosmec	0,257	1.705,45
601	2.100,000	UND	Norfloxacino 400 mg. compr. (04-06-2118)	Medquímica	0,229	480,90
651	10.500,000	UND	Piroxicam 20 mg cáps. (04-06-2138)	Hypera/Brainfar	0,098	1.029,00
664	9.000,000	UND	Prednisona 5 mg - compr. (04-06-2140)	Hypera/Brainfar	0,072	648,00
672	2.800,000	UND	Propatilnitrate 10 mg compr. (04-06-2237)	Farmoquímica	0,218	610,40
693	7.800,000	UND	Ranitidina 150 mg - compr. (04-06-2145)	Medquímica	0,103	803,40
703	300,000	UND	Rivaroxabana 10 mg - compr (04-06-4331)	Bayer	6,659	1.997,70
704	280,000	UND	Rivaroxabana 15 mg - compr (04-06-4322)	Bayer	6,875	1.925,00
705	392,000	UND	Rivaroxabana 20 mg - compr (04-06-4323)	Bayer	6,875	2.695,00
708	1.400,000	UND	Sais p/ reidratação oral envelope (04-06-2148)	Natulab	0,425	595,00
709	100,000	FR	Salbutamol 2mg/5ml - 100 ml xarope (04-06-2149)	Natulab	0,938	93,80
720	1.600,000	FR	Simeticona 75 mg/ml 10 ml gotas (04-06-2200)	Natulab	0,648	1.036,80
721	69.800,000	UND	Sinvastatina 20 mg. compr. (04-06-1907)	Sandoz	0,053	3.688,80
744	70,000	FR	Sulfato de polimixina B 10.000 UI + neomicina 5 mg + Hidrocortisona 10 mg - 10 ml. solução otológica - 10 ml (04-06-1910)	Farmoquímica	9,749	682,43
750	200,000	FR	Sulfato ferroso 30 ml - gotas (04-06-2162)	Natulab	0,799	159,80
759	50,000	AMP	Tenoxicam 20 mg - inj. (04-06-2164)	TEFLAN/UNIAC	4,279	213,95
762	1.300,000	UND	Tiamazol 10 mg - compr. (04-06-2677)	Tapazol Biolab	0,3699	480,87
778	600,000	AMP	Tramadol 50mg/ml - 2 ml inj. (46-01-0156)	UNIÃO QUÍMIC	0,999	599,40
810	1.000,000	UND	Vitamina C 500 mg - compr. (04-06-2175)	Viter C Natulab	0,139	139,00

Pato Branco, 8 de Julho de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almac. Manut. e Frotas
Res. 021/2018 - COMIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**FL. N.º 025828
Ass: 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 - PRFL. N.º 025829
Ass: **AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 1795/2019

Processo Administrativo: 99/2018
Processo Nr.: 99/2018
Data do Processo: 02/10/2018
Data da Homologação: 07/01/2019
Sequência da Adjudicação: 249
Data da Adjudicação: 08/07/2019**PREGÃO ELETRÔNICO**

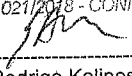
Nr.: 33/2018 - PE

mpenho Ordinário nr.: 2249)

Folha: 3/3

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
317	10.000,000	UND	Vitaminas do complexo B - compr. (04-06-2177)	Nutri B natulab	0,038	380,00
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	59.311,89
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	59.311,89

Pato Branco, 8 de Julho de 2019

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

Samir Rodrigo Kalinoski

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e

No. 125222

Série 1

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

FL. N.º 025830

FL. N.º 025829

Ass: [assinatura]

Ass: [assinatura]

EMITENTE

PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa Parolin
80.220-410 CURITIBA
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ: 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

847

PR

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida
2-Entrada
No. 125222
Série 1



Chave de Acesso 4119.0781.7062.5100.0198.5500.1000.1252.2210.0169.4920

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

Protocolo de autorização de uso 141190133167752

Natureza Operação: Venda a Prazo

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Endereço: Rua Afonso Pena, 1902
Município: PATO BRANCO
Fone/Fax: 046 3313.3550

CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88

Data Emissão 29/07/2019

Bairro Distrito Anchieta

CEP 85.501-530

Data Entrada/Saída

UF PR

Inscrição Estadual ISENTO

Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA

125222-A
28/08/2019
6.090,00

DADOS DO PEDIDO

Empenho: 1795/2019
Vendedor: 5

DADOS BANCÁRIOS

Deposito Conta BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: Razão Social, Endereço, Quantidade / Volumes, Espécie, Marca, Frete por Conta, Código ANTT, Placa do Veículo, UF, CNPJ / CPF, Inscrição Estadual, Cúbagem Total.

ENDEREÇO DE ENTREGA

Table with columns: Endereço, Bairro Distrito, UF, CEP.

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Table with columns: Cód., Descrição dos Produtos/ Serviços, NCM-SH, CS1, CFOP, Uo, Qtzde, Vlr. Unitário Bruto, Vlr. Unitário Líquido, Vlr. Total, BC.ICMS, Vlr. ICMS, Vlr. IPI, IPI, ICMS.

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares PE 053/2018 * AF 1795/2019 * || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

OLAVINO 27573

Rodrigo Haconeski
Farm. Biológico - CONIMS
CPF 071453

07/08/19



FL. N.º 025830
Ass:
FL. N.º 025831
Ass:

ILUSTRÍSSIMA SENHORA REGIANE LANZARIN HORTA
FARMACEUTICA BIOQUIMICA, DO SETOR DE LICITAÇÕES E
CONTRATOS DO CONIMS.

Notificação N° 199/2019

Pregão n° 033/2018

Autorização de Fornecimento n° 1795/2019

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o número 81.706.251/0001-98, estabelecida à Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, 847, Bairro Parolin – CEP: 80220-410, na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, vem, respeitosamente, por intermédio de sua representante legal *adiante* assinado, com fulcro no artigo 5º, LV, da Constituição Federal de 1988, Lei 8.666/93 e demais legislação pertinente, vem, respeitosamente apresentar

DEFESA ADMINISTRATIVA

Com base nos fatos e fundamentos *adiante* expostos.

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

1. SÍNTESE FÁTICA

A **Promefarma** recebeu Notificação acerca de suposto descumprimento contratual, e foi concedido o prazo de 05 (cinco) dias úteis para a manifestação de Defesa.

Trata-se a notificação em tela referente a Autorização de Fornecimento n 1795/2019.

No tocante ao item **CLORPROMAZINA CLORPROMAZ 25MG/5ML 5ML INJ C1 U. QUIMICA (CX C/ 50 AMP)**, o mesmo já foi faturado na indústria e está previsto para chegar na sede da notificada nos próximos dias podendo ser entregue até a **segunda quinzena de agosto/2019**.

Sobre o item **DEXAMETASONA ACETAZONA 0,1MG/ML ELIXIR 120ML FR SOBRAL (CX C/ 60 FR)**, o mesmo está previsto para chegar na sede da notificada nos próximos dias podendo ser entregue até a **segunda quinzena de agosto/2019**.

Referente ao item **DOXAZOSINA (G) 4MG CPR SANDOZ (CX C/ 30CPR)**, o mesmo está enfrentando um período de falta de matéria prima por parte da indústria, no entanto a situação já está sendo equacionada e o item está previsto para chegar na sede da notificada nos próximos dias podendo ser entregue até a **segunda quinzena de agosto/2019**.

Para o item **POLIVITAMINICO COMPLEXO B NUTRI B CPR NATULAB (CX C/ 500CPR)**, a indústria encaminhou documento informando que **estão sem previsão de faturamento**. Segue em anexo.

No entanto visando não deixar este consórcio desabastecido solicitasse a troca de marca para o item **POLIVITAMINICO COMPLEXO B CPR VITAMED (CX C/500CPR)**, podendo ser atendido de imediato.

Referente ao item **SAIS P/ REIDRAT ORAL HIDRAPLEX ENV 27,9G NATULAB (CX C/50 ENV)**, encaminhou documento informando que estão sem previsão de faturamento. Segue em anexo.

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

No entanto a notificada visando não deixar este consorcio desabastecido solicita a troca de marca do item para SAIS P/ REIDRAT ORAL REIDRATANTE ENV 27,9 IFAL (CX C/100 ENV) podendo ser atendido de imediato.

Sobre o item SINVASTATINA (G) 20MG CPR SANDOZ (CX C/ 150 CPR), o mesmo já foi faturado pela indústria e está previsto para chegar na sede da notificada nos próximos dias podendo ser entregue até a segunda quinzena de agosto/2019.

Para o item TIORIDAZINA MELLERIL 25MG CPR C1 VALEANT (CX C/ 20 CPR) PRE CADASTRO, o mesmo foi faturado pela indústria e está previsto para chegar na sede da notificada nos próximos dias podendo ser entregue até a segunda quinzena de agosto/2019.

Em relação aos outros itens da Autorização, foram todos faturados. Conforme notas fiscais anexas.

Diante do exposto, dos fundamentos, prestigiando os Princípios da Razoabilidade e Proporcionalidade, pugna pelo arquivamento da presente notificação, haja vista as razões expostas.

2. FUNDAMENTAÇÃO JURÍDICA

Partindo do pressuposto que a Notificada é **distribuidora** e não fabricante do medicamento, é impossível manter em estoque um número considerável do medicamento em tela, pois, os medicamentos são perecíveis e possuem curto prazo de validade.

Notadamente, a própria Lei de Licitações prevê hipóteses em que, não havendo culpa do executor nos atrasos provocados no cronograma, este será prorrogado com a garantia a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro do contrato. Assim será com os casos em que houver enquadramento numa das previsões normativas do artigo 57, §1º, da Lei de Licitações. Transcrito:

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

"Art. 57. (...)§ 1o Os prazos de início de etapas de execução, de conclusão e de entrega admitem prorrogação, mantidas as demais cláusulas do contrato e assegurada a manutenção de seu equilíbrio econômico-financeiro, desde que ocorra algum dos seguintes motivos, devidamente autuados em processo:

II - superveniência de fato excepcional ou imprevisível, estranho à vontade das partes, que altere fundamentalmente as condições de execução do contrato;

V - impedimento de execução do contrato por fato ou ato de terceiro reconhecido pela Administração em documento contemporâneo à sua ocorrência;

Nesse sentido, o preceito acima transcrito prevê hipóteses causadoras de **prolongamento na entrega do objeto do contrato**, estabelecendo que, diante do enquadramento dos pressupostos fáticos numa dessas previsões normativas, admitir-se-á que os prazos serão prorrogados e mantidos nas demais cláusulas do contrato.

Quanto ao inciso "II" do referido dispositivo, é o ensinamento do professor **José dos Santos Carvalho Filho**¹:

"Caso fortuito e **força maior** são situações de fato que redundam na **impossibilidade de serem cumpridas as obrigações contratuais**. O primeiro decorre de eventos da natureza, como catástrofes, ciclones, tempestades anormais, e o segundo **é resultado de um fato causado, de alguma forma, pela vontade humana**, como é o clássico exemplo da greve.". (grifo nosso)

Ou Seja, o caso fortuito é uma circunstância provocada por fatos humanos que interfere na conduta de outros indivíduos Segundo **Venosa**²; "é a situação que decorre de fato alheio à vontade da parte, mas proveniente de fatos humanos". Além disso, nos ensinamentos de Marçal Justen Filho³, conforme previsão do inciso "V" do referido dispositivo, temos a modalidade do Fato de Terceiro:

"A Lei dá tratamento autônomo a uma modalidade peculiar de "força maior". Trata-se do fato ou ato de terceiro, impeditivo da execução do contrato. Ao

¹ FILHO, José dos Santos Carvalho. Manual de Direito Administrativo 27ª Edição. São Paulo, Editora Atlas.

² VENOSA, Silvio de Salvo. Direito Civil. São Paulo, Editora Atlas.

³ JUSTEN FILHO, Marçal. *Curso de Direito Administrativo*, 7ª Edição, Revista e Atualizada. Belo Horizonte: Fórum, 2011. pág. 622. ISBN 978-85-7700-423-2

aludir a “ato” ou “fato”, a lei engloba tanto as atuações voluntárias como as involuntárias. Elimina-se desse modo, a necessidade de investigar o elemento subjetivo que informava o terceiro quando promoveu a ação ou omissão obstaculizadora”. (Grifo Nosso).

Ademais, incorre a Notificada em uma das excludentes de culpabilidade, ou seja, o **Caso Fortuito ou Força Maior**⁴, não há o que se falar em culpa, nem tampouco em dolo, o que exime a mesma da responsabilidade por reparação de danos, e até mesmo de sofrer quaisquer tipos de sanções contratuais regidas pela Lei 8.666/93.

3. REQUERIMENTOS FINAIS

Diante dos fatos e fundamentos ora aduzidos, requer que:

- i. Seja conhecida a Presente Defesa e julgada procedente, e, que a notificação seja arquivada;
- ii. Seja deferida a dilação de prazo dos itens em questão para a segunda quinzena de agosto/2019, podendo ser entregue antes do prazo solicitado;
- iii. Seja deferida a troca de marca do item POLIVITAMINICO COMPLEXO B NUTRI B CPR NATULAB (CX C/ 500CPR) para POLIVITAMINICO COMPLEXO B CPR VITAMED (CX C/500CPR) para atendimento ao empenho pendente;
- iv. Que seja aceita a troca de marca do item SAIS P/ REIDRAT ORAL HIDRAPLEX ENV 27,9G NATULAB (CX C/50 ENV) para SAIS P/ REIDRAT ORAL REIDRATANTE ENV 27,9

⁴ Na opinião de STOCO, “em pura doutrina distinguem-se estes eventos dizendo que o caso fortuito é o acontecimento natural, derivado das forças da natureza ou o fato das coisas, como o raio, a inundação, o terremoto ou o temporal. Na força maior há sempre um elemento humano, a ação das autoridades (factum principis), como a revolução, o furto ou roubo, o assalto ou, noutro gênero, a desapropriação.” De qualquer modo, importante mesmo é que o caso fortuito e a força maior são eventos inevitáveis

IFAL (CX C/100 ENV), para atendimento ao empenho pendente.

- v. Pede que se atenda ao pedido preliminar, para que a presente Justificativa seja motivadamente **respondida** de acordo com o princípio da motivação, previsto na Lei Federal 9.784/99, apresentando os fatos e fundamentos jurídicos (art. 50, *caput*, 9784/99);
- vi. Denota-se ainda, que merece acolhida a solicitação de **não aplicação** de multa e/ou qualquer outro tipo de sanção, punição, advertência ou similar, uma vez que comprovado a superveniência de força maior e fato de terceiro, ainda, que estiveram ausentes o dolo e a culpa;
- vii. A produção de todos os meios de prova em direito admitidos, e em especial a documental, a fim de provar todos os fatos aqui alegados.

Termos em que,
Pede deferimento.

Curitiba/PR,

Andressa L. Castro
Andressa L. Castro

Departamento Jurídico

Natulab

Santo Antônio de Jesus – BA, 05 de Agosto de 2019.

FL. N.º	025836
Ass.	Ⓟ
FL. N.º	025837
Ass.	Ⓟ

À
PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA
CNPJ.: 81.706.251/0001-98

REFERÊNCIA :

- **HIDRAPLEX PO 27 9G** (Cloreto Sódio, Cloreto Potássio, Citrato Sodio, Glicose)

Prezados Senhores,

Em atendimento a solicitação do medicamento acima citado a Natulab Laboratório S.A, vem comunicar que devido à falta de matéria prima utilizada para fabricação do mesmo, na presente data não temos previsão de faturamento.

Sendo assim, contando com o costumeiro bom senso que caracteriza as decisões emanadas dessa empresa requeremos que seja considerada a justificativa apresentada.

Atenciosamente,



Josemar Ferreira Santos
Coordenador Comercial/ Hospitalar

Natulab

Santo Antônio de Jesus – BA, 05 de Agosto de 2019.

FL. N.º	025837
Ass:	R

FL. N.º	025838
Ass:	R

À
PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA
CNPJ.: 81.706.251/0001-98

REFERÊNCIA :

- **LAXENOL 100ML** (Petrolato Líquido)
- **NUTRI B COMPRIMIDOS** (Tiamina+Piridoxina+Nicotinamina+Riboflavina+Pantetonato)
- **LACTULIFE AMEIXA 120ML** (Lactulose)

Prezados Senhores,

Em atendimento a solicitação do medicamento acima citado a Natulab Laboratório S.A, vem comunicar que devido à falta de matérias primas utilizada para fabricação dos mesmos, na presente data não temos previsão de faturamento.


Sendo assim, contando com o costumeiro bom senso que caracteriza as decisões emanadas dessa empresa requeremos que seja considerada a justificativa apresentada.


Atenciosamente,



Josemar Ferreira Santos
Coordenador Comercial/ Hospitalar

PROCURAÇÃO

FL. N.º 025838
Ass: 

FL. N.º 025839
Ass: 

OUTORGANTE: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF nº 81.706.251/0001-98, estabelecida à Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, 847 – CEP: 80220-410 - Bairro Parolin, na cidade de Curitiba, estado do Paraná, neste ato representado pelo seu Representante Legal **ELCIO LUÍS BORDIGNON**, brasileiro, casado, empresário, inscrito no CPF n.º 972.234.769-15 e RG n.º 5.591.020-0 SSP/PR.

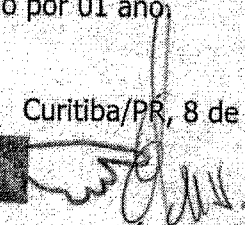
OUTORGADO: ANDRESSA LEOPOLDINA DE CASTRO, brasileira, solteira, assistente jurídico, inscrita no CPF nº 091.753.039.06 e no RG nº 12.926.406.3 SESP/PR, domiciliada na Rua Goiás, nº 932, Casa nº1, Bairro Iguazu, Cidade de Araucaria, Estado do Paraná.

PODERES: São conferidos ao outorgado poderes amplos, gerais e ilimitados para representar a Outorgante em atuar junto a quaisquer repartições e órgãos públicos, nas Esferas Administrativas, da União, Estado e Municípios e suas Empresas Públicas, Autarquias e Fundações, para que lhe represente e pratique todos os atos necessários para o bom e fiel cumprimento deste instrumento, especificamente para propor, responder, requerer e acompanhar processos administrativos, notificações e diversas petições referente as licitações, presenciais ou eletrônicas, perante órgãos públicos ou empresas privadas, sendo vedado o substabelecimento.

O presente documento é válido por 01 ano

Curitiba/PR, 8 de julho de 2019.

13º Tabelionato
de Notas
Curitiba/PR


ELCIO LUÍS BORDIGNON
Sócio-Administrador
RG Nº 5.591.020-0 SSP/PR

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 05.879-9
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º, inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII
 da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico e presente imagem digitalizada, reprodução fiel
 do documento mencionado e transcrito neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 58420907191138360566-2; Data: 09/07/2019 11:40:39
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AID37834-IEGS;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,42
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

FL. N.º 025839
 Ass. (P)
 FL. N.º 025840
 Ass. (P)

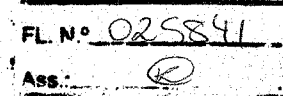
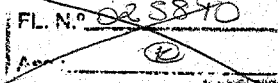


1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL E TABELIONATO
 Rua N.º 1000, 271 - Fátima - Curitiba - PR - CEP 80028-120 - Tel: (41) 3088-2785
 Selo Nº 19E1R.1mN7J.d1YDV.AESVI.0mX54
 Valide esse selo em <http://liva:ven.com.br>
 Reconheço por SEMELHANÇA a assinatura de ELCIO LUIS
 BORGES DA SILVA, que fe.
 Curitiba, 02 de julho de 2018 - 13:57:47h.
 ZM. Ass. da Verdade
 Pádua Rosa de Almeida Recorrente

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **09/07/2019 15:20:14 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1293553

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **09/07/2020 11:40:39 (hora local)**.

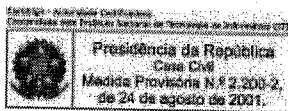
¹**Código de Autenticação Digital:** 58420907191138360566-1 a 58420907191138360566-2

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bf3333ceef669cfb237c66c24036d3f3eafd01ad37e00af4c12968668f0bf7e5efb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43d4af2f38cf6337274a64b1bc780e7a552



Pato Branco/PR, 07 de agosto de 2019.

Ofício nº648 /Lic.

À

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

A/C Setor Licitações

Pregão Eletrônico nº 33/2018 – Prorrogação de Prazo – troca de marca

Autorização de Fornecimento Nº 1795 – empenho 2249

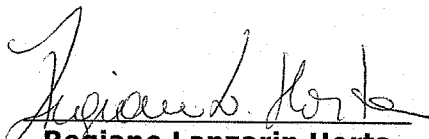
Prezados Senhores,

Em resposta ao pedido de troca de marca para o **ITEM – 708** (Sais p/ reidratação oral envelopes), da marca **NATULAB** para a marca **IFAL**; **ITEM 817** (Vitaminas do complexo B- compr.), da marca **NATULAB** para a marca **VITAMED**; considere o pedido deferido; Com relação a vossa solicitação de prorrogação de prazo para a **AF 1795/2019**, para os itens conforme abaixo:


ITEM – 264 (Cloridrato de tioridazina 25 mg - drágea), **ITEM – 268** (Clorpromazina 25 mg 5 ml inj.), **ITEM – 301** (Dexametasona 0,1 mg/ml elixir 120 ml), **ITEM – 351** (Domperidona 10 mg - comp), **ITEM – 355** (Doxazosina 4mg compr.) e **ITEM – 721** (Sinvastatina 20 mg -compr.); para o prazo máximo de **30.08.2019**, considere o pedido **DEFERIDO, PRAZO ESTE IMPRORROGÁVEL.**


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

Atenciosamente,



Regiane Lanzarin Horta
Farm. Bioquímica/Conims
CRF 14898

FL. N.º 025842
Ass: 

FL. N.º 025843
Ass: 

DIZERES DE ROTULAGEM

PAINEL PRINCIPAL

Suplemento Vitamínico
Complexo B

Vitamed

Contém 500 comprimidos

PAINÉIS SECUNDÁRIOS

LABORATÓRIO FARMACÊUTICO VITAMED LTDA
CNPJ: 29.346.301/0001-53
INDÚSTRIA BRASILEIRA
Rua Flávio Francisco Bellini, 459 – Santos Dumont
Cep: 95098-170 Caxias do Sul – RS
Farm. Res.: Glauco Fernandes Miranda – CRF/RS 5252

Produto Isento de Registro conforme RDC 27 de 06/08/2010.

SAC: (54) 4009-3210 sac@vitamed.com.br

INGREDIENTES: Nicotinamida (Vit. B3), Pantotenato de cálcio (Vit. B5), Cloridrato de Piridoxina (Vit. B6), Riboflavina (Vit. B2), Mononitrato de Tiamina (Vit. B1), Cianocobalamina (Vit. B12). Estabilizantes celulose microcristalina, hidroxipropilmetilcelulose e polivinilpirrolidona. Veículo amido parcialmente pré-gelatinizado e macrogol. Lubrificantes estearato de magnésio. Antiumectante dióxido de silício coloidal. Corantes dióxido de titânio, amarelo tartrazina, azul nº 2 laca de alumínio e vermelho nº 40.

RECOMENDAÇÕES DE USO: Ingerir 1 comprimido ao dia.

**CONSUMIR ESTE PRODUTO CONFORME A RECOMENDAÇÃO DE
INGESTÃO DIÁRIA CONSTANTE DA EMBALAGEM.**

**GESTANTES, NUTRIZES E CRIANÇAS ATÉ 10 (DEZ) ANOS, SOMENTE
DEVEM CONSUMIR ESTE PRODUTO SOB ORIENTAÇÃO DE
NUTRICIONISTA OU MÉDICO.**

NÃO CONTÉM GLÚTEN. NÃO CONTÉM LACTOSE.

Contém corante amarelo tartrazina.

Não contém açúcar.

Cuidados de conservação: Conservar o produto dentro de sua embalagem original. Conservar em temperatura ambiente (entre 15° e 30°C). Proteger da luz e umidade.

FL. N.º 025843
Ass: (R)

FL. N.º 025844
Ass: (R)

INFORMAÇÃO NUTRICIONAL		
Por porção de 208 mg (1 comprimido)		
Quantidade por porção		% VD (*)
Valor Energético	0 kcal = 0 KJ	0%
Vitamina B3 (Nicotinamida)	16 mg	100%
Vitamina B5 (Ác. Pantotênico)	5 mg	100%
Vitamina B6 (Piridoxina)	1,3 mg	100%
Vitamina B2 (Riboflavina)	1,3 mg	100%
Vitamina B1 (Tiamina)	1,2 mg	100%
Vitamina B12 (Cianocobalamina)	2,4 mcg	100%

Não contém quantidade significativa de carboidratos, proteínas, gorduras totais, gorduras saturadas, gorduras trans, fibra alimentar e sódio.

*Valores Diários de Referência com base em uma dieta de 2.000 kcal ou 8.400 kJ.
Seus valores diários podem ser maiores ou menores dependendo de suas necessidades.

FL. N° 025845
Ass:

FL. N° 025845
Ass:

ANEXO X

MINISTÉRIO DA SAÚDE
AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
DIRETORIA DE ALIMENTOS E TOXICOLOGIA
**COMUNICAÇÃO DO INÍCIO DE FABRICAÇÃO DE PRODUTOS
DISPENSADOS DE REGISTROS**

A RECEBIMENTO VISA/DATA
Recebido em
07 ABR. 2015
VISA/PA CRS

B DADOS DA EMPRESA DETENTORA DO(S) PRODUTO(S) MARCA(S)

CNPJ: 29.346.301/0001-53
RAZÃO SOCIAL: LABORATÓRIO FARMACÊUTICO VITAMED LTDA
RUA: FLÁVIO FRANCISCO BELLINI NÚMERO 459
BAIRRO: SANTOS DUMONT
CEP: 95098170 FONE: 05440093200 FAX: 05440093202
U. F.: RS MUNICÍPIO: CAXIAS DO SUL
E-MAIL: farm@vitamed.com.br

C DADOS DA UNIDADE FABRIL

CNPJ: 29.346.301/0001-53
RAZÃO SOCIAL: LABORATÓRIO FARMACÊUTICO VITAMED LTDA
RUA: FLÁVIO FRANCISCO BELLINI NÚMERO 459
BAIRRO: SANTOS DUMONT
CEP: 95098170 FONE: 05440093200 FAX: 05440093202
U. F.: RS MUNICÍPIO: CAXIAS DO SUL
E-MAIL:

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Informo que a partir de 07/04/2015, esta empresa, devidamente licenciada para a produção de alimentos/embalagens, deu início à fabricação do(s) produto(s) relacionado(s) no verso e/ou no(s) anexo(s), que estarão sendo comercializados(s) no prazo de 10 dias, e declaro que estou ciente: a) das legislações específicas do(s) produtos(s) que fabrico, inclusive as de rotulagem e outras pertinentes; e b) de que a unidade fabril pode ser inspecionada por esta autoridade sanitária, conforme prevê a legislação.

Local/data: CAXIAS DO SUL, 07/04/15

Renan Augusto Cassina
Nome legível do Responsável pela Empresa

Assinatura

E DADOS DA INSPEÇÃO DA INDÚSTRIA (Uso exclusivo da VISA)

ÚLTIMA INSPEÇÃO: 27/03/14
LOCAL / DATA: Caxias do Sul, 10/04/2015

Assinatura e Identificação do Responsável

Dr. Pedro Berti
SP - 07/03435
ID 2563231
ISA - SCRS

F PRODUTOS DISPENSADOS DE REGISTRO COM FABRICAÇÃO INICIADA

EMPRESA DETENTORA DE REGISTRO
 CNPJ 29 . 346 . 301 / 0001 - 53

UNIDADE FABRIL
 CNPJ 29 . 346 . 301 / 0001 - 53

CONTROLE DE ANEXOS
 FOLHAS 01 DE 01

PRODUTO → 01 CATEGORIA 4300041 DESCRIÇÃO DA CATEGORIA SUPLEMENTO VITAMINICO

MINERAL

NOME DO SUPLEMENTO VITAMINICO

PRODUTO MPLEXO BEM COMPRIMIDOS VALIDADE (ANO/MÊS/DIA) 02 X M D

MARCA VITAMED

TIPO(S) DE EMBALAGENS

01	CELULÓSICA
02	PLÁSTICA
03	METÁLICA
04	
05	

PERSPECTIVA COMERCIAL

MUNICIPAL

ESTADUAL

NACIONAL

EXPORTAÇÃO

PRODUTO → 02 CATEGORIA 4300041 DESCRIÇÃO DA CATEGORIA SUPLEMENTO VITAMINICO

MINERAL

NOME DO SUPLEMENTO VITAMINICO

PRODUTO MPLEXO BEM COMPRIMIDOS VALIDADE (ANO/MÊS/DIA) 02 X M D

MARCA COMPLEXO B

TIPO(S) DE EMBALAGENS

01	CELULÓSICA
02	PLÁSTICA
03	METÁLICA
04	
05	

PERSPECTIVA COMERCIAL

MUNICIPAL

ESTADUAL

NACIONAL

EXPORTAÇÃO

PRODUTO → 03 CATEGORIA 4300041 DESCRIÇÃO DA CATEGORIA SUPLEMENTO VITAMINICO

MINERAL

NOME DO SUPLEMENTO VITAMINICO

PRODUTO MPLEXO BEM COMPRIMIDOS VALIDADE (ANO/MÊS/DIA) 02 X M D

MARCA MULTIB

TIPO(S) DE EMBALAGENS

01	CELULÓSICA
02	PLÁSTICA
03	METÁLICA
04	

PERSPECTIVA COMERCIAL

MUNICIPAL

ESTADUAL

NACIONAL

EXPORTAÇÃO

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

FL. Nº 025847 Ass. [Assinatura]

FL. Nº 025846 No. 126259 Série 1

EMITENTE
PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
 Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa Parolin 847
 80.220-410 CURITIBA PR
 Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
 CNPJ 81.706.251/0001-98
 Inscrição Estadual 101.76046-40
 Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 126259
 Série 1

Chave de Acesso: 4119.0881.7062.5100.0198.5500.1000.1262.5910.0170.7205
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de autorização de uso: 141190140869998

Natureza Operação: Venda a Prazo

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Razão Social: **CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**
 Endereço: Rua Afonso Pena, 1902 - Bairro Distrito Anchieta - Município PATO BRANCO - PR
 Fone/Fax: 046 3313.3550 UF: PR Inscrição Estadual: ISENTO

CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88
 CEP: 85.501-530
 Data Emissão: 08/08/2019
 Data Entrada/Saída:
 Hora de Entrada/Saída:

NATUREZA DUPLICATA
 126259-A
 07/09/2019
 4.577,56

DADOS DO PEDIDO
 Número: 124110 Empenho: 1795/2019 Vendedor: 5

DADOS BANCÁRIOS
 Deposito Conta: BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	888,76	Valor do ICMS	159,98	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	4.577,56
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor aprox de Tributos	1.404,48
								Valor Total da Nota	4.577,56

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 Razão Social: **EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA**
 Endereço: R OSWALDO FERREIRA DOS SANTOS - 275 - Município CURITIBA - PR
 Quantidade / Volumes: 27 Espécie: Marca: Numeração: 275

Frete por Conta: 1-Emitente 2-Destinatário
 Código ANTT: Placa do Veículo: UF: PR
 CNPJ / CPF: 80.227.796/0058-94
 Inscrição Estadual: ISENTO
 Peso Bruto (Kg): 96,000
 Peso Líquido (Kg): 96,000
 Cubagem Total: #####

ENDEREÇO DE ENTREGA
 Endereço: Rua Afonso Pena, 1902 - Bairro Distrito Anchieta - Município PATO BRANCO - PR
 UF: PR CEP: 85.501-530

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
112852	DOMPERIDONA PERIDAL 10MG CPR-FARMASA MEDLEY HYPERA (CX C/ 60 CPR) Lote: 9KP02114 31/01/2022 Fabr.: 31/01/2019 Cod.Fabr.: 14445-0 Reg. MS: 1832601580030 Cod.EAN13: 7896422509022 L.Neg Total impostos pagos -R\$55,08(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	0 00	5102	CPR	320	0,07000	0,06800	293,76	293,76	52,88	0,00	0	18
12565	SAIS P/ REIDRAT ORAL REIDRATANTE ENV27.9G IFAL (CX C/100 ENV) Lote: 37019 31/07/2021 Fabr.: 31/07/2019 Cod.Fabr.: 208001 Reg. MS: RDC 199/2006 Cod.EAN13: 7898016413333 Total impostos pagos -R\$187,43(31,50%) Fonte:IBPT	30049029	2 00	5102	ENV	1400	0,43000	0,42500	595,00	595,00	107,10	0,00	0	18
12499	SINYSTATINA (G) 20MG CPR SANDOZ (CX C/ 60 CPR) Lote: JG9023 31/08/2020 Fabr.: 31/08/2018 Cod.Fabr.: 44049313 Reg. MS: 1004704720122 Cod.EAN13: 7897595609861 Decr: 26 L.Pos Total impostos pagos -R\$1.161,97(31,50%) Fonte:IBPT	30049059	0 40	5102	CPR	60	0,05000	0,05300	3.688,80	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS
 Informações complementares: PE 03/2018 * AF 1795/2019 * II DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6.
 Decretos: 26: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ

Rodrigo Maconeski
 Farm. Biofarma - CONIMS
 CRP 27.453
 1210819

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor

FL. N° 025848

FL. N° 025847

NF-e No. 126629

Série 1

EMITENTE
PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
 Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847
 Parolin PR
 80.220-410 CURITIBA
 Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
 CNPJ 81.706.251/0001-98
 Inscrição Estadual 101.76046-40
 Insc. Estadual Sub. Tributário 9047600640

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 126629
 Série 1



Chave de Acesso
 4119.0881.7062.5100.0198.5500.1000.1266.2910.0171.1574

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

Natureza Operação:
 Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso
 141190143716316

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Endereço
 Rua Afonso Pena, 1902
 Bairro Distrito Anchieta
 CEP 85.501-530
 Município PATO BRANCO
 Fone/Fax 046 3313.3550
 UF PR
 Inscrição Estadual ISENTO
 CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88
 Data Emissão 13/08/2019
 Data Entrada/Saída
 Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA

126629-A																			
12/09/2019																			
3.545,24																			

CONDICÃO DO PEDIDO

Empenho: 1795/2019
 Vendedor: 5

DADOS BANCÁRIOS

Deposito Conta
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	3.545,24	Valor do ICMS	638,14	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	3.545,24
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor aprox de Tributos	722,99
								Valor Total da Nota	3.545,24

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA
 Endereço
 R OSWALDO FERREIRA DOS SANTOS 275
 Município CURITIBA
 UF: PR
 Inscrição Estadual ISENTO
 Quantidade / Volumes 5
 Espécie
 Marca
 Numeração
 Peso Bruto (Kg) 22,000
 Peso Líquido (Kg) 22,000
 Cubagem Total #####
 Frete por Conta 1-Emitente 1
 2-Destinatário
 Código ANTT
 Placa do Veículo
 UF: PR
 CNPJ / CPF 80.227.796/0058-94

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço
 Rua Afonso Pena, 1902
 Bairro Distrito Anchieta
 CEP 85.501-530
 Município PATO BRANCO
 UF: PR

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vir. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
4364	DEXAMETASONA ACETAZONA 0,1MG/ML ELIXIR 120ML FR SOBRAL (CX C/ 60 FR) Lote: 190248 31/03/2021 Fabr.: 31/03/2019 Cod.Fabr.: 039 Reg. MS: 1096300460031 Cod.EAN13: 7897732603950 LPos Total impostos pagos -R\$25,63(30,75%) Fonte:IBPT	30043210	0 00	5102	FR	60	1,39000	1,38900	83,34	83,34	15,00	0,00	0	18
	DOXAZOSINA (G) 4MG CPR SANDOZ (CX C/ 30CPR) Lote: JX4818 31/05/2021 Fabr.: 31/05/2019 Cod.Fabr.: 44063921 Reg. MS: 1004703210074 Cod.EAN13: 7897595602527 LPos Total impostos pagos -R\$561,60(18,75%) Fonte:IBPT	30049079	0 00	5102	CPR	9.600	0,31000	0,31200	2.995,20	2.995,20	539,14	0,00	0	18
12028	POLIVITAMINICO COMPLEXO B CPR VITAMED (CX C/500 CPR) Lote: A18701 31/07/2020 Fabr.: 01/07/2018 Cod.Fabr.: 1636 Reg. MS: RDC 27 DE 06/08/201 Cod.EAN13: 7896202502311 LNeg Total impostos pagos -R\$119,51(31,45%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:27180565-6D18-4915-8A34-CB3BB08B33EB	21069030	5 00	5102	CPR	10.000	0,04000	0,03800	380,00	380,00	68,40	0,00	0	18
12571	TIORIDAZINA MELLERIL 25MG CPR C1 VALEANT(CX C/ 20 CPR) Lote: 11316 31/03/2021 Fabr.: 31/03/2019 Cod.Fabr.: 1000001048 Reg. MS: 1057500080029 Cod.EAN13: 7898168000481 Total impostos pagos -R\$16,26(18,75%) Fonte:IBPT	30049079	0 00	5102	CPR	300	0,29000	0,28900	86,70	86,70	15,61	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 PE 033/2018 * AF 1795/2019 * || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

15/08/19

PRIMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
 Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa Parolin
 80.220-410 CURITIBA
 Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
 CNPJ: 81.706.251/0001-98
 Inscrição Estadual 101.76046-40
 Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída
 2-Entrada
 No. 127496
 Série 1



Chave de Acesso
 4119.0881.7062.5100.0198.5500.1000.1274.9610.0172.2009

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

Natureza Operação:
 Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso
 141190149882820

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Razão Social
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Endereço: Rua Afonso Pena, 1902 - Bairro Distrito Anchieta
 Município: PATO BRANCO - UF: PR - Inscrição Estadual: ISENTO
 CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88
 CEP: 85.501-530
 Data Emissão: 22/08/2019
 Data Entrada/Saída:
 Hora de Entrada/Saída:

FATURA/DUPLICATA
 127496-A
 21/09/2019
 240,00

DADOS DO PEDIDO
 Número: 124110 - Empenho: 1795/2019 - Vendedor: 5
 DADOS BANCÁRIOS
 Deposito Conta
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

CALCULO DO IMPOSTO
 Base de Cálculo do ICMS: 240,00 - Valor do ICMS: 43,20
 Valor do Frete: 0,00 - Valor do Seguro: 0,00 - Valor do Desconto: 0,00 - Outras Despesas Acessórias: 0,00
 Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00 - Valor do ICMS Substituição: 0,00
 Valor do IPI: 0,00 - Valor aprox de Tributos: 45,00
 Valor Total dos Produtos: 240,00
 Valor Total da Nota: 240,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 Razão Social: **SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELLI - ME**
 Endereço: R. JOSE ANTUNES FERREIRA - 83 - Município: CURITIBA - UF: PR - CNPJ / CPF: 15.488.297/0012-06
 Inscrição Estadual: 90753028-08
 Quantidade / Volumes: 1 - Espécie: - Marca: - Numeração: - Peso Bruto (Kg): 3.000 - Peso Líquido (Kg): 3.000 - Cubagem Total: #####

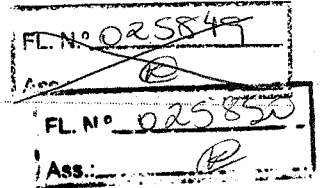
ENDERECO DE ENTREGA
 Endereço: Rua Afonso Pena, 1902 - Município: PATO BRANCO - UF: PR - Bairro Distrito: Anchieta - CEP: 85.501-530

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
11880	CLORPROMAZINA CLORPROMAZ 25MG/5ML 5ML INJ CI U. QUIMICA (CX C/ 50 AMP) Lote: 1848520 30/11/2020 Fabr.: 30/11/2018 Cod.Fabr.: 1000187 Rex. MS: 1049701550031 Cod.EAN13: 7896006238973 LPos Total impostos pagos -R\$45,00(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:CDEC65F9-87BD-4CAF-B6B7-437356B5ED94	30049079	5 00	5102	AMP	250	0,96000	0,96000	240,00	240,00	43,20	0,00	0	18,00

DADOS ADICIONAIS
 Informações complementares
 PE 033/2018 * AF 1795/2019 * || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

Rodrigo Naconeski
 Farm. Bioquímica - CONIMS
 CPF: 453
 23108199

**URGENTE - INOVAMED - lic 8507**

De: Inovamed

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE - INOVAMED - lic 8507

Enviada em: 24/07/2019 | 14:35

Recebida em: 24/07/2019 | 14:35

tmpdPzIQx.pdf 260.11 KB

NF Omeprazo... .pdf 344.84 KB

NF Omeprazo... .pdf 370.27 KB

Pesquisa Me... .pdf 81.68 KB

Licitação: 8507**Data de Abertura:** 09/11/2018**Cliente:** Consorcio Intermunicipal de Saude - CONIMS - CONIMS - PR - 878 - 00.136.858/0001-88 - PATO BRANCO**Referência:** Pregão Eletrônico Nº 33/2018
Data de Abertura dia 09/11/2018 às 09:00

Prezados!

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



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

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

Atenciosamente,

Setor Jurídico
Inovamed Comércio de Medicamentos LTDA
Rua Rubens Derks, Nº 105, Bairro Industrial
CEP: 99.706-300 - Erechim/RS - Fone: (54) 3522-4273
juridico02@inovamed-rs.com.br

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

FL. N° 025850
Ass: 
inovamed
FL. N° 025851
Ass: 

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

REQUERIMENTO DE REEQUILÍBRIO DE PREÇO OU DESCLASSIFICAÇÃO

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

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

N° 611 - Omeprazol 20 Mg VO Cap



I. DO CABIMENTO

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

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

II. DOS FATOS E FUNDAMENTOS

Em 09/11/2018 a Licitante participou do Pregão Eletrônico nº 33/2018, o qual se consagrou vencedora do(s) item(s) acima apresentado(s). Ocorre que, no lapso temporal transcorrido entre a abertura do pregão (09/11/2018), e a data de hoje (24 de Julho de 2019), o preço de custo do(s) referido(s) item(s) sofreu significativo aumento, e o Laboratório repassou esse aumento para seus distribuidores/clientes, conforme comprova-se com notas fiscais em anexo, sendo assim necessário a Licitante solicitar pedido de realinhamento de preço de seus produtos, pois está dependente do recebimento de suas receitas para que possa honrar com as suas obrigações, não sendo possível trabalhar suportando prejuízos decorrentes da venda de produtos por preço manifestamente inexequível. Averigua-se que a Licitante depende do recebimento de suas receitas para que possa honrar com as suas

FL. N.º 025851
Ass.: 
inovamed
FL. N.º 025852
Ass.: 

obrigações, e os referidos aumentos prejudicam e muito o andamento das atividades, tendo em vista que a empresa possui inúmeros compromissos com funcionários, fornecedores, representantes, etc.

Prosseguindo, vejamos novamente o que diz o Art. 65 da LEI FEDERAL 8.666/93:

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

II – por acordo das partes:

(...)

d) para restabelecer a relação que as partes pactuaram inicialmente entre os encargos do contratado e a retribuição da administração para a justa remuneração da obra, serviço ou fornecimento, objetivando a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro inicial do contrato, na hipótese de sobrevirem fatos imprevisíveis, ou previsíveis porém de consequências incalculáveis, retardadores ou impeditivos da execução do ajustado, ou, ainda, em caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe, configurando álea econômica extraordinária e extracontratual.

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

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

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

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

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

Neste sentido também é a lição da doutrina pátria, a qual pode ser condensada através do seguinte trecho colhido

FL. N.º ~~025852~~
 Ass: ~~②~~
 inoyamed
 FL. N.º 025853
 Ass: ②

das lições de Marçal Justen Filho:

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

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

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

Faz juntada ainda das notas fiscais com valores atualizados.

Item	Material	Fornecedor	Custo Unitário Licitação	Valor Unitário Ganho	Custo Unitário Atual	Sugestão Valor Reequilíbrio	Saldo
611	Omeprazol 20 Mg VO Cap Caixa com 560 CAPS	Prati Donaduzzi e Cia Ltda	R\$0,0415	R\$0,055	R\$0,0831	R\$0,1101	1.544.144

III. DOS PEDIDOS

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

FL. N.º	025853
Ass:	②
inovamed	
FL. N.º	025854
Ass:	②

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

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

DO EXPOSTO, requer-se:

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

Nestes Termos, pede Deferimento.

ERECHIM/RS, 24 de Julho de 2019.

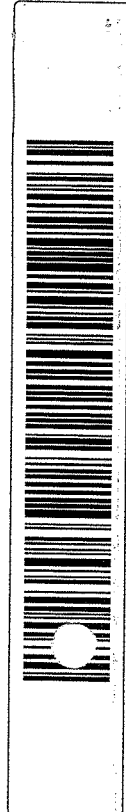


Sedinei R. Stievens
Sócio Gerente

NF-e
Nº. 000.624.781
- Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Prati, Donaduzzi & Cia Ltda
Rua Mitsugoro Tanaka, 145
C Ind Nilton Atruda - 85903-630
Toledo - PR Fone/Fax: 08007021331

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 000.624.781
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4118 1273 8565 9300 0166 5500 3000 6247 8115 9183 2118
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141180224937035 - 28/12/2018 21:25:44
CNPJ
73.856.593/0001-66

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda produção do estabelecimento
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
9000024469
CNPJ / CPF
12.889.035/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE
0000185040-INOVAMED COM DE MED LTDA
ENDEREÇO
R RUBENS DERKS, 105 - LT ITALIA
MUNICÍPIO
ERECCHIM
UF
RS
FONE / FAX
05435224273
BAIRRO / DISTRITO
INDUSTRIAL
CEP
99706-300
DATA DA EMISSÃO
28/12/2018
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
28/12/2018
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
21:25:11

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 11/02/2019
Valor R\$ 50.064,00
Num. 002
Venc. 26/02/2019
Valor R\$ 50.064,00
Num. 003
Venc. 13/03/2019
Valor R\$ 50.064,00
Num. 004
Venc. 28/03/2019
Valor R\$ 50.064,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLC. DO ICMS 200.256,00
VALOR DO ICMS 24.030,72
BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00
VALOR DO ICMS SUBST. 0,00
V. IMP. IMPORTAÇÃO 0,00
V. ICMS UF REMET. 0,00
VALOR DO FCP 0,00
VALOR DO PIS 0,00
V. TOTAL PRODUTOS 200.256,00
VALOR DO FRETE 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00
OUTRAS DESPESAS 0,00
VALOR TOTAL IPI 0,00
V. ICMS UF DEST. 0,00
V. TOT. TRIB. 0,00
VALOR DA COFINS 0,00
VALOR DA COFINS 19.825,34
V. TOTAL DA NOTA 200.256,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
ENDEREÇO
ANGELA GABARDO PAROLIN 201
QUANTIDADE
745
ESPECIE
VOLUME
FRETE POR CONTA
(0) Emitente
CODIGO ANTT
MUNICÍPIO
CURITIBA
PLACA DO VEÍCULO
UF
PR
CNPJ / CPF
00.428.307/0012-40
INSCRIÇÃO ESTADUAL
9067123937
PESO BRUTO
2.682,000
PESO LÍQUIDO
2.682,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SE	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
005216	* OMEPRAZOL 20MG 40X14 CAPS-VP / GEN IOMEPRAZOL C10% - FCI C4324683-410F-4F76-9B04-C685DB5F2E8D Lt. 18H09K Val. 16.02.2020 Qt. 1.056.000 Lt. 18H31L Val. 17.02.2020 Qt. 1.104.000 Lt. 18H50R Val. 21.02.2020 Qt. 1.092.000 Lt. 18H69Q Val. 21.02.2020 Qt. 1.104.000 Lt. 18H70Q Val. 21.02.2020 Qt. 1.104.000 Lt. 18H71Q Val. 21.02.2020 Qt. 1.116.000 Lt. 18H72Q Val. 21.02.2020 Qt. 1.080.000 Lt. 18H73Q Val. 21.02.2020 Qt. 1.092.000 Lt. 18H74Q Val. FCI: C4324683-410F-4F76-9B04-C685DB5F2E8D	30049099	500	6101	CT	8.940,00000	22,4000	200.256,00	200.256,00	24.030,72		12,00	

VALOR TOTAL	VALOR CAIXA	VALOR UNIT. CP/AMP	ICMS COMPRA	CUSTO SEM ICMS	ICMS VENDA	CUSTO REAL COM ICMS
R\$ 200.256,00	R\$ 22,40	R\$ 0,0400	12,00%	R\$ 0,0352	7,00%	R\$ 0,0377
R\$ 200.256,00	R\$ 22,40	R\$ 0,0400	12,00%	R\$ 0,0352	12,00%	R\$ 0,0394
R\$ 200.256,00	R\$ 22,40	R\$ 0,0400	12,00%	R\$ 0,0352	17,00%	R\$ 0,0412
R\$ 200.256,00	R\$ 22,40	R\$ 0,0400	12,00%	R\$ 0,0352	17,50%	R\$ 0,0414
R\$ 200.256,00	R\$ 22,40	R\$ 0,0400	12,00%	R\$ 0,0352	18,00%	R\$ 0,0415
R\$ 200.256,00	R\$ 22,40	R\$ 0,0400	12,00%	R\$ 0,0352	20,00%	R\$ 0,0422

RECEBEMOS DE Prati, Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/12/2018 VALOR TOTAL: R\$ 200.256,00 DESTINATÁRIO: 0000185040-INOVAMED COM DE MED LTDA - R RUBENS DERKS, 105 - LT ITALIA INDUSTRIAL ERECHIM-RS
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
DATA DO RECEBIMENTO

FL. Nº 025855
Ass: [Assinatura]
FL. Nº 025854
Ass: [Assinatura]

MÉDIA **R\$ 36,04** MEDIANA **R\$ 0,29** MENOR **R\$ 0,10**

FILTROS APLICADOS

Descrição **OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO:20 MG 2019** Comprado Últimos 60 dias


Quantidade total de registros: 12
Registros apresentados: 1 a 12


Identificação da Compra	Número do Item	Modalidade	Código do CATMAT	Descrição do Item	Descrição Complementar	Unidade de Fornecimento	Quantidade Ofertada	Valor Unitário	Fornecedor	Órgão	UASG	Data da Compra
00002/2018	00044	Pregão	267712	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO 20 MG	CÁPSULA	378.000	R\$0,10	DISTRIBEN DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES EIRELI	ESTADO DO PARA	927248 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANANINDEUA	03/06/2019
00009/2018	00344	Pregão	267712	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO 20 MG	CÁPSULA	20.860	R\$0,11	MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	COMANDO DA MARINHA	783702 - HOSPITAL NAVAL DE RECIFE	30/05/2019
00009/2019	00054	Dispensa de Licitação	267712	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO 20 MG	COMPRIMIDO	1.400	R\$0,15	FLAVIO MACEDO RODRIGUES 01251440401	MINISTERIO DE MINAS E ENERGIA	320004 - MME-CGC-COORD.GERAL DE RECURSOS LOGISTICOS/DF	06/06/2019
00015/2019	00005	Dispensa de Licitação	267712	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO 20 MG	COMPRIMIDO	490	R\$0,17	INSTRUMENTAL TECNICO LTDA	FUNDO DO EXERCITO	167008 - CENTRO DE EMBARCACOES DO COM.MIL DA AMAZONIA	29/05/2019
00056/2019	00005	Dispensa de Licitação	267712	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO 20 MG	COMPRIMIDO	280	R\$0,20	MEDICINALI PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI	COMANDO DO EXERCITO	160403 - 6 GRUPO DE ARTILHARIA DE CAMPANHA/RS	04/06/2019
00004/2019	00001	Dispensa de Licitação	267712	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO 20 MG	COMPRIMIDO	300	R\$0,23	THE BEST PHARMA LTDA	INST.FED.DE EDUC.CIENC E TEC. DA PARAIBA	158279 - INST.FED.DA PARAIBA/CAMPUS.SOLSA	30/05/2019

Relatório gerado dia: 23/07/2019 às 17:20

Fonte: paineldepresos.planejamento.gov.br

00096/2019	00004	Dispensa de Licitação	267712	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL CONCENTRAÇÃO 20 MG	COMPRIMIDO	112	R\$0,3553	RUBENS NANDI & CIA LTDA	COMANDO DO EXERCITO	160227 - 15ª COMPANHIA DE INFANTARIA MECANIZADO	05/06/2019
00003/2019	00044	Dispensa de Licitação	267712	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL CONCENTRAÇÃO 20 MG	CÁPSULA	280	R\$0,4785	THE BEST PHARMA LTDA	INST.FED.DE EDUC., CIENC E TEC.DO AMAZONAS	158446 - INST.F.ED.,CIENC.E TEC.DO AM/C.MAN.D.INDUSTRI	24/05/2019
00019/2019	00006	Dispensa de Licitação	267712	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL CONCENTRAÇÃO 20 MG	COMPRIMIDO	3	R\$5,00	COIMBRA DE AZEVEDO & CIA LTDA	INSTITUTO FEDERAL DE MATO GROSSO	158971 - CAMPUS VARZEA GRANDE INST. FED. DE MT	16/05/2019
00007/2019	00041	Dispensa de Licitação	267712	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL CONCENTRAÇÃO 20 MG	CÁPSULA	5	R\$5,50	FIRPO & COSTA LTDA	INST.FED.DE EDUC.,CIENC E TEC.BAIAO	158435 - INST.FED.BAIO/CAMPOS SENHOR DO BONFIM	20/05/2019
00001/2019	00042	Pregão	267712	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL CONCENTRAÇÃO 20 MG	COMPRIMIDO	5	R\$160,13	E. R. FELIX - PROD. AGROP	ESTADO DO PARA	925809 - POLICIA MILITAR DO PARA	07/06/2019
00003/2019	00030	Pregão	267712	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL CONCENTRAÇÃO 20 MG	CÁPSULA	50	R\$260,00	BR COMERCIO DE PRODUTOS VETERINARIOS LTDA	UNIVERSIDADE FEDERAL DO RECONCAVO DA BAHIA	158092 - UNIVERSIDADE FEDERAL DO RECONCAVO DA BAHIA	23/05/2019

FL. N.º 025856
Ass: 

FL. N.º 025857
Ass: 

Pato Branco/PR, 05 de agosto de 2019.

Ofício nº 644/Lic.


À
INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
A/C Setor Licitações
Pregão Eletrônico nº 033/2018 – PEDIDO DE REEQUILÍBRIO

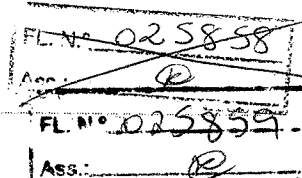
Em resposta ao pedido de reequilíbrio do **ITEM 611** – (Omeprazol 20 mg cáps.), do valor de R\$ 0,055 para o valor de R\$ 0,1101, o qual vossa empresa comprova através de documentos, considere vosso pedido **INDEFERIDO**, sendo o mesmo cancelado da ata de registro de preços e repassado para o próximo colocado de menor valor.

OBS: Lembrando que a sua solicitação passa a ter efeito somente a partir do recebimento em 29/07/2019 e os pedidos efetuados anteriormente deverão ser entregues nas quantidades e valores já solicitados.

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

Atenciosamente,


Regiane Lanzarin Horta
Farm. Bioquímica/Conims
Setor de Licitações e contratos

**RE: URGENTE - INOVAMED - lic 8507**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: juridico@inovamed-rs.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: URGENTE - INOVAMED - lic 8507

Enviada em: 06/08/2019 | 10:04

Recebida em: 06/08/2019 | 10:04

20190806085... .pdf 81.94 KB

Bom dia,

Referente ao vosso pedido de reequilíbrio ou cancelamento, 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: "Inovamed" <licitacao07@inovamed-rs.com.br>

Enviada: 2019/07/24 14:35:51

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

Assunto: URGENTE - INOVAMED - lic 8507

Licitação: 8507**Data de Abertura:** 09/11/2018**Cliente:** Consorcio Intermunicipal de Saude - CONIMS - CONIMS - PR - 878 - 00.136.858/0001-88 - PATO BRANCO**Referência:** Pregão Eletrônico Nº 33/2018
Data de Abertura dia 09/11/2018 às 09:00

Prezados!

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

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

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

Atenciosamente,

Setor Jurídico

Inovamed Comércio de Medicamentos LTDA

Rua Rubens Derks, Nº 105, Bairro Industrial

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

juridico02@inovamed-rs.com.br

Pato Branco/PR, 29 de julho de 2019.

Ofício nº 620/Lic.

À
A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI.
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
611	Omeprazol 20mg cáps.	UN	1.544.144	BELFAR	0,0580

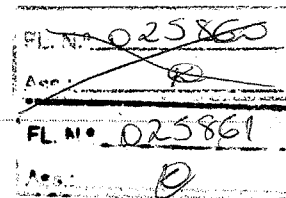
OBS.: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem a **Bula do Medicamento**, **Registro do Produto/ANVISA** e a **Quantidade da Embalagem Cotada**.

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,


Regiane Lanzarin Horta
Farm. Bioquímica/Conims
Setor de licitações e contratos

**ENC: PROPOSTA ITEM 611 PRE33 PRO99**

De: simone
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia: coordenacao16@a7distribuidora.com.br
Cópia oculta:
Assunto: ENC: PROPOSTA ITEM 611 PRE33 PRO99
Enviada em: 31/07/2019 | 11:40
Recebida em: 31/07/2019 | 11:41
20190729092... .pdf 103.21 KB image001.png 21.90 KB

Regiane, bom dia.

O valor atual do medicamento é R\$ 0,09

Att,

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

Enviada em: segunda-feira, 29 de julho de 2019 10:35

Para: captacao@a7distribuidora.com.br

Assunto: PROPOSTA ITEM 611 PRE33 PRO99

Bom dia, conforme a classificação para o item em anexo, favor analisar a proposta e se for o caso, solicitar contraproposta. Aguardo seu 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

Pato Branco/PR, 30 de julho de 2019.

Ofício nº 626/Lic.

À

DAMEDI – DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.

Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Prezados Senhores

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

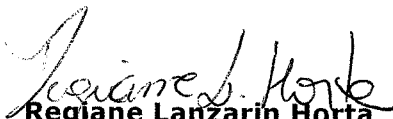
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
611	Omeprazol 20mg cáps.	UN	1.544.144	GLOBO	0,0590

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,


Regiane Lanzarin Horta
Farm. Bioquímica/Conims
Setor de licitações e contratos

FL. N° 025862
Ass: @**Re: ENC: Message from "licitacao"**FL. N° 025863
Ass: @

De: Licitação Damedi - Juliane
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: ENC: Message from "licitacao"
Enviada em: 06/08/2019 | 09:07
Recebida em: 06/08/2019 | 09:07

OMEPRAZOL -pdf 122.10 KB	1.pdf 146.59 KB	2.pdf 144.39 KB
3.pdf 145.70 KB		

Bom dia, referente ao abaixo solicitado informamos que **aceitamos o mesmo**, segue documentos em anexo

Favor acusar o recebimento.

Grat

Em 30/07/2019 11:33, LICITACAO | CONIMS escreveu:

Bom dia, conforme classificação para o item 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



--
Att.

JULIANE PALOSCHI ZUCOLOTO
Setor Licitações
Damed - Dambros Comercio de Medicamentos Ltda
CNPJ 95.368.320/0001-05
Rua Paraná, 299, centro
Pato Branco - PR
CEP: 85.501-074
Fone: 46-32204949

FL. N° 025863
 Ass: 
 FL. N° 025864
 Ass: 

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: OMEPRAZOL

Nome da Empresa Defentora do Registro	LABORATÓRIO GLOBO LTDA	CNPJ	17.115.437/0001- 73	Autorização	1.00.535-8
Processo	25351.129074/2011- 77	Categoria Regulatória		Data do registro	01/08/2011
Nome do Produto	OMEPRAZOL	Registro	105350172	Vencimento do registro	08/2021
Princípio Ativo	OMEPRAZOL			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIULCEROSOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7 <small>ATIVA</small>	1053501720010	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	01/08/2011	24meses
2	20MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14 <small>ATIVA</small>	1053501720029	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	01/08/2011	24meses
3	20MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28 <small>ATIVA</small>	1053501720037	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	01/08/2011	24meses
5	20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 7 <small>ATIVA</small>	1053501720053	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	01/08/2011	24meses
7	20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 <small>ATIVA</small>	1053501720071	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	01/08/2011	24meses
8	20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56 <small>ATIVA</small>	1053501720088	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	01/08/2011	24meses
9	20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60 <small>ATIVA</small>	1053501720096	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	01/08/2011	24meses
11	40MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7 <small>ATIVA</small>	1053501720118	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	01/08/2011	24meses
12	20MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 56 <small>ATIVA</small>	1053501720126	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	01/08/2011	24meses
13	20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14 <small>ATIVA</small>	1053501720134	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	01/08/2011	24meses

Voltar

Omeprazol

Laboratório Globo Ltda.

Cápsula

20 mg

Outros efeitos relacionados à inibição ácida: durante tratamento de longo prazo, foi relatado aumento na frequência de cistos glandulares gástricos. Essas inibições são consequência fisiológica da inibição pronunciada da secreção ácida, são benignas e parecem ser reversíveis. A acidez gástrica reduzida devido a qualquer motivo, incluindo tratamento com inibidores da bomba de prótons, aumenta a contagem gástrica de bactérias normalmente presentes no trato gastrointestinal. O tratamento com medicamentos que reduzem a acidez gástrica pode levar ao risco um pouco maior de infecções gastrointestinais, como por *Salmonella* e *Campylobacter*, segundo estudo de Garcia Rodriguez e Rui Gomez (1997).

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

O omeprazol é um agente inibidor específico da bomba de prótons, quimicamente denominado como 5-metoxi-2-[[[4-(metoxi-3,5-dimetil-2-piridinil) metil] sulfinil]-1H-benzimidazol], uma mistura racêmica de dois enantiômeros que inibem a secreção ácida gástrica. Sua fórmula empírica é $C_{17}H_{19}N_3O_3S$ e seu peso molecular, 345,42.

O omeprazol age por inibição da H-K+ATPase, enzima localizado especificamente na célula parietal do estômago e responsável por uma das etapas finais no mecanismo de produção de ácido gástrico. Essa ação farmacológica, dose-dependente, inibe a etapa final da formação de ácido no estômago, proporcionando assim uma inibição altamente efetiva tanto da secreção ácida basal quanto da estimulada, independentemente do estímulo. O omeprazol atua de forma específica nas células parietais, não possuindo ação sobre os receptores de acetilcolina e histamina. A administração diária do omeprazol em dose única via oral causa rápida inibição da secreção ácida gástrica.

Absorção: a biodisponibilidade oral é cerca de 30% a 40%. Após doses orais de 20mg a 40mg, a biodisponibilidade absoluta é de 30% - 40% (comparada à administração intravenosa), sendo que essa porcentagem aumenta após administrações repetidas em cerca de 65% do estado de equilíbrio. O baixo grau de biodisponibilidade é principalmente devido ao metabolismo pré-sistêmico. A biodisponibilidade do omeprazol está aumentada em cerca de 100% comparada às doses intravenosas em pacientes com doenças hepáticas crônicas. A biodisponibilidade do omeprazol é maior em pacientes mais velhos comparados aos pacientes mais jovens. E, em pacientes com síndrome Zollinger-Ellison (68%), não foi significativamente diferente de pacientes saudáveis mais velhos (79%) ou mais jovens (54%). A disponibilidade média sistêmica do omeprazol oral em pacientes com insuficiência renal crônica (clearance de creatinina de 10-62 mL/min/1,73m²) foi de 70%. A presença de alimento afeta o nível, mas não a extensão da absorção.

Distribuição: a taxa de ligação às proteínas plasmáticas é de 95%-96%. O fármaco se liga principalmente à albumina sérica e à glicoproteína alfa-1-ácida. A ligação proteica média (95,2%) do omeprazol em pacientes com insuficiência renal crônica (clearance de creatinina de 10 mL/min/1,73m² a 62 mL/min/1,73m²) não foi significativamente diferente de voluntários saudáveis. O volume de distribuição é de 0,34L/kg a 0,37L/kg, sendo menor em idosos do que em pacientes mais jovens. De acordo com estudo realizado, o volume de distribuição de 0,24L/kg foi relatado em pacientes mais velhos comparados aos 0,34L/kg a 0,37L/kg dos pacientes mais jovens.

Metabolismo: após administração de omeprazol radiomarcado (intravenoso e oral), 60% da radioatividade total foi recuperada na urina durante as primeiras seis horas. Durante os quatro dias

APRESENTAÇÕES

Cápsulas de 20 mg. Frasco contendo 14, 28 e 56 cápsulas. Blister contendo 28 e 30 cápsulas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL USO ADULTO E PEDIÁTRICO

COMPOSIÇÃO

Cada cápsula de omeprazol contém:

Omeprazol 20 mg
excipientes (amido, sacarose, fosfato de sódio dibásico, carbonato de cálcio, laurilsulfato de sódio, hipromelose, ácido metacrilico, dióxido de titânio, malco, polissorbato 80, hidróxido de sódio) q.s.p. 1 cápsula

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES

Tratamento das úlceras pépticas benignas (gástricas ou duodenais). Os resultados na úlcera duodenal são superiores aos obtidos na úlcera gástrica, verificando-se índices de cicatrização de quase 100% após duas a quatro semanas de tratamento, nas doses recomendadas. Outra característica resultante dos estudos clínicos foi a eficácia do omeprazol no tratamento das úlceras resistentes a outros tipos de agentes antiulcerosos, embora seu papel exato, nessas condições, não tenha sido totalmente esclarecido. Os resultados sobre úlcera duodenal, com apenas duas semanas de tratamento, evidenciaram níveis de cura geralmente superiores a 70%, acima dos observados com outros agentes antiulcerosos. A esofagite de refluxo requer períodos mais prolongados de tratamento. Mesmo assim, após quatro semanas já foram observados índices de cura superiores a 80%. Devido a suas características, o omeprazol está indicado também nos estados de hiperacidez gástrica, na prevenção de recidivas de úlceras gástricas ou duodenais e na síndrome de Zollinger-Ellison. O omeprazol também é indicado no tratamento de erradicação do *Helicobacter pylori* em esquemas de terapia múltipla e na proteção da mucosa gástrica contra danos causados por anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs) e também na esofagite de refluxo em crianças com mais de um ano de idade, como demonstrou estudo publicado no *J. Pediatric Gastroenterol Nutr* 2007; 45(1):50-5.

2. RESULTADO DE EFICÁCIA

Efeito na secreção ácido-gástrica: o omeprazol atua de forma específica, exclusivamente nas células parietais, não possuindo ação sobre receptores de acetilcolina e histamina, segundo estudo de *Larsson et al.* (1985). A inibição da secreção ácida está relacionada à área sob a curva da concentração plasmática versus tempo (ASC) de omeprazol e não à concentração plasmática real no devido tempo. Não foi observado até o momento fenômeno de taquifilaxia durante o tratamento com omeprazol, conforme estudo de Merki e Wilder-Smith (1994).

seguintes, 75% a 78% da dose administrada foi recuperada na urina e 18% a 19% nas fezes. Quantidades insignificantes do fármaco inalterado foram eliminadas via renal ou pelas fezes. Nas doses terapêuticas, o omeprazol não se apresentou como indutor enzimático dos citocromos da subfamília do P450 (CYP) isôforme S-mefenitoína hidroxilase também conhecido como CYP 2C19.

Muitos pacientes com deficiência nesse sistema enzimático serão metabolizadores lentos do omeprazol, podendo alcançar concentrações plasmáticas cinco ou mais vezes mais altas do que os pacientes com a enzima normal. Em pacientes idosos, o clearance plasmático do omeprazol está diminuído e a ASC da concentração plasmática está aumentada em comparação aos indivíduos jovens saudáveis. Alterações nesses parâmetros farmacocinéticos são próprias da redução do metabolismo secundário pela diminuição do fluxo e do volume sanguíneo hepático. Os metabólitos detectados, hidroxioimeprazol, sulfonioimeprazol e sulfatoimeprazol são inativos.

Eliminação: a excreção do omeprazol é predominantemente renal (77%). Após administração de uma dose única oral de solução de omeprazol, uma pequena quantidade do fármaco inalterado foi eliminada via renal. A maior parte da dose (77%) é excretada na urina na forma de seis ou mais metabólitos. A quantidade remanescente da dose foi excretada nas fezes. O clearance corpóreo total é de cerca de 500mL/min a 600mL/min, diminuindo para 70mL/min em pacientes com doença hepática crônica e para 250mL/min em pacientes geriátricos. A meia-vida de eliminação é cerca de meia a uma hora e aumenta para quase três horas em pacientes com doença hepática crônica. A meia-vida plasmática média em pacientes com insuficiência renal crônica (clearance de creatinina de 10mL/min/1,73m² a 62mL/min/1,73m²) é de 0,6 hora, não sendo significativamente diferente de voluntários saudáveis. A meia-vida plasmática média de 80mg de omeprazol administrados oralmente em pacientes com síndrome de Zollinger-Ellison foi de 2,4 +/- 0,5h (variação de 1,2 a 5,6 horas). Essa meia-vida é significativamente mais longa em pacientes saudáveis, mas não em indivíduos mais velhos.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Em pacientes com hipersensibilidade ao omeprazol ou a qualquer componente de sua formulação.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

O omeprazol não provocou alterações laboratoriais relativas à função hepática e renal em indivíduos normais. Entretanto, deve ser administrado com supervisão adequada a indivíduos com função hepática ou renal alteradas.

Na terapia de longo prazo com omeprazol, há o risco de gastrite atrófica. Na presença de úlcera gástrica, a possibilidade de malignidade da lesão deve ser precocemente afastada, uma vez que o uso do omeprazol pode aliviar os sintomas e retardar o diagnóstico dessa doença.

Uso em idosos: embora não seja necessário ajuste de dose em pacientes idosos, o nível de eliminação estará reduzido e sua biodisponibilidade, aumentada. Os pacientes devem ser monitorados adequadamente.

Uso em pacientes com insuficiência renal ou hepática: não é necessário ajuste de dosagem nos pacientes com comprometimento renal. Em pacientes com insuficiência renal crônica com clearance de

creatinina entre 10mL/min/1,73m² e 62mL/min/1,73m², a disposição do omeprazol não foi significativamente diferente da encontrada nos pacientes com função renal normal. Como os metabólitos do omeprazol são principalmente eliminados via hepática, sua eliminação diminui na proporção do clearance de creatinina individual. Porém, a disposição do omeprazol não é afetada pelos variados graus de disfunção renal, nos quais é compensada pela secreção biliar aumentada. É recomendado ajuste de dosagem em pacientes com disfunção hepática, principalmente nos tratamentos de longo prazo.

Teratogenicidade, mutagenicidade e reprodução: estudos com animais revelaram reações adversas nos fetos (teratogênicos, embriogênicos ou outros) e não existem estudos controlados em mulheres grávidas ou mulheres em idade fértil. Estudos em animais revelaram evidência do aumento da ocorrência de dano fetal, mas sem evidência confirmada em humanos.

Mulheres grávidas: Categoria de risco na gravidez: C

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

Não existem estudos adequados e bem controlados sobre o uso do omeprazol durante a gravidez e lactação. Concentrações de omeprazol foram detectadas no leite materno após a administração oral de 20mg. O pico da concentração de omeprazol no leite materno foi menor do que 7% do pico sérico. Essa concentração corresponde a 0,004 mg de omeprazol em 200mL de leite. Tendo em vista que o omeprazol é excretado no leite materno, o risco potencial de reações adversas sérias em lactentes e o risco potencial de tumorigenicidade mostrado pelo omeprazol em estudos de carcinogenicidade em ratos devem ser considerados para a decisão entre interromper a amamentação ou o omeprazol, levando-se em conta a importância da medicação para a mãe.

Outros efeitos relacionados à inibição ácida: durante tratamento em longo prazo, foi relatado aumento na frequência de cistos glandulares gástricos. Essas inibições são consequência fisiológica da inibição pronunciada da secreção ácida, são benignas e parecem reversíveis. A acidez gástrica reduzida devido a qualquer motivo, incluindo tratamento com inibidores de bomba de prótons, aumenta a contagem gástrica de bactérias normalmente presentes no trato gastrointestinal. O tratamento com medicamentos que reduzem a acidez gástrica pode levar ao risco um pouco maior de infecções gastrointestinais por *Salmonella* e *Campylobacter*, segundo estudo de Garcia Rodríguez e Ruizomez (1977).

Atenção: este medicamento contém açúcar, portanto, deve ser usado com cautela em portadores de diabetes. Cada cápsula de omeprazol contém 0,1 g de sacarose.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Embora em menor proporção do que os antagonistas H2, o omeprazol também pode inibir o metabolismo dos fármacos que dependem do citocromo P-450 monooxigenase hepática.

Nesses casos, quando houver necessidade de administração concomitante desses tipos de fármacos, recomenda-se a adequação de suas doses. Anticoagulantes, cumarina ou derivados da indandiona; diazepam, fenitoína e varfarina (medicamentos metabolizados por oxidação hepática) podem ter sua eliminação retardada pelo omeprazol; benzodiazepínicos, ciclosporinas ou dissulfiram; depressores da medula óssea (a administração concomitante pode aumentar os efeitos leucopênicos e/ou trombocitopênicos de ambas as medicações, se necessário o uso concomitante, devem ser considerados os

efeitos tóxicos); estudos de interação de omeprazol com outros fármacos indicaram que não há influência sobre: cafeína, fenacetina, teofilina, piroxicam, diclofenaco, naproxeno, propranolol, metoprolol, ciclosporina, lidocaína, quinidina, estradiol, eritromicina e budesonida; durante o tratamento concomitante de omeprazol e claritromicina, foi observado aumento nas concentrações plasmáticas de ambas as substâncias, mas não houve interação com o metronidazol ou a amoxicilina.

As combinações que contêm algumas das seguintes medicações, dependendo das quantidades presentes, podem causar alterações devido ao aumento do pH gastrointestinal pelo omeprazol, podendo resultar na redução da absorção dos seguintes fármacos: ésteres de ampicilinas; sais de ferro; itraconazol e cetoconazol.

Não foram observadas interações na administração concomitante de omeprazol com anticídios.

Estudos de interação de omeprazol indicaram que não há influência sobre etanol.

Não foram observadas interações na administração concomitante de omeprazol com alimentos.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO

Conservar em temperatura ambiente (entre 15 a 30°C). Proteger da luz e umidade.

Prazo de validade: 24 meses

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.

Omeprazol é apresentado na forma de cápsulas verde-branca contendo *pellets* esféricas brancas ou quase brancas.

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.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

- Adultos

Úlceras duodenais: 20mg uma vez ao dia, antes do café da manhã, durante duas a quatro semanas.

Úlceras gástricas e esofagite de refluxo: 20mg uma vez ao dia, antes do café da manhã, durante quatro a oito semanas.

Profilaxia de úlceras duodenais e esofagite de refluxo: 10mg ou 20mg antes do café da manhã.

Síndrome de Zollinger-Ellison: a dosagem deve ser individualizada de maneira a se administrar a menor dose capaz de reduzir a secreção gástrica ácida abaixo de 10mEq durante o período anterior à próxima dose.

A posologia inicial é normalmente de 60mg em dose única; posologias superiores a 80mg/d devem ser administradas em duas vezes.

- Esofagite de refluxo em crianças

Crianças com mais de 1 ano: 10mg em dose única administrada pela manhã com o auxílio de líquido (água ou suco de frutas; mas não leite).

Crianças acima de 20kg: 20mg. Caso a criança tenha dificuldade para engolir, as cápsulas podem ser abertas e o seu conteúdo pode ser misturado com líquido e ingerido imediatamente. Se necessário, a dose poderá ser aumentada, a critério médico, até, no máximo, 40mg/d.

As cápsulas devem ser tomadas imediatamente antes das refeições, preferencialmente pela manhã. Para os pacientes que tiverem dificuldade em engolir, as cápsulas podem ser abertas e os microgrânulos intactos misturados com pequena quantidade de suco de frutas ou água fria e tomados imediatamente. Os microgrânulos não devem ser mastigados e nem misturados com leite antes da administração.

9. REAÇÕES ADVERSAS

Reação comum (≥1% e <10%)	Cefaleia, diarreia, constipação, dor abdominal, náusea, flatulência, vômito, regurgitação, infecção do trato respiratório superior, tontura, rash, astenia, dor nas costas e tosse.
Reação incomum (≥0,1% e <1%)	Parestesia, sonolência, insônia, vertigem. Aumento das enzimas hepáticas (alanina, aminotransferase, transaminase-glutâmico-oxalacética-sérica, transpeptidase-gama-glutamila, fosfatase alcalina e bilirrubina). Erupção ou prurido, urticária, mal-estar.
Reação rara (≥0,01% e <0,1%)	Confusão mental reversível, agitação, agressividade, depressão, alucinações (especialmente em estado grave), giuconostasia, xerostomia, trombocitopenia, agranulocitose, pancitopenia, cefalopatia hepática (em pacientes com insuficiência hepática grave preexistente), hepatite com ou sem icterícia, insuficiência hepática, artalgia, fraqueza muscular, mialgia, fotossensibilidade, eritema multiforme, síndrome de Stevens-Johnson, necrólise epidérmica tóxica, alopecia, reações de hipersensibilidade (angioedema, febre, broncoespasmo, nefrite intersticial, choque anafilático), aumento da transpiração, edema periférico, turvação da visão, alteração do paladar, hiponatremia.

- Experiência pós-comercialização

As reações adversas descritas abaixo foram identificadas durante a comercialização do omeprazol. Estas reações foram relatadas espontaneamente por uma população de tamanho desconhecido, portanto não é possível estimar a real frequência ou estabelecer uma relação de causalidade com o medicamento.

Desordens cardíacas	Angina, taquicardia, bradicardia, palpitação.
Desordens da pele e tecido subcutâneo	Eritema nodoso, rash, inflamação da pele, petéquias, púrpura, pele seca.
Desordens do ouvido e labirinto	Tínido.
Desordens do sistema linfático e hematológico	Anemia, leucopenia, leucocitose, neutropenia, anemia hemolítica, anemia megaloblástica.
Desordens do sistema nervoso	Tremor, letargia.
Desordens do sistema reprodutivo e mama	Dor testicular.
Desordens do tecido músculo esquelético e conectivo	Dor nas costas, espasmo muscular (cãibra), distúrbio muscular, fratura óssea, mioosite, dor nos membros inferiores, abdominalite.
Desordens gastrointestinais	Pancreatite, cólon irritável, descoloração fecal, estomatite, colite microscópica, gastrite atrófica, polipose glandular fúndica de estômago, hipergastrinemia, esofagite, duodenite, distensão abdominal. Durante o tratamento prolongado, foi observada alta frequência de aparecimento de cistos glandulares gástricos. Essas alterações são consequências fisiológicas da pronunciada inibição da secreção ácida, sendo benignas e parecendo reversíveis.
Desordens genéticas, familiares ou congênitas	Mutação genética.
Desordens gerais e problemas no local de administração	Fadiga, dor no peito, edema periférico, atrofia da mucosa da língua.
Desordens hepatobiliares	Necrose hepática, doença hepatocelular, doença colestática.
Desordens metabólicas e nutricionais	Hipomagnesemia, hipoglicemia, hipercalcemia, diminuição da absorção de vitamina B12, anorexia.

Desordens oculares	Diplopia, irritação e inflamação ocular, síndrome do olho seco, atrofia óptica, neuropatia óptica isquêmica anterior e neurite óptica.
Desordens psiquiátricas	Desordens psiquiátricas, desordens do sono, apatia, nervosismo, ansiedade, sonhos anormais.
Desordens renais e urinárias	Polaciúria, nefrite intersticial, piúria microscópica, proteinúria, hematuria, glicosúria, lesões renais, dificuldade urinária.
Desordens respiratórias, torácicas e mediastinais	Epistaxe, dor de garganta, dispnéia.
Desordens vasculares	Hipotensão, vasculite leucocitocástica cutânea.
Infecções e infestações	Infecções do trato urinário, pneumonia, candidíase esofágica, diarreia por <i>Clostridium difficile</i> , superinfecção.
Investigação	Creatinina sérica elevada, aumento da pressão arterial, aumento de peso.
Lesão, envenenamento ou complicações por procedimentos	Efeito carcinogênico.
Neoplasias benignas, malignas e indolentes	Câncer gástrico/duodenal tem sido reportado em pacientes com síndrome ZE em tratamentos longos com omeprazol e acredita-se ser uma manifestação da doença subjacente, que é conhecido por estar associado com tais tumores.

Em casos de eventos adversos, notifique no Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária - NOTIVISA, disponível em www.anvisa.gov.br/hotline/notivisa/index.htm ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE

Doses únicas orais de até 160mg foram bem toleradas. Os relatos de superdose em humanos referem-se a doses acima de 2.400 mg (120 vezes a dose clínica recomendada). As manifestações foram variáveis e incluíram confusão, sonolência, visão embaçada, taquicardia, náusea, vômito, diáforese, *flushing*, dor de cabeça, boca seca e outras reações similares às observadas na experiência clínica. Os sintomas foram transitórios e nenhum efeito clínico sério foi relatado quando o omeprazol foi tomado sozinho. Não há antídoto específico para o omeprazol, ele é extensivamente metabolizado pelas proteínas plasmáticas e não é facilmente dialisável. Na ocorrência de superdose, deve ser adotado tratamento de suporte e sintomático. Doses únicas de omeprazol a 1.350mg/kg, 1.139mg/kg e 1.200mg/kg foram letais em camundongos, ratos e cachorros, respectivamente. Os animais apresentaram sedação, prostração, tremores, convulsões e atividade reduzida da temperatura corporal e respiratória.

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

DIZERES LEGAIS

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

MS 1.0535.0172

Farmacêutica Responsável:
Dra. Kénia Cristina da Silva
CRF-MG N° 30.731

LABORATÓRIO GLOBO LTDA
Redovia MG 424, km 8,8

São José da Lapa – MG
 CEP: 33.350-000
 www.laboratorioglobo.com.br
 CNPJ: 17.115.437/0001-73
 Indústria Brasileira

STG – 0800 031 21 25
 Serviço de Informações Globo
 sig@laboratorioglobo.com.br

FL. N.º ~~025866~~
 Ass: ~~Ⓟ~~

FL. N.º 025867
 Ass: Ⓟ

"Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela Anvisa em 07/11/2017."



Histórico de alteração de bula

Dados de submissão eletrônica			Dados de petição/notificação que altera a bula				Dados das alterações de bulas		
Data de depósito	Nº expediente	Assunto	Data de depósito	Nº do expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de bula	Verões (VP/VPS)	Aprovações relacionadas
NA	NA	10159 - GÊNÉRICO - Incluído Incluído de Texto de Bula - RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	Inclusão de Bula no Boletim Eletrônico da ANVISA em adequação à Bula Padrão	VP/VPS	Cópulas de 20 mg.

Pato Branco/PR, 02 de agosto de 2019.

Ofício nº 636/Lic.

À
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Prezados Senhores

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

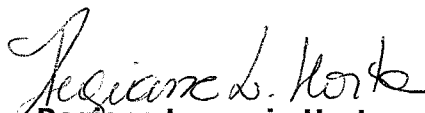
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
611	Omeprazol 20mg cáps.	UN	1.544.144	TEUTO	0,060

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,


Regiane Lanzarin Horta
Farm. Bioquímica/Conims
Setor de licitações e contratos

Pato Branco/PR, 30 de julho de 2019.

Ofício nº 626/Lic.

A
ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.
Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Prezados Senhores

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

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
611	Omeprazol 20mg cáps.	UN	1.544.144	PHARLAB	0,060

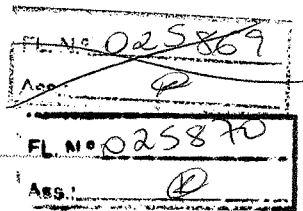
OBS.: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem a **Bula do Medicamento**, **Registro do Produto/ANVISA** e a **Quantidade da Embalagem Cotada**.

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,

Regiane Lanzarin Horta
Regiane Lanzarin Horta
Farm. Bioquímica/Conims
Setor de licitações e contratos



Re: Fwd: PROPOSTA ITEM 611 PRO99 PRE33

De: Contratos - Altermed

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: Fwd: PROPOSTA ITEM 611 PRO99 PRE33

Enviada em: 02/08/2019 | 10:35

Recebida em: 02/08/2019 | 10:35

Bom dia,

Temos uma nova proposta no valor de **R\$0,089**, valor mínimo que podemos ofertar.

Ficamos a disposição

CLAUSULA GUESSER LONGEN

LICITACIONES

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

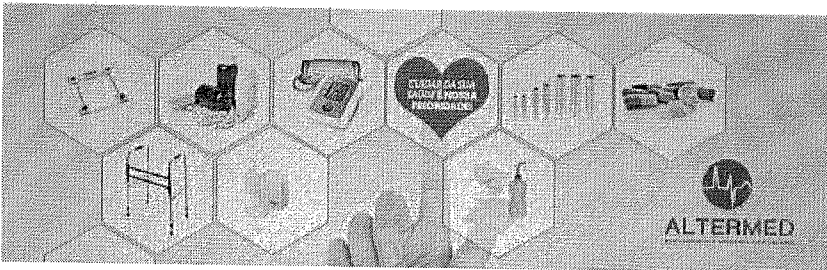
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

Phone: +55 47 3520-9000

Fax: +55 47 3520-9004

E-mail: contratos@altermed.com.br



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

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

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

Assunto: PROPOSTA ITEM 611 PRO99 PRE33

Data: Wed, 31 Jul 2019 13:22:00 -0300

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

Para: altermed@altermed.com.br <altermed@altermed.com.br>, licitacoes1@altermed.com.br <licitacoes1@altermed.com.br>, licitacoes10@altermed.com.br <licitacoes10@altermed.com.br>

Boa tarde, conforme classificação para o item 611, favor manifestar interesse o mais breve possível.

Atenciosamente,

Regiane Lanzarin Horta

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

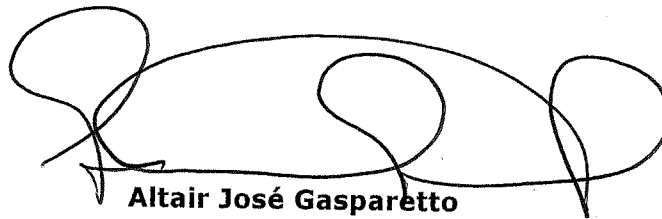
www.conims.com.br

FL. Nº	025870
Ass.	Ⓟ
FL. Nº	025871
Ass.	Ⓟ

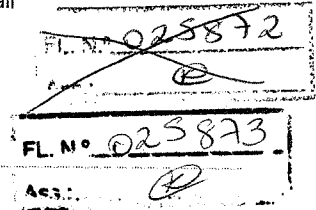
REF: ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N.º 088/2019

- I. Considerando-se a solicitação de reequilíbrio para o Item 611, devidamente comprovada conforme documentos anexados ao processo;
- II. Considerando-se que o fornecedor remanescente aceitou o referido Item por menor valor;
- III. AUTORIZO a promoção do aditivo de inclusão para a Ata de Registro de Preços acima mencionada.

Pato Branco, 06 de agosto de 2019.



Altair José Gasparetto
Presidente

**TERMO ADITIVO ITEM 611 PRO99 PRE33**

De: LICITACAO | CONIMS
Para: licitacao@damedicom.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: TERMO ADITIVO ITEM 611 PRO99 PRE33
Enviada em: 06/08/2019 | 10:44
Recebida em: 06/08/2019 | 10:44
Termo Aditi... .pdf 72.00 KB

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO TERMO ADITIVO 001/2019 REF. ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 088/2019, REF. PREGÃO ELETRÔNICO 033/2018, PARA IMPRESSÃO EM 2 (DUAS) VIAS, ASSINAR, APÓS DEVOLVER AO CONIMS PARA AS DEMAIS ASSINATURAS, EM PRAZO MÁXIMO DE 05 DIAS APÓS O SEU RECEBIMENTO, NA SEQUÊNCIA ESTAREMOS LHES ENVIANDO A VOSSA VIA DEVIDAMENTE ASSINADA.

EM CASO DE DÚVIDAS ENTRAR EM CONTATO IMEDIATO

--

Atenciosamente,

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

De: "Licitação Damedicom - Juliane" <licitacao@damedicom.br>
Enviada: 2019/08/06 09:07:37
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Re: ENC: Message from "licitacao"

Bom dia, referente ao abaixo solicitado informamos que aceitamos o mesmo, segue documentos em anexo
Favor acusar o recebimento.

Grata

Em 30/07/2019 11:33, LICITACAO | CONIMS escreveu:

Bom dia, conforme classificação para o item 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

--
Att.

JULIANE PALOSCHI ZUCOLOTO
Setor de Licitações
Damedicom Comércio de Medicamentos Ltda
CNPJ 95.368.320/0001-05
Rua Paraná, 299, centro
Pato Branco - PR

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 088/2019
TERMO ADITIVO 001/2019**

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

CONTRATADA: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob n.º 95.368.320/0001-05, neste ato representado por Maria Rosangela Ronssen Dambros, portador do RG n.º 3.582.409-0 SSP-PR e CPF n.º 855.226.439-00.

Pelo Presente Termo Aditivo de comum acordo entre as partes, resolvem alterar a **CLÁUSULA PRIMEIRA**, da Ata de Registro de Preços Nº 088/2019, firmado em 08 de janeiro de 2019, mediante a cláusula e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

Incluir o **ITEM 611** - (Omeprazol 20 mg cáps.)

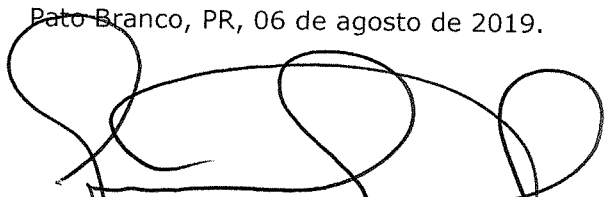
Permanecem inalteradas e ratificadas as demais condições da Ata de Registro de Preços ora referenciado, não afetadas pelo presente aditamento.

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, 06 de agosto de 2019.



Maria Rosangela Ronssen Dambros
Contratada



Altair José Gasparetto
Contratante

Testemunhas:



Lhuanna Gabriela Vardanega Perico
CPF: 079.734.929-41

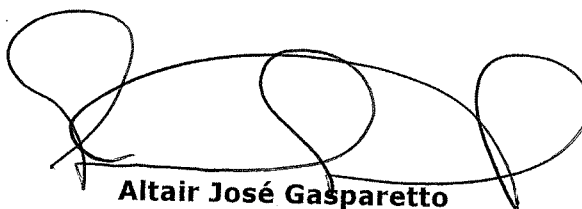


Samir Rodrigo Kalinski
CPF: 840.003.849-53

REF: ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N.º 024/2019

- I. Considerando-se o pedido de reequilíbrio de preço para o Item 611, a qual foi devidamente comprovada conforme documentos anexados ao processo;
- II. Considerando-se que o vencedor remanescente aceitou o item com menor valor;
- III. AUTORIZO a promoção do aditivo de exclusão para a Ata de Registro de Preços acima mencionada.

Pato Branco, 06 de agosto de 2019.



Altair José Gasparetto
Presidente



FL. N° 025875
Ass: @

RE: URGENTE - Inovamed. LIC 7764

De: LICITACAO | CONIMS

Para: juridico01@inovamed-rs.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: URGENTE - Inovamed. LIC 7764

Enviada em: 06/08/2019 | 10:24

Recebida em: 06/08/2019 | 10:24

FL. N° 025876
Ass: @

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO **TERMO ADITIVO 001/2019 REF. ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 024/2019, REF. PREGÃO 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: "Inovamed" <licitacao07@inovamed-rs.com.br>

Enviada: 2019/07/15 15:40:45

Para: licitacao@conims.com.br, vergilio.casani@hotmail.com, comprasconsim@outlook.com, farmaciaconsim@hotmail.com

Assunto: URGENTE - Inovamed. LIC 7764

ezados!

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

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

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

Atenciosamente,

Setor Jurídico

Inovamed Comércio de Medicamentos LTDA

CNPJ: 12.889.035/0001-02

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 024/2019
TERMO ADITIVO 001/2019**

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

CONTRATADA: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob n.º 12.889.035/0001-02, neste ato representado por Caroline Cristina Racoski (por procuração), portadora do RG n.º 7120814401 SSP/DI-RS e CPF n.º 035.737.120-88.

Pelo Presente Termo Aditivo de comum acordo entre as partes, resolvem alterar a **CLÁUSULA PRIMEIRA**, da Ata de Registro de Preços Nº 024/2019, firmado em 08 de janeiro de 2019, mediante a cláusula e condições seguintes:


CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

Excluir o **ITEM 611** - (Omeprazol 20 mg cáps.)

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

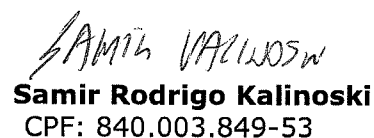
E, por assim estarem justos e contratados, assinam este Termo em 02 (duas) vias de igual teor e forma, ratificando tudo quanto contratado e aqui não modificado, para que surta seus jurídicos e legais efeitos.


Sedinei R. Stievens
Sócio-Gerente
RG 1089436834
CPF 004 421 050-70
Caroline Cristina Racoski
Contratada

Pato Branco, PR, 06 de agosto de 2019.

Altair José Gasparetto
Contratante

Testemunhas:


Lhuanna Gabriela Vardanega Perico
CPF: 079.734.929-41


Samir Rodrigo Kalinoski
CPF: 840.003.849-53

Pato Branco/PR, 11 de junho de 2019.

Ofício nº 444/Lic.

À

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

A/C Setor Licitações

Pregão Eletrônico nº 033/2018 – Pedido de Troca de Marca/ validade curta

Autorização de Fornecimento nº 1533/2019

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

ITEM 457 - (Hidroclorotiazida 25mg cpr.); da marca **MEDQUIMICA** para a marca **CIMED**;

ITEM 473 - (ibuprofeno 600mg cpr.); da marca **MULTILAB** para a marca **GEOLAB**;

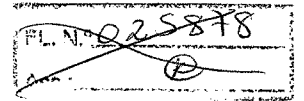
ITEM 803 - (venlafaxina 75mg cpr.); da marca **GEOLAB** para a marca **DELTA**; para faturamento imediato.

No que se refere ao **ITEM 613** (Orlistate 120mg caps); que vossa empresa solicita entrega com validade inferior a solicitada em edital, informamos o **INDEFERIMENTO** devido ao curto prazo de validade. Colocando à disposição a troca de marca ou cancelamento do item.

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

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

**RE: TROCA DE MARCAS / VALDADE INFERIOR - AF 1533/19__CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao04@vitalsul.com.br

Cópia:

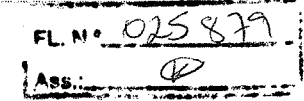
Cópia oculta:

Assunto: RE: TROCA DE MARCAS / VALDADE INFERIOR - AF 1533/19__CONIMS

Enviada em: 11/06/2019 | 10:20

Recebida em: 11/06/2019 | 10:20

20190611091... .pdf 80.02 KB



Bom dia

segue em anexo ofício.

--
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: "VITALSUL DIST. MEDICAMENTOS" <licitacao04@vitalsul.com.br>**Enviada:** 2019/06/10 16:49:08**Para:** licitacao@conims.com.br, licitacao09@vitalsul.com.br**Assunto:** TROCA DE MARCAS / VALDADE INFERIOR - AF 1533/19__CONIMS

Prezados, boa tarde!

Segue anexo solicitação de **troca de marca e entrega com validade inferior ao edital**, ante aos **itens 473, 613 e 803 - AF 1250/19**.

No aguardo do parecer.

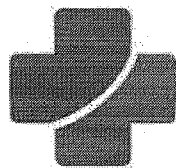
Att.:

--
DATANA CHIAPETTI - Setor de Licitações

VITALSUL DIST. MEDICAMENTOS EIRELI

CNPJ: 27.860.256/0001-25

(46) 3211-5455



Francisco Beltrão-PR, 10 de junho de 2019.

CONIMS - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
PATO BRANCO - Estado do Paraná.
Setor de Licitações e Contratos.

27.860.256/0001-25

Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli

R. Vicente Setembrino Palottin, 455
B. Padre Ulrico - CEP 85.604-446
Francisco Beltrão - Paraná

A signatária da presente VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n.º 27.860.256/0001-25, vem respeitosamente solicitar 'SOLICITAR ALTERAÇÕES DE MARCA E VALIDADE', ante aos *Itens 457, 473, 613 e 803 - Pregão Eletrônico n.º 33/18*, pelos fatos e fundamentos a seguir expostos.

1. DOS FATOS:

A Requerente, após processo licitatório de *Pregão Eletrônico 33/18*, realizado em novembro/18, sagrou-se vencedora para fornecimento dos **ITENS: '457 - HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO', '473 - IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO', '613 - ORLISTATE 120MG CÁPSULAS' e '803 - VENLAFAXINA 75MG COMPRIMIDO'**.

Via de consequência, em 07/06 o Órgão requisitou os respectivos itens através da **AF 1533/19**.

Todavia, por fatores supervenientes, não será possível realizar as entregas imediatas nas condições adjudicadas.

2. DOS FATOS QUE JUSTIFICAM:

Primeiramente, reitera-se que a Lei 8.666/93 - art. 57, §1º permite alterações contratuais, sem que isto, necessariamente, possa acarretar em prejuízos para a Administração Pública ou, até mesmo, para a população.

No caso concreto, como já transcorreu 06 meses da homologação da ata, considerando-se o lapso temporal, a Proponente não disponibiliza mais dos itens em estoque e necessita implantar novos pedidos nos seus fornecedores.

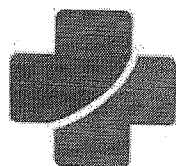
Todavia, as indústrias farmacêuticas seguem ordem cronológica de faturamento dos pedidos e, devido as altas demandas, não conseguiram disponibilizar novos lotes de imediato.

Neste contexto, a fim de evitar o desabastecimento da farmácia municipal, vem apresentar alternativas disponíveis em seu estoque:

- ITEM 457 - Disponibiliza da marca CIMED;
- ITEM 473 - Disponibiliza da marca GEOLAB;
- ITEM 613 - Disponibiliza da marca cotada com validade 30/09/19.
- ITEM 803 - Disponível da marca DELTA.

No que diz respeito a validade inferior ao edital, cumpre salientar que a empresa enviará juntamente com o item **CARTA DE RESPONSABILIDADE DE TROCA**, onde se compromete a substituir o produto, caso o mesmo venha a vencer no estoque desta Farmácia Municipal.

Quanto aos demais itens, observa-se nas demonstrações abaixo - e documentações técnicas anexadas - que as marcas possuem as mesmas equivalências farmacêuticas das registradas



em ata, contendo idênticas composições qualitativas e quantitativas de princípio ativo, e comparáveis biodisponibilidade:

ITEM 457 - HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO

MARCA:	NOME COMERCIAL:	PRINCÍPIO ATIVO	APRESENTAÇÃO
Dê: MEDQUIMICA	GENÉRICO	Hidroclorotiazida	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)
Para: CIMED	GENÉRICO	Hidroclorotiazida	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: hidroclorotiazida					
Nome da Empresa Detentora do Registro	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	CNPJ	02.814.497/0001-07	Autorização	1.04.381-0
Processo	25351.066727/2018-38	Categoria Regulatória		Data do registro	14/05/2018
Nome Comercial	hidroclorotiazida	Registro	143810210	Vencimento do Registro	05/2023
Princípio Ativo	HIDROCLOROTIAZIDA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	DIURETICOS SIMPLES			ATC	
Parecer Público		Bula Paciente		Bula Profissional	

ITEM 473 - IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO

MARCA:	NOME COMERCIAL:	PRINCÍPIO ATIVO	APRESENTAÇÃO
Dê: MULTILAB	BUPROVIL	Ibuprofeno	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30
Para: GEOLAB	IBUVIX	Ibuprofeno	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

VITALSUL Distribuidora de Medicamentos - Eireli - ME



Rua Vicente Setembrino Palottin, nº 455, Padre Ulrico, CEP: 85.604-446 - Francisco Beltrão - PR
Fone: (46) 3211 5461 - E-mail: licitacao04@vitalsul.com.br

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: IBUVIX

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351.215557/2008-50	Categoria Regulatória		Data do registro	10/11/2008
Nome Comercial	IBUVIX	Registro	154230134	Vencimento do Registro	11/2023
Princípio Ativo	IBUPROFENO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			ATC	
Parecer Público		Bula Paciente		Bula Profissional	

ITEM 803 - VENLAFAXINA 75MG COMPRIMIDO

MARCA:	NOME COMERCIAL:	PRINCÍPIO ATIVO	APRESENTAÇÃO
Dê: GEOLAB	GENÉRICO	Cloridrato de Venlafaxina	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30
Para: DELTA	GENÉRICO	Cloridrato de Venlafaxina	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

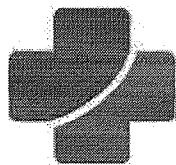
Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: venlafaxina

Nome da Empresa Detentora do Registro	CELLERA FARMACEUTICA S.A.	CNPJ	33.173.097/0002-74	Autorização	1.00.440-9
Processo	25351.573496/2017-33	Categoria Regulatória		Data do registro	05/02/2018
Nome Comercial	venlafaxina	Registro	104400200	Vencimento do Registro	02/2023
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			ATC	
Parecer Público		Bula Paciente		Bula Profissional	

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

VITALSUL Distribuidora de Medicamentos - Eireli - ME
Rua Vicente Setembrino Palottin, nº 455, Padre Ulrico, CEP: 85.604-446 - Francisco Beltrão - PR
Fone: (46) 3211 5461 - E-mail: licitacao04@vitalsul.com.br



Ante o exposto, conclui-se que a intercambialidade é permitida, pois não causará malefícios aos usuários - nem prejuízos a Administração. **Neste contexto, é fundamental considerar a substituição de marcas, sendo estas FAVORÁVEIS ao CONIMS.**

3. DAS RAZÕES DE DIREITO

É certo que o contrato administrativo deve ser cumprido conforme pactuado. Todavia, existem situações que podem levar a alterações contratuais, sem que isto, necessariamente, possa acarretar em prejuízos para a Administração Pública ou, até mesmo, para a população que necessita do produto.

Ademais, vale ressaltar que em respeito ao Estado Democrático de Direito, à Dignidade da Pessoa Humana e à Administração Pública como meio essencial para a construção do bem comum, torna-se necessária a margem de liberdade concedida ao agente público no exercício do Poder Discricionário, em razão da impossibilidade do Legislador prevê todas as situações da vida real.

Efetivamente, os entes da administração pública tem o poder de alterarem unilateralmente as condições dos contratos administrativos. Esta situação se submete ao ditame do **art. 57, §1º da Lei 8666/93:**

"Art. 57. A duração dos contratos regidos por esta Lei ficará adstrita à vigência dos respectivos créditos orçamentários, exceto quanto aos relativos:

(...)

§ 1º Os prazos de início de etapas de execução, de conclusão e de entrega admitem prorrogação, mantidas as demais cláusulas do contrato e assegurada a manutenção de seu equilíbrio econômico-financeiro, desde que ocorra algum dos seguintes motivos, devidamente autuados em processo:



(...)

V - impedimento de execução do contrato por fato ou ato de terceiro reconhecido pela Administração em documento contemporâneo à sua ocorrência;"

A jurisprudência e a doutrina entendem ser possível haver a alteração do item licitado quando houver um motivo que o justifique. Em outras palavras, leciona o professor **Diógenes Gasparini**:

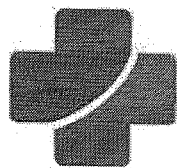
*"O conteúdo do contrato nesse particular não precisa ser idêntico ao da proposta mais vantajosa; basta que encerre mais vantagens para o contratante. **Nenhuma nulidade causará ao ajuste se os termos e condições da proposta vencedora forem discutidos e a contratante obtiver mais vantagens (menor preço, menor prazo de entrega, menor juro moratório) que a originalmente oferecida pelo proponente e as consignar no contrato. Esse afastamento do contrato em relação à proposta vencedora cremos ser sempre possível e constitucional**". (cf. in Direito Administrativo, 9ª ed., Saraiva, São Paulo, 2004, p. 530).*

Não é tormentoso constatar que os preceitos acima transcritos preveem hipóteses causadoras de alterações contratuais. Dada a importância que o material licitado representa, entende-se que o serviço público nestas condições é ININTERRUPTO e, por tais razões, o Órgão não pode ser inflexível.

Pronunciando-se a respeito do tema, **Hely Lopes Meirelles**¹ assim assevera: "não se pode, ao arrepio do edital, alterar preços ou prazos, nem inovar condições ou termos contratuais, a menos que as modificações favoreçam a Administração e com elas concorde o adjudicatário".

Nesta linha de raciocínio, ponderamos que entre os princípios que regem a Administração Pública existe o Princípio da Permanência / Continuidade do Serviço Público,

¹ MEIRELLES, Hely Lopes. Licitação e Contratos, p. 106.



que visa não prejudicar o atendimento à população, uma vez que os serviços essenciais não podem ser interrompidos.

4. DO PEDIDO

Diante do acima exposto e considerando que a necessidade de prevenir responsabilidades, promover a conservação e ressalva de seus direitos, requer:

1 - o acolhimento das justificativas e razões de defesa, fazendo incidir a aplicação do já citado **art. 57, §1º da Lei 8666/93**, ou seja: concedendo **TROCA DE MARCA** para entrega imediata e total dos **ITENS 457, 473 e 803**, bem como **entrega do Item 613 com validade 30/09/19**, a fim de poder agilizar o fornecimento da **AF 1533/19**;

2 - requer seja observado os **princípios da legalidade e da proporcionalidade**, para que a Empresa não seja penalizada, pois não teve qualquer intenção de causar inconveniências ao Município e, demonstrando a sua boa-fé, está apresentando alternativas para agilizar a entrega e evitar atrasos.

Termos que pede,
e espera deferimento.

27.860.256/0001-25
**Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli**
R. Vicente Setembrino Palottin, 455
B. Padre Ulrico - CEP 85.604-446
Francisco Beltrão - Paraná



VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME
CNPJ: 27.860.256/0001-25

8	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1438102100088	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses
		FL. N° 025885 Ass: <i>[assinatura]</i>		FL. N° 025887 Ass: <i>[assinatura]</i>	
Voltar					

FL. N.º	025888
Ass.	
FL. N.º	025889
Ass.	

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: IBUVIX

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04
Processo	25351.215557/2008-50	Categoria Regulatória	
Nome Comercial	IBUVIX	Registro	154230134
Princípio Ativo	IBUPROFENO		
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS		
Parecer Público	-	Bula Paciente	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyJhbG Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS GOT X 30 ML CANCELADA OU CADUCA	1542301340016	SUSPENSAO ORAL	10/11/2008	24 meses
2	50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS GOT X 30 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301340024	SUSPENSAO ORAL	10/11/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	50 MG/ML SUS OR CX 60 FR PLAS GOT X 30 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301340032	SUSPENSAO ORAL	10/11/2008	24 meses
FL. N° 025890 Ass.: 					
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS GOT X 30 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301340040	SUSPENSAO ORAL	10/11/2008	24 meses
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG/ML SUS OR CX 500 FR PLAS GOT X 30 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301340059	SUSPENSAO ORAL	10/11/2008	24 meses
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	20 MG/ML SUSP OR CT FR PEAD X 120 ML + CP MED CANCELADA OU CADUCA	1542301340067	*****	10/11/2008	24 meses
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	20 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PEAD X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301340075	*****	10/11/2008	24 meses
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	20 MG/ML SUSP OR CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED CANCELADA OU CADUCA	1542301340083	*****	10/11/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	20 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301340091	SUSPENSAO ORAL	10/11/2008	24 meses

~~FL. N° 025891~~
~~Ass: [assinatura]~~



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	20 MG/ML SUSP OR CT FR PEAD X 120 ML + SER DOS CANCELADA OU CADUCA	1542301340105	*****	10/11/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	20 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PEAD X 120 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301340113	*****	10/11/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	20 MG/ML SUSP OR CT FR PET AMB X 120 ML + SER DOS CANCELADA OU CADUCA	1542301340121	*****	10/11/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	20 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301340131	*****	10/11/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

14	100 MG/ML SUSP OR GOT CT FR PLAS OPC X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1542301340148	*****	10/11/2008	24 meses
FL. N° 025892 Ass: 					
FL. N° 025891 Ass: 					
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	100 MG/ML SUSP OR GOT CT 50 FR PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301340156	*****	10/11/2008	24 meses
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	100 MG/ML SUSP OR GOT CT FR PLAS OPC X 30 ML CANCELADA OU CADUCA	1542301340164	*****	10/11/2008	24 meses
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	100 MG/ML SUSP OR GOT CT 50 FR PLAS OPC X 30 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301340172	*****	10/11/2008	24 meses
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	200 MG COM CT BL AL PVC INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1542301340180	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	200 MG COM CT BL AL PVC INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1542301340199	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses

FL. N° 025893



Ass.: *P*



FL. N° 025892

N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	200 MG COM CT BL AL PVC INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1542301340202	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	200 MG COM CT BL AL PVC INC X 100 (EMB MULT) CANCELADA OU CADUCA	1542301340210	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	200 MG COM CT BL AL PVC INC X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301340229	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	200 MG COM CT BL AL PVC INC X 200 (EMB MULT) CANCELADA OU CADUCA	1542301340237	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	200 MG COM CT BL AL PVC INC X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301340245	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade



25	200 MG COM CT BL AL PVC INC X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301340253	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">FL. N.º 025894</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Ass.: </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">FL. N.º 025893</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Ass.: </div> </div>					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	300 MG COM CT BL AL PVC INC X 10 ATIVA	1542301340261	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	300 MG COM CT BL AL PVC INC X 20 ATIVA	1542301340271	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	300 MG COM CT BL AL PVC INC X 30 ATIVA	1542301340288	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	300 MG COM CT BL AL PVC INC X 100 (EMB MULT) ATIVA	1542301340296	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	300 MG COM CT BL AL PVC INC X 100 (EMB HOSP) ATIVA	1542301340301	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

31	300 MG COM CT BL AL PVC INC X 200 (EMB MULT) ATIVA	1542301340318	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">FL. N° 025895</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Ass: <i>P</i></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">FL. N° 025894</div> </div>					
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	300 MG COM CT BL AL PVC INC X 200 (EMB HOSP) ATIVA	1542301340326	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	300 MG COM CT BL AL PVC INC X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1542301340334	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
34	400 MG COM CT BL AL PVC INC X 10 ATIVA	1542301340342	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
35	400 MG COM CT BL AL PVC INC X 20 ATIVA	1542301340350	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
36	400 MG COM CT BL AL PVC INC X 30 ATIVA	1542301340369	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

37	400 MG COM CT BL AL PVC INC X 100 (EMB MULT) ATIVA	1542301340377	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> FL. N.º 025896 Ass:  </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> FL. N.º 025875 Ass:  </div> </div>					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
38	400 MG COM CT BL AL PVC INC X 100 (EMB HOSP) ATIVA	1542301340385	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
39	400 MG COM CT BL AL PVC INC X 200 (EMB MULT) ATIVA	1542301340393	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
40	400 MG COM CT BL AL PVC INC X 200 (EMB HOSP) ATIVA	1542301340407	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
41	400 MG COM CT BL AL PVC INC X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1542301340415	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
42	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + COP CANCELADA OU CADUCA	1542301340423	*****	10/11/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
43	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301340431	*****	10/11/2008	24 meses
			FL. N.º 025897 Ass.: 	FL. N.º 025896 Ass.: 	
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
44	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOS CANCELADA OU CADUCA	1542301340441	*****	10/11/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
45	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301340458	*****	10/11/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
46	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP CANCELADA OU CADUCA	1542301340466	*****	10/11/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
47	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301340474	*****	10/11/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

48	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS CANCELADA OU CADUCA	1542301340482	*****	10/11/2008	24 meses
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">FL. N.º 025898</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Ass.: <i>P</i></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: flex-end; margin-top: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">FL. N.º 025877</div> </div>					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
49	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301340490	*****	10/11/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
50	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA	1542301340504	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/11/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
51	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1542301340512	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/11/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
52	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1542301340520	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/11/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
53	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1542301340539	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/11/2008	24 meses
Princípio Ativo	IBUPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				


Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> FL. N.º 025898 Ass:  </div>		
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL 		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> FL. N.º 025899 Ass:  </div>		
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
54	600 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) ATIVA	1542301340547	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/11/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
55	600 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1542301340555	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/11/2008	24 meses
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> Voltar </div>					

FL. N° 025899
Ass: @

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



FL. N° 025900
Ass: @



Detalhe do Produto: venlafaxina

Nome da Empresa Detentora do Registro	CELLERA FARMACÊUTICA S.A.	CNPJ	33.173.097/0002-74
Processo	25351.573496/2017-33	Categoria Regulatória	
Nome Comercial	venlafaxina	Registro	104400200
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA		
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS		
Parecer Público	-	Bula Paciente	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyJhbG_d0QiYmnLKIHMqri8ZTEgqmVEdkCRnTCzPJOCjuzsmJrvzg/

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1044002000013	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
2	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1044002000021	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 07 ATIVA	1044002000031	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">FL. N° 025901 Ass: </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">FL. N° 025900 Ass: </div> </div>					
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 07 ATIVA	1044002000048	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1044002000056	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1044002000064	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 7 ATIVA	1044002000072	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1044002000080	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1044002000099	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> FL. Nº 025902 Ass:  </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> PL. Nº 025901 Ass:  </div> </div>					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1044002000102	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1044002000110	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1044002000129	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL • EUOFARMA LABORATÓRIOS S.A - 61.190.096/0008-69 - ITAPEVI - SP - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				

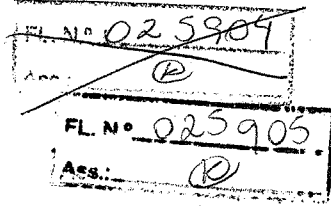
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> FL. N.º 025902 Ass.: (R) </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> FL. N.º 025903 Ass.: (R) </div>					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1044002000137	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇAO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1044002000145	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇAO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1044002000153	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇAO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1044002000161	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇAO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

17 ^a	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1044002000171	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
FL. N° 025904 Ass: <i>P</i> FL. N° 025303 Ass: <i>P</i>					
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1044002000188	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
Voltar					

Consultas / Situação de Documentos / Técnico / Técnico

Empresa	CELLERA FARMACÊUTICA S.A.	CNPJ	33.173.097/0002-74
----------------	---------------------------	-------------	--------------------

Processo	25351.413467/2018-02	Nº do Protocolo	25352.476780/2018-33	Expediente	05874981/80
Data de Entrada	20/07/2018	Assunto	768 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS		
Encontra-se na	COIME - COORDENAÇÃO DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS		Situação	A análise técnica foi finalizada. Aguardar publicação.	
Enc.:	09/08/2018	Publicação (Resolução)	Não Publicado		
<input type="button" value="Voltar"/>					



VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI-ME



Distribuidora de Medicamentos

RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, 455.
PE. ULRICO
FRANCISCO BELTRAO - PR
C.N.P.J. 27.860.256/0001-25 CEP 85604-446
FONE (46)3211-5461

DANFE
DOCUMENTO FISCAL ELETRÔNICO
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 8012
Nº 1
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4119 0727 8602 5600 0125 5500 1000 0080 1212 8685 3426

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

NÚMERO PROTOCOLO 141190118915626 05/07/2019 16:17:43

TURMA DA OPERAÇÃO
Enda Mercad. Adquir. e/ou Receb. Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 175202420 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 27.860.256/0001-25

DESTINATÁRIO/REMITENTE CNPJ 00.136.858/0001-88 DATA EMISSÃO 05/07/2019

BAIRRO / DISTRITO ANCHIETA CEP 85501-530 DATA DE ENT./SAI 05/07/2019

UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 16:16:00

FONE / FAX (46)3313-3550 FATURA / DUPLICATA

AFONSO PENA, 1902

ATO BRANCO

26/07/2019 32,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 32,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 32,00

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00

VALOR DO ICMS R\$ 5,76

DESCONTO R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO R\$ 0,00

PRETE POR CONTA 0- Por conta do Rem

MUNICÍPIO COLOMBO

PLACA

TRANSPORTADORA/VOLUME

CODIGO ANTT

UF PR

CNPJ / CPF 15.488.297/0001-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO LÍQUIDO 0,000

PESO BRUTO 0,000

BC. ICMS 32,00

V. ICMS 5,76

V. IPI 0,00

V. ALIQ. ICMS 18,00

ALIQ. IPI 0,00

V. TOTAL 32,00

V. UNITÁRIO 0,3200

QUANTIDADE 100,0000

UNID UN

CFOP 5102

NCM / SH 30049099

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS (+)PREDNISOLONA 20MG CPR C/10 - NOVA QUIM PF: 0,00 PMC: 0,00| Base ST: 0,00 Vir-ST: 0,00| Lot.: 1A5448 Qtd: 100,00 Fab: 18/04/2019 Val: 18/04/2021.

ESPECIE

MARCA

NUMERO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Alameda Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80410-210. SO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGENCIA, AVARIA E DEVOLUCAO, O RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS, NÃO ACEITAMOS DEVOLUCOES DE TERMOZABEIS. Pedido interno : 458601 - CONIMS AF 1533
MIPENHO 1916 PE 3318 - PARA PGTO: BANCO DO BRASIL / AG 0616-5 C/C 08.170-9 CASONECESSITE DE BOLETO BANCARIO - Pedido: 1 - 7.575 Rote: 282 Pric: 11.333 Rep: 51 - VENDEDOR LICITACAO VITALSUL - Fone: (46)3211-
LICITACAO01@VITALSUL.COM.BR - (+)Positiva: 32,00 (-)Negativa: 0,00 (*)Neutra: 0,00 Filial - Pedido: 1 - 7.575 Rote: 282 Pric: 11.333 Rep: 51 - VENDEDOR LICITACAO VITALSUL - Fone: (46)3211-
461 Obs Cpi: Pedido interno : 458601 - CONIMS AF 1533 MIPENHO 1916 PE 3318 - PARA PGTO: BANCO DO BRASIL / AG 0616-5 C/C 08.170-9 CASONECESSITE DE BOLETO BANCARIO
AVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO01@VITALSUL.COM.BR

Handwritten signature and stamp:
Concedida mediante Recibo
CNPJ: 15.488.297/0001-53
05/07/2019

FL. Nº 025906

FL. Nº 025905

FL. N.º 025907
Ass: [assinatura]

FL. N.º 025906
Ass: [assinatura]



CHAVE DE ACESSO
4119 0727 8602 5600 0125 5500 1000 0080 1310 2103 4645
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

DANFE
DOCUMENTO FISCAL
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 8013
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI-ME
RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, 455.
PE. ULRICO
FRANCISCO BELTRAO - PR
C.N.P.J. 27.860.256/0001-25
FONE (46)3211-5461 CEP 85604-446

RECEITA DA OPERAÇÃO
destinatário: Receb. Terceiros
RUA Mercad. Adquir. e/ou Receb. Terceiros
5202420
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ 27.860.256/0001-25
DESTINATÁRIO/REMETENTE
CNPJ 00.136.858/0001-88
DATA EMISSÃO 05/07/2019
BAIRRO / DISTRITO ANCHIETA
CEP 85501-530
MUNICÍPIO TO BRANCO
UF PR
FONE / FAX (46)3313-3550
INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DE ENT / SAÍ 05/07/2019
HORA DE SAÍDA 16:16:00
CNPJ / CPF 15.488.297/0001-53
UF PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO LÍQUIDO 0,000

VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS		CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	DESCONTO	VALOR DO ICMS SUBST.	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DA NOTA	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 460,00	R\$ 82,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 460,00	R\$ 460,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 460,00	R\$ 460,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	
NCM / SH	EST. C/OS UNID	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
30049099	500 5102 UN	100,0000	4,6000	460,00	460,00	82,80	0,00	18,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	
NCM / SH	EST. C/OS UNID	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
30049099	500 5102 UN	100,0000	4,6000	460,00	460,00	82,80	0,00	18,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	
NCM / SH	EST. C/OS UNID	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
30049099	500 5102 UN	100,0000	4,6000	460,00	460,00	82,80	0,00	18,00	0,00

19/07/2019
[assinatura]
CPF: 000.000.000-00
Rafael Pereira - 1902-0202-0202

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RESERVADO AO FISCO
RACON-PR - www.pr.gov.br/procompr - 0800411512 - R. Almeida Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80410-210. SO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA, AVARIA E DEVOLUÇÃO,
RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CFOP: 59106010 INDICAM BONIFICACAO NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES DE TERMOLABRIS. Pedido interno : 458575 - CONIMS AF 1533
IPENHO 1916 PE 3378 - PARA PGTO: BANCO DO BRASIL / AG 0616-5 C/C 68.170-9 CASONECESSITE DE BOLETO BANCARIO FA VOR SOLICITAR NO E-MAIL:
JITACA01@VITALSUL.COM.BR - (+)Positiva: 0100 (-)Negativa: 460000 (*)N entra: 000 Filial: - Pedido: 1 - 7.576 Ret: 482 Prior: 61 Repras: 51-VENDEDOOR LICITACAO VITALSUL - Fone: (46)3211-
51 Obs Cpl- Pedido interno: 458575 - CONIMS AF 1533 IPENHO 1916 PE 3378 - PARA PGTO: BANCO DO BRASIL / AG 0616-5 C/C 68.170-9 CASONECESSITE DE BOLETO BANCARIO
VOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO01@VITALSUL.COM.BR

VITALSUL DISTRIBUIDOR DE MEDICAMENTOS - EIRELI-ME



RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, 455.
 PE. ULRICO
 FRANCISCO BELTRAO - PR
 C.N.P.J. 27.860.256/0001-25
 FONE (46)3211-5461 CEP 85604-446

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Mercad. Adquir. e/ou Receb. Terceiros

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA 8120
 N° 1
 SERIE 1
 FOLHA 1/1



4119 0727 8602 5600 0125 5500 1000 0081 2014 4051 3461

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

CHAVE DE ACESSO
 141190121121006 09/07/2019 21:56:13

NÚMERO PROTOCOLO
 27.860.256/0001-25

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 CNPJ 00.136.858/0001-88
 DATA EMISSÃO 09/07/2019
 BAIRRO / DISTRITO ANCHIETA
 CEP 85501-530
 DATA DE ENT/SAL 09/07/2019
 UF PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA DE SAIDA 21:54:00

FACTURA / DUPLICATA
 FONE / FAX (46)3313-3550

CÁLCULO DO IMPOSTO
 VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00
 VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 398,16
 OUTRAS DESPESAS ACES. R\$ 0,00
 VALOR DO IPTU R\$ 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 398,16

TRANSPORTADOR / VOLUMETÁRIO
 FRETE POR CONTA 0- Por conta do Rem
 PLACA
 CÓDIGO ANT
 MUNICÍPIO COLOMBO
 UF PR
 CNPJ / CPF 15.488.297/0001-53
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

RAZÃO SOCIAL
 SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME
 ENDEREÇO R ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407
 QUANTIDADE 1
 ESPECIE
 MARCA
 PESO BRUTO 0,000
 PESO LÍQUIDO 0,000

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPTU	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPTU
(-)-ORLISTATE 120MG CPS C/42 - GERMED PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vir ST: 0,00 Lots: 0V6247 Qtd: 252,00 Fab: 17/12/2018 Val: 17/12/2020.	30049099	200	5102	UN	252,0000	1,5800	398,16	398,16	71,67	0,00	18,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 RESERVADO AO FISCO

12/07/19
 CNPJ: 00.155.035/0001-68
 Inscrição Intermunicipal de Saúde
 1912 CEP: 85501-530

PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Alameda Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80410-210. SO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA, AVARIA E DEVOLUÇÃO, NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CFOP: 5910/6910 INDICAM BONIFICAÇÃO. NAO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES DE BOLETO BANCARIO Pedido interno - 459206 - CONIMS AF 1533 EMPENHO 1916 PE 33/18 - PARA PCTO: BANCO DO BRASIL / AG 0616-5 C/C 68.170-9 CASONECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACA001@VITALSUL.COM.BR - (+)Positiva: 0,00 (-)Negativa: 398,16 (*)Neutra: 0,00 Ffialal - Pedido: 1 - 7.672 Rev: 482 Prior: 61 Retras: 51-VENDEDOR LICITACAO VITALSUL - Fone: (46)3211-5461 Obs: Cpf: Pedido interno : 459206 - CONIMS AF 1533 EMPENHO 1916 PE 33/18 - PARA PCTO: BANCO DO BRASIL / AG 0616-5 C/C 68.170-9 CASONECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACA001@VITALSUL.COM.BR

FL. N° 025908

025907

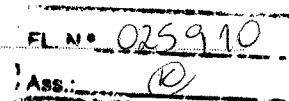
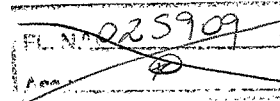
REF: ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N.º 040/2019

- I. Considerando-se a solicitação de cancelamento para o Item 781, a qual foi deferida e devidamente comprovada conforme documentos anexados ao processo;
- II. AUTORIZO a promoção do aditivo de exclusão para a Ata de Registro de Preços acima mencionada.

Pato Branco, 01 de julho de 2019.



Altair José Gasparetto
Presidente



RE: DESISTÊNCIA trazodona

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao09@vitalsul.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: DESISTÊNCIA trazodona

Enviada em: 01/07/2019 | 16:37

Recebida em: 01/07/2019 | 16:37

Termo Aditi... .pdf 80.87 KB

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO **TERMO ADITIVO 001/2019 REF. ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N° 040/2019**, 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: "Thais R. de Souza - Vitalsul" <licitacao09@vitalsul.com.br>

Enviada: 2019/06/28 15:36:52

ra: licitacao@conims.com.br, cristina.silva@vitalsul.com.br

Assunto: Re: DESISTÊNCIA trazodona

Boa tarde,

Segue em anexo pedido de desistência com assinatura do responsável.

at.



Thais R. de Souza

Licitação

✉ licitacao09@vitalsul.com.br

☎ (46) 3211-5462

📍 Francisco Beltrão - PR

📄 CNPJ: 27.860.256/0001-25

Em 28/06/2019 15:20, Thais R. de Souza - Vitalsul escreveu:

Bom dia!

Segue em anexo pedido de desistência do item TRAZODONA - Pregão Eletrônico n.º 33/2018.

Qualquer dúvida estou à disposição.

Att.:

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 040/2019
TERMO ADITIVO 001/2019**

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

CONTRATADA: VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI ME, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob n.º 27.860.256/0001-25, neste ato representado por Karina Werlang, portadora do RG n.º 5.958.918-0 SSP-PR e CPF n.º 039.084.309-17.

Pelo Presente Termo Aditivo de comum acordo entre as partes, resolvem alterar a **CLÁUSULA PRIMEIRA**, da Ata de Registro de Preços Nº 040/2019, firmado em 08 de janeiro de 2019, mediante a cláusula e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

Excluir o **ITEM 781** - (Trazodona 150 mg - compr.)

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, 01 de julho de 2019.

KARINA
WERLANG:03908
430917

Assinado de forma digital
por KARINA
WERLANG:03908430917
Dados: 2019.08.13 16:15:37
+03'00'


Karina Werlang
Contratada



Altair José Gasparetto
Contratante

Testemunhas:

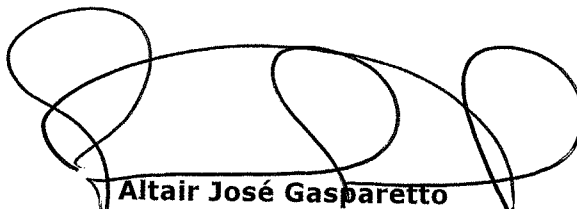

Lhuanna Gabriela Vardanega Perico
CPF: 079.734.929-41


Samir Rodrigo Kalinoski
CPF: 840.003.849-53

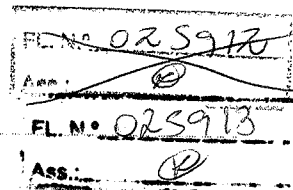
REF: ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N.º 018/2019

- I. Considerando-se a solicitação de cancelamento para o Item 781, 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, 02 de julho de 2019.



Altair José Gasparetto
Presidente

**TERMO ADITIVO INCLUSÃO ITEM 781**

De: LICITACAO | CONIMS

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: TERMO ADITIVO INCLUSÃO ITEM 781

Enviada em: 02/07/2019 | 08:19

Recebida em: 02/07/2019 | 08:19

Termo Aditi... .pdf 71.45 KB

BOM DIA,

SEGUE EM ANEXO **TERMO ADITIVO 002/2019 REF. ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N° 018/2019, 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

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 018/2019
TERMO ADITIVO 002/2019**

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

CONTRATADA: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob n.º 76.386.283/0001-13, neste ato representado por Mauricio Maciag, portador do RG n.º 6.794.362-7 SSP-PR e CPF n.º 039.087.819-73.

Pelo Presente Termo Aditivo de comum acordo entre as partes, resolvem alterar a **CLÁUSULA PRIMEIRA**, da Ata de Registro de Preços Nº 018/2019, firmado em 08 de janeiro de 2019, mediante a cláusula e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

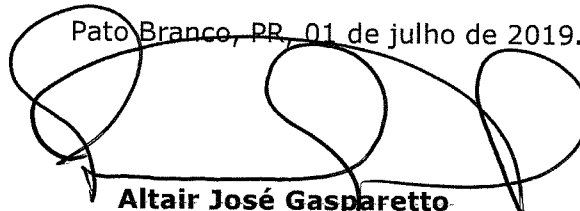
Incluir o **ITEM 781** - (Trazodona 150 mg - compr.)

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.

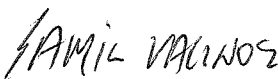
Pato Branco, PR, 01 de julho de 2019.


Maurício Maciag
Contratada


Altair José Gasparetto
Contratante

Testemunhas:


Lhuanna Gabriela Vardanega Perico
CPF: 079.734.929-41


Samir Rodrigo Kalinoski
CPF: 840.003.849-53

Pato Branco/PR, 27 de junho de 2019.

À
VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
At: Departamento de Licitações

Notificação nº 164/2019
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 1533/2019**; conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 1533/2019				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
292	100	UND	Desloratadina 0,5 mg/ml - 60ml -xpe	100
379	130	CART	Estrogênios conjugados 0,625 mg c/28 compr.	130
454	2.800	UND	Hemitartarato de zolpidem 10 mg - compr	2.800
613	252	UND	Orlistate 120 mg - cáps.	252
639	1.500	UND	Pentoxifilina 400 mg compr.	1.500
662	100	UND	Prednisolona 20 mg compr,	100
677	18.000	UND	Propranolol 40 mg -compr. <i>CANCELADO SALDO</i>	18.000
781	360	UND	Trazodona 150 mg - compr.	360

TROCA DE MARCA

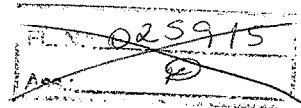
↳ PASSOU P/ PRÓXIMO COLÓCAO (REQ.) e saldo dessa AF. NÃO foi cancelado.

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.

Regiane Lanzarin Horta

Regiane Lanzarin Horta
Farm. Bioquímica/Conims
Setor de Licitações e Contratos

**NOTIFICAÇÃO 164 AF 1533 PRO99 PRE33**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao01@vitalsul.com.br ,licitacaovitalsul@hotmail.com ,licitacao05@vitalsul.com.br ,licitacao09@vitalsul.com.br

Cópia:

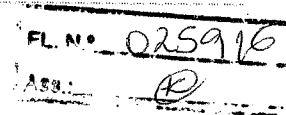
Cópia oculta:

Assunto: NOTIFICAÇÃO 164 AF 1533 PRO99 PRE33

Enviada em: 27/06/2019 | 11:22

Recebida em: 27/06/2019 | 11:22

20190627101... .pdf 147.36 KB



Bom dia,

Segue em anexo **NOTIFICAÇÃO N 164** 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

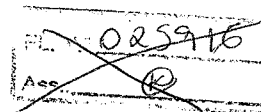
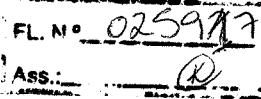
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

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

Ass: 
 FL. N° 025916
 Ass: 

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 1533/2019

Processo Administrativo: 99/2018
 Processo Nr.: 99/2018
 Data do Processo: 02/10/2018
 Data da Homologação: 07/01/2019
 Sequência da Adjudicação: 218
 Data da Adjudicação: 07/06/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
 Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1916)

Folha: 1/2

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI -** Código: 1862 Telefone: 4632115461
 Endereço: Rua Vicente Setembrino Palottin, 455 Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A
 Cidade: Francisco Beltrão - PR - CEP: 85604-446 Agência: 616-5 - AGENCIA FRANCIS
 CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 90752024-20 Conta Corrente: 68.170-9

Prezados Senhores,

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

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

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

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
119	3.000,000	UND	Brometo de N-Butilescopolamina 10 mg+ paracetamol 500 mg- comp (04-06-4280)	Geolab	0,595	1.785,00
292	100,000	UND	Desloratadina 0,5mg/ml - 60 ml xarope. (04-06-3168)	Nova Química	4,60	460,00
330	7.500,000	UND	Digoxina 0,25 mg compr. (04-06-2020)	PHARLAB	0,09	675,00
379	130,000	CART	Estrogênios conjugados 0,625 mg. c/28 compr. (04-06-2041)	MABRA	21,4499	2.788,49
454	2.800,000	UND	Hemitartarato de zolpidem 10 mg - compr (46-01-0197)	GERMED	0,33	924,00
457	30.000,000	UND	Hidroclorotiazida 25mg compr. (04-06-2062)	MEDQUIMICA	0,0138	414,00
473	44.160,000	UND	Ibuprofeno 600 mg compr. (04-06-2069)	MULTILAB	0,22	9.715,20
570	900,000	UND	Mikania Glomerata xarope - 100ml (04-06-3142)	TAUENS	1,98	1.782,00
590	2.460,000	UND	Nimodipina 30 mg. compr. (04-06-1880)	Vitamedic	0,18	442,80
613	252,000	UND	Orlistate 120 mg - cáps (04-06-4351)	Germec	1,58	398,16
635	4.000,000	UND	Passiflora incarnata 260 mg compr. (04-06-3028)	Natulab	0,42	1.680,00
639	1.500,000	UND	Pentoxifilina 400 mg. compr. (04-06-2132)	EMS	0,55	825,00
662	100,000	UND	Prednisolona 20mg - compr (04-06-3148)	Nova Química	0,32	32,00
677	18.000,000	UND	Propranolol 40 mg compr. (04-06-2143)	Osorio	0,013	234,00
768	5,000	FR	Timomodulina xarope 120 ml - 20 mg /5ml (04-06-2603)	ACHE	77,00	385,00
781	30.390,000	UND	Trazodona 150 mg - compr (46-01-0129)	APSEN	2,75	1.072,50

Pato Branco, 7 de Junho de 2019

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

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

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

FL. Nº 025917
Ass: [assinatura]
FL. Nº 025918
Ass: [assinatura]

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 1533/2019

Processo Administrativo: 99/2018
Processo Nr.: 99/2018
Data do Processo: 02/10/2018
Data da Homologação: 07/01/2019
Sequência da Adjudicação: 218
Data da Adjudicação: 07/06/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1916)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
803	25.620,000	UND	Venlafaxina 75 mg compr. (46-01-0116)	Geolab	0,525	13.450,50
					Total Geral:	37.063,65
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	37.063,65

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 7 de Junho de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski
Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas
Res. 291/2018 CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

FL. Nº 025919
Ass.:

FL. Nº 025918
Ass.:

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI-ME

RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, 455.
PE - ULRICO
FRANCISCO BELTRAO - PR
C.N.P.J. 27.860.256/0001-25
FONE (46)3211-5461 CEP 85604-446



Atividade da Operação
Endereço Mercad. Adquirir e/ou Receb. Terceiros

DANFE
DO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 7742
Nº 1
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 0627 8602 5600 0125 5500 1000 0077 4217 2787 5522

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

NÚMERO DO SUBSTITUÍDO: 141190112620037 26/06/2019 19:46:42
NÚMERO DO SUBSTITUÍDO: 27.860.256/0001-25

DESTINATÁRIO/REMITENTE
AFONSO PENA, 1902
Bairro/DISTRITO ANCHIETA
UF PR
CNPJ 00.136.858/0001-88
CEP 85501-530
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO 26/06/2019
DATA DE ENT/SAI 26/06/2019
HORA DE SAÍDA 19:44:00

BASE DE CÁLCULO ICMS		CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO ICMS	R\$ 924,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	R\$ 166,32	VALOR DO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 924,00
VALOR DO FRETE	R\$ 0,00	DESCONTO	R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES.	R\$ 0,00	VALOR DO IPI	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	R\$ 924,00
ZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		TRANSPORE ADOR/VOL/IME		PLACA		CNPJ / CPF	
LO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME		0- Por conta do Rem		CÓDIGO ANTI		UF		15.488.297/0001-53	
MERCADO		MUNICÍPIO		MARCA		UF		PR	
ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407		COLOMBO		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
						0,000		0,000	
CÓD. PROD 02.02975		DESCR. DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CST		C/OP UNID		QUANTIDADE	
(+ZOL)PIDEM 10MG CPR C/20 - GERMED PF: 0.00 PMC: 0.00		Base ST: 0.00 Vlr: ST: 0.00 Port.: C L		500		5102 UN		0,3300	
Lote: 2.800,00 Fab: 21/12/2018 Val: 21/12/2020;		V. UNITARIO		V. TOTAL		BC ICMS		V. IPI	
		0,3300		924,00		924,00		0,00	
						V. ICMS		ALIC. ICMS	
						166,32		18,00	
								0,00	

MAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

RODOLFO SACONESKI
FANT. Bicochivo - CONIMS
CPF 27.453
2810619

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

ICONS - PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Alameda Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80410-210. SO ACETAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA, AVARIA E DEVOLUÇÃO, E CANCELAMENTO DAS MERCADORIAS. CFOP: 5910/6910 INDICAM BONIFICAÇÃO. NÃO ACETAMOS DEVOLUÇÕES DE TERMO LABEIS PEDIDO INTERNO 456558 CONTAS PARA PCTO: do Brasil AG 0616-5 C/C 68.170-9 CASO NECESSITE DE BOLETO BANCÁRIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACA001@VITALSUL.COM.BR AF 1533/19 EMPENHO 1916 PE 33/19 - itiv: 924,00 (-) Negativa: 0,00 (*) Neutra: 0,00 Filial - Pedido: 1 - 7.305 Rota: 482 Prior: 61 Repres.: 51-VENDEDOR LICITACAO VITALSUL - Fone: (46)3211-5461 Obs Op: PEDIDO INTERNO 8 CONTAS PARA PCTO: Banco do Brasil AG 0616-5 C/C 68.170-9 CASO NECESSITE DE BOLETO BANCÁRIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACA001@VITALSUL.COM.BR AF 9 EMPENHO 1916 PE 33/19

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI-ME



RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, 455.
 PE. ULRICO
 FRANCISCO BELTRAO - PR
 C.N.P.J. 27.860.256/0001-25
 FONE (46)3211-5461 CEP 85604-446

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 8773
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4119 0827 8602 5600 0125 5500 1000 0087 7311 2220 6158

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

FUNÇÃO DA OPERAÇÃO: Receb. Terceiros
 ENDEREÇO: Rua Mercad. Adquir. e/ou Receb. Terceiros
 Nº: 141190136611770 01/08/2019 20:12:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 27.860.256/0001-25
 CNPJ: 00.136.858/0001-88

DESTINATÁRIO - REMETENTE: SONS INTERMUN DE SAUDE

ENDEREÇO: AFONSO PENA, 1902
 BAIRRO/DISTRITO: ANCHIELTA
 CEP: 85501-530

MUNICÍPIO: VITO BRANCO
 UF: PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 85501-530

DATA DE EMISSÃO: 22/08/2019
 DATA DE ENTREGA: 01/08/2019
 HORA DE SAÍDA: 20:10:00

VALOR TOTAL: 990,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR DO ICMS	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 990,00
DESCONTO	R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES.	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	R\$ 990,00
PRETE POR CONTA: 0 - Por conta do Rem		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO	
MUNICÍPIO: COLOMBO		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	
CÓDIGO ANT: PLACA		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
TRANSFORMAÇÃO: MOEDINE		OUTRAS DESPESAS ACES.		R\$ 0,00	
CNPJ/CPF: 15.488.297/0001-53		VALOR DO ICMS		R\$ 0,00	
UF: PR		DESCONTO		R\$ 0,00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		VALOR DO SEGURO		R\$ 0,00	
PESO LÍQUIDO: 0,000		VALOR DO ICMS		R\$ 0,00	
PESO BRUTO: 0,000		DESCONTO		R\$ 0,00	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS	
COD. PROD: 03.03304	DESCR. PROD: (+)TRAZODONA 150MG CPR C/30 - APSEN PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Port.: C Lote: 2995 Qtd: 360,00 Fab: 01/01/2019 Val: 31/01/2021;	NCM/SH: 30049059	UNID: UN	QUANTIDADE: 360,00000	V. UNITARIO: 2,7500
ESPECIE: ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407	MARCA: COLOMBO	CST: 500	CFOP: 5102	V. TOTAL: 990,00	BC ICMS: 990,00
ESPECIE: ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407	MARCA: COLOMBO	ICMS: 0,00	ICMS: 0,00	V. IPI: 0,00	ALIQ. ICMS: 18,00
ESPECIE: ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407	MARCA: COLOMBO	ICMS: 0,00	ICMS: 0,00	V. IPI: 0,00	ALIQ. ICMS: 0,00

RESERVADO AO FISCO

OPCON - PR - www.pr.gov.br/procomp - 0800411512 - R. Almeida Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80410-210. SO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA, AVARIA E DEVOLUÇÃO, RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CFOP: 591066910 INDICAM BONIFICACAO. NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES DE TERMO LA BEIS. Pedido interno: 463771 - CONIMS AF 1533 ENHO 1916 PE 3318 - PARA PGTO: BANCO DO BRASIL / AG 0616-5 CC 68.170-9 CASONECESSITE DE: BOLETO BANCARIO FA VOR SOLICITAR NO E-MAIL: TACA001@VITALSUL-COM.BR - (+)Positivo: 990.00 (-)Negativo: 0.00 (*)Negativa: 0.00 Filial - Pedido: 1 - 8.301. Rete: 482 Prior: 61 Repres: 51-VENDEDOR LICITACAO VITALSUL - Fone: (46)3211-083 Cpl: Pedido interno: 463771 - CONIMS AF 1533 EMPENHO 1916 PE 3318 - PARA PGTO: BANCO DO BRASIL / AG 0616-5 CC 68.170-9 CASONECESSITE DE BOLETO BANCARIO OR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO01@VITALSUL-COM.BR

RESERVADO AO FISCO

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

PL. Nº 025920
 Ass: [assinatura]

PL. Nº 025917
 Ass: [assinatura]

05/08/19

Francisco Beltrão/PR, 28 de junho de 2019.

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
CONIMS.

REGIANE LANZARIN HORTA.

27.860.256/0001-25
Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli
R. Vicente Setembrino Palottin, 455
B. Padre Ulrico - CEP 85.604-446
Francisco Beltrão - Paraná

Ref.: **DEFESA À NOTIFICAÇÃO EXTRAJUDICIAL.**
Pregão Eletrônico n.º 033/2018.

A signatária da presente **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n.º 27.860.256/0001-25, vem respeitosamente apresentar '**RECURSO ADMINISTRATIVO**', com base art. 5º, inciso LV, que assegura o contraditório e a ampla defesa para os litigantes em processo administrativo da Constituição Federal de 1988, ante a **NOTIFICAÇÃO recebida em 27/06/19**, pelos fatos e fundamentos a seguir expostos.

1. DA NOTIFICAÇÃO EXTRAJUDICIAL:

Trata-se de notificação, expedida pela Sra. Regiane Lanzarin Horta, **acerca do atraso da autorização de fornecimento n.º 1533/2019**.

2. DOS FATOS QUE JUSTIFICAM:

Primeiramente, reitera-se que a conduta da **VITALSUL** está sempre voltada a prestar o melhor atendimento, na consecução do cumprimento do interesse público e das obrigações contratuais. Ainda que houvesse irregularidade praticada pela mesma, teoricamente se deu por fatos alheios à sua vontade.

A proponente informa que na data da solicitação não possuía os itens ORLISTALE 120MG, PENTAXILIFINA 400MG e PREDNISOLONA 20MG em estoque e imediatamente efetuou pedido ao seu fornecedor. Sendo assim solicitamos a prorrogação da entrega para dia 25/07 no máximo.

O Laboratório Osório de Moraes, fabricante do item **PROPRANOLOL 40MG** informou que sua capacidade produtiva está reduzida e não possui previsão de quando voltará a atender o mercado brasileiro. (Conforme carta em anexo I).

O medicamento HEMITARTARATO DE **ZOLPIDEM 10MG** (nota 7742), já foi faturados para o CONIMS e o **ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625MG** estará sendo faturado até dia 01/07, com previsão de entrega até dia 10/07. (segue em anexo III nota 7742).

Referente ao item **DESLORATADINA 0,5MG/ML** informa que vai estar solicitando **desistência**, pois a Proponente não possui o medicamento em estoque e também não tem previsão de seu fornecedor de quando estará recebendo o item.

O item **TRAZODONA 150MG** também será **solicitado desistência**, no caso concreto, a empresa sagrou-se vencedora do respectivo item ao preço de R\$ 2,75. **Porém, houve equívoco na cotação,**

pois seu custo de compra é R\$ 2,9190 (COMO COMPROVA A NOTA Fiscal: ANEXOS II).

3. DAS RAZÕES DE DIREITO:

Em respeito ao Estado Democrático de Direito, à Dignidade da Pessoa Humana e à Administração Pública como meio essencial para a construção do bem comum, torna-se necessária à margem de liberdade concedida ao agente público no exercício do Poder Discricionário, em razão da impossibilidade do Legislador prevê todas as situações da vida real.

Os entes da administração pública tem o poder de alterar unilateralmente as condições dos contratos administrativos. Esta situação se submete ao ditame do **Art. 57, §1º, V da Lei 8.666/93:**

Art. 57. A duração dos contratos regidos por esta Lei ficará adstrita à vigência dos respectivos créditos orçamentários, exceto quanto aos relativos:

(...)

§ 1º Os prazos de início de etapas de execução, de conclusão e de entrega admitem prorrogação, mantidas as demais cláusulas do contrato e assegurada a manutenção de seu equilíbrio econômico-financeiro, desde que ocorra algum dos seguintes motivos, devidamente autuados em processo:

(...)


V - impedimento de execução do contrato por fato ou ato de terceiro reconhecido pela Administração em documento contemporâneo à sua ocorrência;

Não é tormentoso constatar que os preceitos acima transcritos preveem hipóteses causadoras de prorrogação ou alteração contratual. Caso em que não há inadimplemento culposo justificador de qualquer sanção. Ou seja, não se pune alguém em virtude de mera ocorrência de um evento material indesejável.

4. DO PEDIDO:

Diante do acima exposto, considerando a necessidade de prevenir responsabilidades, prover a conservação e ressalva de seus direitos, pede pelo recebimento deste requerimento, a fim de que lhe seja dado acolhimento para o fim específico de **PRORROGAR O PRAZO DE ENTREGA** da AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO N° **1533/2019, até 25/07 no máximo.**

Termos que pede,
e espera deferimento.



VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME
CNPJ: 27.860.256/0001-25

27.860.256/0001-25
Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli
R. Vicente Setembrino Palottin, 455
B. Padre Ulrico - CEP 85.604-446
Francisco Beltrão - Paraná



FL. N°	025924
Ass.	⓪
FL. N°	025925
Ass.	⓪

Contagem, 05 de junho de 2019

Referência: Cloridrato de Propranolol Comprimidos

Prezados (as) Senhores (as),

A empresa recebeu de seus fornecedores a informação de que o fabricante do Insumo farmacêutico ativo **CLORIDRATO DE PROPRANOLOL**, Changzhou Yabang Pharmaceutical Co. Ltd., está com sua capacidade produtiva reduzida, sendo que a maior parte de sua produção atual visa atender ao mercado interno chinês.

Neste sentido, informamos que ~~não há previsão de quando o referido fabricante voltará a atender o mercado brasileiro.~~

Comunicaremos a todos os nossos clientes assim que tivermos maiores informações.

Agradecemos a compreensão e estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

M. Mattos

Maria Angelina Nardy Mattos
Farmacêutica Responsável

Pato Branco/PR, 05 de julho de 2019.

Ofício nº536 /Lic.

À
VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
A/C Setor Licitações
Pregão Eletrônico nº 33/2018 – Prorrogação de Prazo
Defesa de notificação 164/2019 – AF 1533/2019

Prezados Senhores,

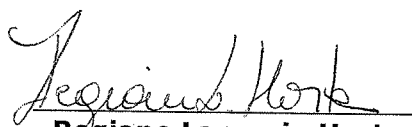
Em resposta a solicitação da prorrogação de prazo para o **ITEM 613**(Orlistate 120 mg - cáps.), **ITEM 639**(Pentoxifilina 400 mg compr.), **ITEM 662**(Prednisolona 20 mg compr.), considere **DEFERIDO** o pedido de prorrogação até **25/07/2019, PRAZO ESTE IMPRORROGÁVEL;**

No que se refere a solicitação para o **ITEM 677**(Propranolol 40 mg -compr.), a qual vossa empresa informa dificuldade para obtenção do produto, conforme documento em anexo ao processo, informamos o **CANCELAMENTO DE SALDO** da **AF 1533/2019**, e aguardamos a regularização do mesmo no mercado.

Para o **ITEM 292**(Desloratadina 0,5 mg/ml - 60ml -xpe), considere pedido de troca de marca **DEFERIDO**, conforme ofício enviado em 03.07.2019 e **ITEM 781**(Trazodona 150 mg - compr.), considere ofício 515/Lic.

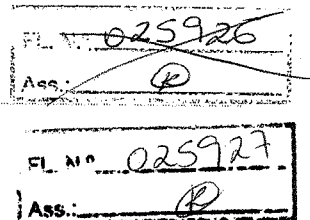
Certos de podermos continuar contando com vossa pronta colaboração e juntos prestarmos benéficos serviços à saúde pública, colocamo-nos a disposição.

Atenciosamente,


Regiane Lanzarin Horta
Farm. Bioquímica/Conims
Setor de Licitações em Contratos

**RE: DEFESA À NOTIFICAÇÃO_CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS
Para: licitacao09@vitalsul.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: DEFESA À NOTIFICAÇÃO_CONIMS
Enviada em: 05/07/2019 | 14:12
Recebida em: 05/07/2019 | 14:12



Boa tarde Thais,
Segue em anexo resposta a vossa defesa.

--
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: "Thais R. de Souza - Vitalsul" <licitacao09@vitalsul.com.br>
Enviada: 2019/06/28 14:53:53
Para: licitacao@conims.com.br, cristina.silva@vitalsul.com.br
Assunto: DEFESA À NOTIFICAÇÃO_CONIMS

Boa tarde!

Segue DEFESA À NOTIFICAÇÃO EXTRAJUDICIAL.

Qualquer dúvida estou à disposição.

Att.:



Thais R. de Souza

Licitação

✉ licitacao09@vitalsul.com.br

☎ (46) 3211-5462

📍 Francisco Beltrão - PR

📄 CNPJ: 27.860.256/0001-25



025927
Ass: P
FL. N.º 025928
Ass: P

TROCA DE MARCA DESLORATADINA_CONIMS

De: Thais R. de Souza - Vitalsul

Para: licitacao@conims.com.br , cristina.silva@vitalsul.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: TROCA DE MARCA DESLORATADINA_CONIMS

Enviada em: 01/07/2019 | 14:56

Recebida em: 01/07/2019 | 14:55

Thais - Vit... .png 50.55 KB
bula_156200... .pdf 232.06 KBTROCA DE MA... .pdf 353.85
KB

REGISTRO.pdf 79.36 KB

Boa tarde!

Segue anexo solicitação de troca de marca para entrega imediata e total da DESLORATADINA 0,5MG/ML- 60ML -AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS Nº1533/2019.

DÊ: NOVA QUIMICA**MARCA: GERMED**

No aguardo do parecer.

Att.:

--

**Thais R. de Souza**


Licitação

✉ licitacao09@vitalsul.com.br

☎ (46) 3211-5462

📍 Francisco Beltrão - PR

📄 CNPJ: 27.960.256/0001-25


FL. Nº 025928
Ass. 

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

FL. Nº 025929



Ass. 

Detalhe do Produto: desloratadina

Nome da Empresa Detentora do Registro	GERMED FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	45.992.062/0001-65
Processo	25351.204143/2016-13	Categoria Regulatória	
Nome Comercial	desloratadina	Registro	105830820
Princípio Ativo	DESLORATADINA		
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS		
Parecer Público	-	Bula Paciente	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parece qKvEQFgWtBC3vxjRXItXz8Sg/?Authorization=Gues

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4 ATIVA	1058308200011	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2016	24 meses
2	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 6 ATIVA	1058308200028	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2016	24 meses

FL. N° 025929
 ASS: 
 Validade
 FL. N° 025930
 ASS: 
 24
 meses

N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1058308200036	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2016	24 meses

N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12 ATIVA	1058308200044	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2016	24 meses

N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 30 ML + SER DOS ATIVA	1058308200052	XAROPE	24/10/2016	24 meses

N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOS ATIVA	1058308200060	XAROPE	24/10/2016	24 meses

N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS ATIVA	1058308200079	XAROPE	24/10/2016	24 meses

N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

8	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1058308200087	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2016	24 meses
---	--	---------------	-------------------------	------------	-------------

FL. N° 025931

Ass: 



N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1058308200095	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2016	24 meses

N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 4 ATIVA	1058308200109	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2016	24 meses


N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 6 ATIVA	1058308200117	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2016	24 meses

N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ATIVA	1058308200125	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2016	24 meses


N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 12 ATIVA	1058308200133	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2016	24 meses

FL. N° 025931
Ass. 
FL. N° 025932
Ass. 

N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 20 ATIVA	1058308200141	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2016	24 meses
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ATIVA	1058308200151	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2016	24 meses
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOS ATIVA	1058308200168	XAROPE	24/10/2016	24 meses
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS ATIVA	1058308200176	XAROPE	24/10/2016	24 meses
Princípio Ativo	DESLORATADINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR (FRASCO PET 120ML AMBAR 24MM + TPA PLAST.C/LACREPILFER PP 24MM) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA • Acessório - SERINGA DOSADORA apresentacao.quantidade_acessorios 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • EMS S/A - 57.507.378/0003-65 - HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL 				
Via de Administração	-				

FL. N.º 025932
Ass: 

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não
<input type="button" value="Voltar"/>	

FL. N.º 025933
Ass: 

025933
FL. N° 025934
ARS.

1. IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO
desloratadina
Medicamento Genérico, Lei nº 9.787, de 1999

APRESENTAÇÕES
Comprimido revestido de:
- 5 mg em embalagem com 4, 6, 10, 12, 20 ou 30 comprimidos revestidos.
USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 12 ANOS

Xarope de:
- 0,5 mg/mL em embalagem com 1 frasco com 30, 60 ou 100 mL acompanhado de uma colher dosadora e adaptador de frasco.
USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 6 MESES
USO ORAL

COMPOSIÇÃO
Cada comprimido revestido contém:
desloratadina 5 mg
excipiente* q.s.p. 1 com. rev.
* amido pré-gelatinizado, celulose microcristalina, lactose monoidratada, dióxido de silício, talco, estearilurato de sódio, óxido de ferro amarelo, álcool polivinílico e dióxido de titânio + macrogol 4 glicol.

Cada mL do xarope contém:
desloratadina 0,5 mg
excipiente** q.s.p. 1 mL
** sorbitol, glicerol, edulcorante dissolvido di-hidrotato, metilparabeno, propilparabeno, sacarina sódica, ciclamato de sódio, hidroxido de sódio, ácido cítrico e água purificada.

II. INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES
A desloratadina é indicada para o alívio rápido dos sintomas associados à rinite alérgica (incluindo rinite alérgica intermitente e persistente), coceira nos olhos; rinorreia; prurido e congestão nasal; prurido ocular, lacrimejamento e vermelhidão dos olhos; prurido da pele e tosse.

A desloratadina é indicada também para o alívio dos sintomas associados à urticária, como prurido, e redução do tamanho e número de erupções cutâneas.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA
Em pacientes adultos e adolescentes com rinite alérgica, a desloratadina comprimidos foi eficaz no alívio dos sintomas, como espirritu, rinorreia, prurido e congestão nasal, assim como prurido, lacrimejamento e vermelhidão dos olhos e prurido do poleto. Além das classificações estabelecidas de sazonal e perene, a rinite alérgica pode ser classificada alternativamente como rinite alérgica intermitente e rinite alérgica persistente de acordo com a duração dos sintomas. A rinite alérgica intermitente é definida como a presença de sintomas por menos de 4 dias por semana ou menos de 4 semanas por ano. A rinite alérgica persistente é definida como a presença de sintomas por 4 dias ou mais por semana e por mais de 4 semanas durante o ano.

Em dois estudos de 4 semanas em pacientes com rinite alérgica (RA) e asma concomitante, a desloratadina foi eficaz na redução dos sintomas de RA e asma, reduzindo o uso de beta 2-agonista e sem ação adversa sobre o VEF1. A melhora nos sintomas, sem nenhuma diminuição na função pulmonar, sustenta a segurança da administração de desloratadina a pacientes com RA sazonal e asma leve a moderada concomitante.

A urticária idiopática crônica foi estudada como modelo clínico de todas as formas de urticária, uma vez que a fisiopatologia subjacente é similar, independentemente da etiologia e, pelo fato de os pacientes podermos ser mais facilmente recrutados prospectivamente. Já que a liberação de histamina é um fator causal comum, espera-se que a desloratadina seja eficaz em proporcionar alívio sintomático para as outras formas, além da urticária idiopática crônica, conforme estabelecido nos critérios clínicos.

Em estudos clínicos conduzidos em adultos e adolescentes com urticária idiopática crônica, a desloratadina comprimidos foi eficaz no alívio do prurido e na redução do tamanho e número de erupções cutâneas, um dia após o início do tratamento. Em cada estudo, os efeitos foram sustentados pelo período de 24 horas. O tratamento com a desloratadina comprimidos também melhorou a função diurna e a sono, avaliados pela redução da interferência do sono e nas atividades rotineiras diárias.

A desloratadina foi eficaz no alívio do desconforto da rinite alérgica, como demonstrado pelo escore total do questionário de qualidade de vida das rinitoconjuntivites. A grande melhora foi demonstrada nos domínios relacionados a situações rotineiras e atividades diárias limitadas pelos sintomas.

Referências:
- C98-001 Dose-Ranging Study of SCH 34117 in the Treatment of Patients with Seasonal Allergic Rhinitis
- C98-223 The Efficacy and Safety of SCH 34117 in the Treatment of Subjects with Seasonal Allergic Rhinitis
- C98-224 Efficacy and Safety of SCH 34117 in Subjects with Seasonal Allergic Rhinitis
- C98-225 Efficacy and Safety of SCH 34117 in Subjects with Seasonal Allergic Rhinitis (Four Weeks of Treatment)

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS
A desloratadina é um antagonista não-estere do histamina, de ação prolongada, com potentes atividades antagônicas seletivas dos receptores H1 periféricos da histamina. A desloratadina tem demonstrado atividade anti-alérgica, anti-histaminica e anti-inflamatória. Além da atividade anti-histaminica, a desloratadina tem demonstrado uma atividade anti-alérgica e anti-inflamatória em vários estudos in vitro (a maioria conduzida em células de origem humana) e in vivo. Estes estudos têm demonstrado que a desloratadina inibe a grande cascata de eventos que inicia e propaga o influxo alérgico, entre eles:
• liberação das citocinas pró-inflamatórias, dentre elas IL-4, IL-6, IL-8, IL-13;
• liberação de injunções quimiotáticas pró-inflamatórias, como RANTES (regulador da atividade quimiotática de células T expressa e secretada).

Desloratadina deve ser administrada com cautela em pacientes com histórico médico ou familiar de convulsões. Em particular crianças jovens podem ser suscetíveis ao desenvolvimento de novas convulsões sob tratamento com desloratadina. Os profissionais de saúde podem considerar a descontinuação de desloratadina em pacientes que apresentem convulsões durante o tratamento.

A desloratadina xarope não contém corantes.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS
Não foram observadas interações medicamentosas clinicamente significativas com a desloratadina comprimidos nos estudos clínicos.

Em estudos de interação com alimentos, a desloratadina não demonstrou interações significativas com alimentos ou suco de grapefruit.

A desloratadina administrada concomitantemente com álcool não potencializa os efeitos prejudiciais sobre o desempenho causados pelo álcool.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO
Conservar em temperatura ambiente (temperatura entre 15 e 30°C). Proteger da luz e umidade.
O prazo de validade do medicamento é de 24 meses a partir da data de fabricação.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

A desloratadina comprimido é de cor levemente amarelada, circular, bisavosado.

A desloratadina xarope é uma solução límpida, transparente, isento de impurezas, com sabor e odor característico de damasco.

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

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR
Em crianças de 6 a 11 meses de idade: 2 mL (1 mg) da desloratadina xarope uma vez por dia, independentemente da alimentação, para alívio dos sintomas associados com a rinite alérgica (incluindo rinite alérgica intermitente e persistente) e urticária. Para uso oral.

Em crianças de 1 a 5 anos de idade: 2,5 mL (1,25 mg) da desloratadina xarope uma vez por dia, independentemente da alimentação, para alívio dos sintomas associados com a rinite alérgica (incluindo rinite alérgica intermitente e persistente) e urticária. Para uso oral.

Crianças de 6 a 11 anos de idade: 5 mL (2,5 mg) da desloratadina xarope uma vez por dia, independentemente da alimentação, para alívio dos sintomas associados com a rinite alérgica (incluindo rinite alérgica intermitente e persistente) e urticária. Para uso oral.

Adultos e adolescentes (maior ou igual a 12 anos de idade): um comprimido revestido de 5 mg de desloratadina ou 10 mL (5 mg) da desloratadina xarope uma vez por dia, independentemente da alimentação, para alívio dos sintomas associados com a rinite alérgica (incluindo rinite alérgica intermitente e persistente) e urticária.

Rinite alérgica intermitente: prescreva dos sintomas durante menos de 4 dias por semana ou por menos de 4 semanas por ano. O paciente deve ser tratado de acordo com a avaliação do histórico da doença do paciente e o tratamento pode ser descontinuado após a resolução dos sintomas e reiniciado com o reaparecimento dos mesmos.

Rinite alérgica persistente: prescreva dos sintomas durante 4 dias ou mais por semana durante mais de 4 semanas por ano. Pode ser proposto tratamento contínuo aos pacientes durante períodos de exposição ao alérgeno.

O paciente deve ser orientado a utilizar desloratadina conforme indicado.
O paciente deve ser aconselhado a não aumentar a dose ou a frequência da dose, uma vez que não há estudos que demonstrem aumento da efetividade em doses maiores e toxicidade pelo uso.

A desloratadina comprimidos não deve ser partido, aberto ou mastigado.

9. REAÇÕES ADVERSAS
Em estudo clínico em uma população pediátrica, a desloratadina xarope foi administrado a um total de 246 crianças com idade de 6 meses a 11 anos. A incidência global de eventos adversos foi semelhante para os grupos da desloratadina ou placebo. Em crianças de 6 a 23 meses, os eventos adversos mais frequentes relatados, superiores ao do placebo foram: diarreia (3,7%), febre (2,7%) e náusea (2,7%). Em estudos clínicos com indicações, incluindo rinite alérgica e urticária idiopática crônica, os doses recomendadas de 5 mg diárias, 3% a mais dos pacientes tratados com a desloratadina comprimidos relataram reações adversas em relação aos pacientes tratados com placebo. Os efeitos adversos mais frequentes superiores nos do placebo foram fadiga (1,2%), boca seca (0,8%) e cefaleia (0,6%).

Outras reações adversas podem ocorrer com o uso de desloratadina:
Alto risco (ocorreu em até 0,1% dos pacientes que utilizaram este medicamento): casos de reações de hipersensibilidade (incluindo anafilaxia e erupções cutâneas), tiques, palpitações, convulsões, hiperatividade psicômotoras, sinusite, enzimas hepáticas e bilirrubina elevadas, hepatite, aumento do apetite, hincinções, dor abdominal, náusea, vômitos, diarreia e mialgia.
Frequência desconhecida: alteração de comportamento, agrilo, prolongamento do intervalo QT, fotossensibilidade e asma.

Em caso de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária - NOTIVISA disponível em www.anvisa.gov.br/hotline/notivisa/index.htm, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE

desloratadina

GERMED FARMACÊUTICA LTDA.

Comprimido revestido: 5 mg
Xarope: 0,5mg/mL

- proibição do ânion supercedido pelos neurôfilos polimorfonucleares ativadas;
- adesão e quimiosíntese de coinfiltros;
- expressão de moléculas de adesão, como a P-selectina;
- liberação de histamina, prostaglandina (PGD2) e leucotrieno (LTC4), dependentes da IgE;
- resposta broncoconstritora alérgica aguda e tosse alérgica em moléculas animais.

Propriedades farmacodinâmicas: após administração oral, a desloratadina bloqueia seletivamente os receptores H1 periféricos, uma vez que a droga é efetivamente excluída da entrada do sistema nervoso central (SNC).

A segurança da desloratadina xarope foi demonstrada em três estudos pediátricos. Crianças com idades de 6 meses a 11 anos com histórico comprovado de rinite alérgica (RA) ou urticária idiopática crônica (UIC), que foram conduzidas à terapia anti-histaminica, receberam uma dose diária de 1 mg (6 a 11 meses de idade), 1,25 mg (1 a 5 anos de idade) ou 2,5 mg (6 a 11 anos de idade). O tratamento foi bem tolerado, conforme documentado por exames laboratoriais clínicos, sinais vitais e dados sobre intervalos electrocardiográficos, incluindo QTc. Quando administrada nas doses recomendadas, a atividade farmacocinética da desloratadina foi comparável nas populações pediátricas e adulta. Portanto, tanto o tratamento da RA/UIC e o perfil da desloratadina são semelhantes em pacientes adultos e pediátricos, dados de eficácia da desloratadina em adultos podem ser extrapolados para a população pediátrica.

Em estudo com doses múltiplas, com administração diária de até 30 mg de desloratadina, durante 14 dias, não foram observados efeitos cardiovasculares estatisticamente ou clinicamente significativos. Em um estudo farmacológico em que a desloratadina foi administrada numa dose de 45 mg diariamente (seis vezes a dose clínica), durante dez dias, não foi observado prolongamento do intervalo QTc.

A desloratadina não penetra facilmente no sistema nervoso central. Na dose recomendada de 5 mg diárias, não houve toxicidade excessiva de segurança em comparação ao placebo. Até em dose de 7,5 mg diárias, a desloratadina não afetou o desempenho psicomotor nos estudos clínicos.

Em uma dose única de 5 mg, a desloratadina não interferiu nas medidas de avaliação sobre desempenho em voos, incluindo a ocorrência da sonolência subjetiva ou tarefas relativas ao voo.

Não foram observadas alterações clinicamente significativas nas concentrações plasmáticas da desloratadina, nos parâmetros de interação farmacológica de doses múltiplas ocultas com etanometol, eritromicina, zalcitabina, fluoxetina e cimetidina.

Nos estudos farmacológicos clínicos, a administração concomitante de álcool não aumentou o prejuízo do desempenho induzido pelo álcool e nem a sonolência. Não houve diferenças significativas nos resultados de testes psicometros entre os grupos que receberam a desloratadina e o placebo administrados isoladamente ou com álcool.

Propriedades farmacocinéticas: concentrações plasmáticas de desloratadina podem ser detectadas dentro de 30 minutos após sua administração. A desloratadina é bem absorvida com pico de concentração plasmática obtida aproximadamente após 3 horas; a meia-vida da fase terminal é de aproximadamente 27 horas. O nível de acúmulo de desloratadina foi consistente com a sua meia-vida (aproximadamente 27 horas) e com a frequência de dose de uma vez no dia. Em adultos e adolescentes, a biodisponibilidade foi proporcional em relação à dose na faixa de 5 mg até 30 mg.

A desloratadina é metabolicamente ligada às proteínas plasmáticas (83% a 87%). Não há evidência clinicamente relevante do acúmulo da droga após doses únicas diárias de desloratadina (5 mg a 20 mg) durante 14 dias.

A enzima responsável pelo metabolismo da desloratadina ainda não foi identificada e, portanto, não se pode excluir totalmente a possibilidade de algumas interações com outras drogas. Estudos in vivo com inibidores da CYP3A4 e CYP2D6 específicos demonstraram que essas enzimas não são importantes no metabolismo da desloratadina. A desloratadina não inibe a CYP3A4 e CYP2D6 e também não é substrato nem inibidor da glicoproteína-P.

Em um estudo de dose única com 7,5 mg de desloratadina, não houve efeito da alimentação (café da manhã altamente gorduroso e calórico) na distribuição da desloratadina.

Em uma única dose, em um estudo cruzado com desloratadina, os formulados comprimido e xarope foram bioequivalentes e não foram afetadas pela presença de alimentação.

Em estudos separados de dose única, dentro das doses recomendadas, pacientes pediátricos tiveram valores de AUC e Cmax de desloratadina comparáveis aos dos adultos que receberam 5 mg de desloratadina xarope.

4. CONTRAINDICAÇÕES
Este medicamento é contraindicado para uso por pacientes com hipersensibilidade à substância ativa ou a qualquer um dos seus componentes.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES
De acordo com estudos clínicos, este medicamento tem pouca ou nenhuma influência sobre a capacidade de dirigir veículos e operar máquinas. Os pacientes devem ser informados de que a maioria das pessoas não apresenta sonolência com o uso deste medicamento. No entanto, como existe uma variação individual da resposta a todos os medicamentos, é recomendado aconselhar os pacientes a não realizar atividades que exigem agilidade mental, como dirigir um carro ou operar máquinas, até que eles tenham estabelecido a sua própria resposta ao medicamento.

Uso durante a gravidez e lactação
Categoriza C.
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista. Não foram observados efeitos da desloratadina sobre a fertilidade em ratos, em uma exposição 34 vezes maior que a exposição em ser humano na dose clínica recomendada. Não foram observados efeitos teratogênicos, nem mutagênicos nos estudos realizados em animais com a desloratadina. Como não há dados clínicos de gestantes expostas à desloratadina, o uso da desloratadina durante a gravidez não foi estabelecido. A desloratadina não deve ser usado durante a gravidez, a não ser que os benefícios potenciais sejam maiores que o risco.
A desloratadina é excretada no leite materno. Dessa modo, o uso da desloratadina não é recomendado para mulheres que estejam amamentando.

Uso em crianças
• desloratadina comprimidos: a eficácia e segurança da desloratadina não foram estabelecidas em pacientes menores de 12 anos de idade.
• desloratadina xarope: a eficácia e segurança da desloratadina não foram estabelecidas em crianças menores de 6 meses de idade.

De acordo com o verificado no uso pós-comercialização, o perfil de eventos adversos associados à supostose é similar àquele observado com doses terapêuticas, embora a magnitude dos efeitos possa ser maior.

Tratamento

Em caso de supostose, considerar as medidas estabelecidas para remoção de substâncias ativas não absorvidas. O tratamento sintomático dos sintomas é recomendado.

Desloratadina não é eliminada via hemodíalise; Não se sabe se é eliminada via diálise peritoneal.

Sistemas

Baseado em um ensaio clínico de dose múltipla, em que até 45mg de desloratadina foram administrados (nove vezes a dose clínica), não foram observados efeitos clinicamente relevantes.

População pediátrica

De acordo com o verificado no uso pós-comercialização, o perfil de eventos adversos associados à supostose é similar àquele observado com doses terapêuticas, embora a magnitude dos efeitos possa ser maior.

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

III. DIZERES LEGAIS

Registro MS - 1.0583.0820
Farm. Resp.: Dr. Maria Ceila P. de Lima e Silva
CRF-SP nº 8.082

Registrado por:

GERMED FARMACÊUTICA LTDA.
Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proença, Km 08
Bairro Cláudia Assis
CEP 13.186-901 - Hortolândia/SP
CNPJ: 45.592.082/0001-65
INDÚSTRIA BRASILEIRA

Fabricado por:

ENS S/A
Hortolândia/SP

Siga corretamente o modo de usar, não desaparecendo os sintomas procure orientação médica.

SAC: 0800-7476000

www.germepharma.com.br



FL 025934
FL N° 025933
Ass: [Signature]

Título de submissão original		Mudanças de Atividade de Base				Prévia das alterações de base			
Data de expedição	Nº. expediente	Anexo	Data de expedição	Nº. expediente	Anexo	Data de aprovação	Item de base	Verificação (V/P/N)	Apresentações relacionadas
05/11/2016	24619/2016-8	10419-GEMERCO-2-Notificação de Alteração de Título de Base - RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	Atualização de texto contendo nova prática de distribuição de amostra para disponibilização das amostras de EDA no Padrão Internacional - ANVISA.	V/P/V/P	Não se aplica em embalgens com 1 frasco com 30, 60 ou 100 ml, acompanhadas de uma seringha descartável e adaptadas de frasco. Comprimido revestido de 5 mg em embalgens com 4, 6, 10, 12, 20 ou 30 comprimidos revestidos.
21/04/2017	1768-04/17-7	10453-GEMERCO-2-Notificação de Alteração de Título de Base - RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	4. O QUE DEVE SER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 5. COMO USAR O QUANTO TEMPO FORNECER O MEDICAMENTO? 6. PRECAUÇÕES DE USO 7. EFEITOS ADVERSOS 8. INTERAÇÕES 9. CONTRA-INDICAÇÕES 10. USO EM CASOS DE GRAVIDEZ E LACTAÇÃO 11. USO EM CASOS DE DOENÇAS PREEXISTENTES	V/P/V/P	Não se aplica em embalgens com 1 frasco com 30, 60 ou 100 ml, acompanhadas de uma seringha descartável e adaptadas de frasco. Comprimido revestido de 5 mg em embalgens com 4, 6, 10, 12, 20 ou 30 comprimidos revestidos.

DATA DE EXPEDIÇÃO	Nº. EXPEDIENTE	TÍTULO DE SUBMISSÃO ORIGINAL	ANEXO	DATA DE EXPEDIÇÃO	Nº. EXPEDIENTE	ANEXO	DATA DE APROVAÇÃO	ITEM DE BASE	VERIFICAÇÃO (V/P/N)	APRESENTAÇÕES RELACIONADAS
19/12/2017	2364/10/17-4	1042-GEMERCO-2-Notificação de Alteração de Título de Base - RDC 60/12	N/A	09/09/2017	20692/2017-1	N/A	27/11/2017	<p>V/P</p> <p>4. O QUE DEVE SER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?</p> <p>5. COMO USAR O QUANTO TEMPO FORNECER O MEDICAMENTO?</p> <p>6. PRECAUÇÕES DE USO</p> <p>7. EFEITOS ADVERSOS</p>	V/P/V/P	Não se aplica em embalgens com 1 frasco com 30, 60 ou 100 ml, acompanhadas de uma seringha descartável e adaptadas de frasco. Comprimido revestido de 5 mg em embalgens com 4, 6, 10, 12, 20 ou 30 comprimidos revestidos.
20/01/2018	006408/18-3	1043-GEMERCO-2-Notificação de Alteração de Título de Base - RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	<p>V/P</p> <p>8. QUAIS OS SINAIS DE ALERTA?</p> <p>9. MEDICAMENTOS QUE NÃO DEVE SER USADO COM ESTE MEDICAMENTO?</p> <p>10. USO EM CASOS DE GRAVIDEZ E LACTAÇÃO</p> <p>11. USO EM CASOS DE DOENÇAS PREEXISTENTES</p>	V/P/V/P	Não se aplica em embalgens com 1 frasco com 30, 60 ou 100 ml, acompanhadas de uma seringha descartável e adaptadas de frasco. Comprimido revestido de 5 mg em embalgens com 4, 6, 10, 12, 20 ou 30 comprimidos revestidos.
02/04/2018		1045-GEMERCO-2-Notificação de Alteração de Título de Base - RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	<p>V/P</p> <p>1. Data, nome e peso da criança antes e depois da administração?</p> <p>2. Como deve ser usado este medicamento?</p> <p>3. Quais os sinais de alerta que devem ser observados durante o uso?</p> <p>4. Quais os efeitos adversos observados e a frequência de ocorrência?</p> <p>5. Como deve ser usado este medicamento em caso de gravidez e lactação?</p> <p>6. Como deve ser usado este medicamento em caso de doenças pré-existentes?</p> <p>7. Como deve ser usado este medicamento em caso de doenças pré-existentes?</p> <p>8. Como deve ser usado este medicamento em caso de doenças pré-existentes?</p> <p>9. Como deve ser usado este medicamento em caso de doenças pré-existentes?</p> <p>10. Como deve ser usado este medicamento em caso de doenças pré-existentes?</p> <p>11. Como deve ser usado este medicamento em caso de doenças pré-existentes?</p> <p>12. Como deve ser usado este medicamento em caso de doenças pré-existentes?</p> <p>13. Como deve ser usado este medicamento em caso de doenças pré-existentes?</p>	V/P/V/P	Não se aplica em embalgens com 1 frasco com 30, 60 ou 100 ml, acompanhadas de uma seringha descartável e adaptadas de frasco. Comprimido revestido de 5 mg em embalgens com 4, 6, 10, 12, 20 ou 30 comprimidos revestidos.

Pato Branco/PR, 03 de julho de 2019.

Ofício nº 444/Lic.

À

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

A/C Setor Licitações

Pregão Eletrônico nº 033/2018 – Pedido de Troca de Marca/ validade curta


Autorização de Fornecimento nº 1533/2019

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

ITEM 292 - (Desloratadina 0,5 mg/ml - 60ml -xpe.); da marca **GERMED** para a marca **EMS**; para faturamento imediato.

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

Atenciosamente,



Regiane Lanzarin Horta
Setor de licitações e contratos

Francisco Beltrão-PR, 03 de julho de 2019.

CONIMS - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
PATO BRANCO - Estado do Paraná.
Setor de Licitações e Contratos.

27.860.256/0001-25
Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli
Avenida Setembrino Palottin, 455
Padre Ulrico - CEP 85.604-446
Francisco Beltrão - Paraná

A signatária da presente **VITALSUL**
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, pessoa jurídica
de direito privado, inscrita no CNPJ n.º
27.860.256/0001-25, vem respeitosamente
solicitar **TROCA DE MARCA**, ante ao **Item 292 -**
Pregão Eletrônico n.º 33/18, pelos fatos e
fundamentos a seguir expostos.

Cx 0130

1. DOS FATOS:

A Requerente, após processo licitatório de **Pregão**
Eletrônico 33/18, realizado em outubro/18, sagrou-se vencedora
para fornecimento do **ITEM 292: 'DESLORATADINA 0,5MG/ML 60ML'**.

Via de consequência, em 07/06 o Órgão requisitou o
respectivo item através da **AF 1533/19**.

Todavia, por fatores supervenientes, não foi possível
realizar a entrega no prazo determinado.

Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli

2. DOS FATOS QUE JUSTIFICAM:

No caso concreto, quando solicitado a Proponente não disponibiliza mais do medicamento em estoque e entrou em contato com o CONIMS para solicitar troca de marca para GERMED, qual nosso fornecedor possuía em estoque. Após a autorização de troca de marca, solicitamos o medicamento, porem por conta da alta demanda o fornecedor se encontrava com o estoque zerado.

Neste contexto, solicitamos troca de marca para "EMS" considerando que a marca GERMED pertencem ao GRUPO EMS e possuem a mesma equivalência farmacêutica, idêntica composição qualitativa e quantitativa de princípio ativo e comparável biodisponibilidade, vem solicitar a possibilidade de substituição de marca, afim de agilizar o fornecimento:

MARCA:	NOME COMERCIAL:	PRINCÍPIO ATIVO	APRESENTAÇÃO
De: GERMED	GENÉRICO	Desloratadina	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS
Para: EMS	Desloratadina	Desloratadina	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/20235140414301062/numeroRegistro=102351171



BRASIL Serviços Participe Acesso à Informação Legislação Conecte

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: desloratadina

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	Autorização	1.00.235-1
Processo	25351.204142/2016-61	Categoria Regulatória		Data do registro	12/09/2016
Nome Comercial	desloratadina	Registro	102351171	Vencimento do Registro	09/2021
Princípio Ativo	DES-LORATADINA			Medicamento de referência	
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			ATC	
Farecer Público		Bula Paciente		Bula Profissional	

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	0,5 MG/ML XFE CT FR VD AMB X 100 ML - SER DOS (437)	1023511710075	XAROPE	12/09/2016	24 meses
Princípio Ativo	DESLOXATADINA				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR (VIDRO TIPO III SB-1035 SA-100 ML AMBAR PP-24MM) Secundária - CARTUJO DE CARTOLINA Acessório - SERINGA DOSADORA apresentação, quantidade, acessórios 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> EMS S/A - 57.507 378/0003-65 - HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	NÃO				

Cumpra esclarecer que a indústria farmacêutica EMS é uma DIVISÃO, composta pelas marcas: Sigma Pharma, Germed, Novaquímica, Legrand, Novamed e Topz Nature's. ¹

Neste contexto, os medicamentos são produzidos na indústria farmacêutica EMS e distribuídos/embalados /registrados através das empresas supracitadas.

A veracidade desta informação pode ser confirmada na BULA (como abaixo demonstrado e cópia anexada). Vê-se que o local de fabricação é 'EMS S/A', mas o registro é em nome da GERMED:

Registro MS – 1.0583.0820
Farm. Resp.: Dra. Maria Geisa P. de Lima e Silva
CRF-SP nº 8.082

Registrado por:
GERMED FARMACÊUTICA LTDA.
Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proença, Km 08
Bairro Chácara Assay
CEP 13.186-901 - Hortolândia/SP
CNPJ: 45.992.062/0001-65
INDÚSTRIA BRASILEIRA

¹ Como
<<https://pt.wiki>

[r/ems-farmaceutica.html](https://pt.wiki/r/ems-farmaceutica.html)> e

Rua Vicer
Fabricado por:
EMS S/A
Hortolândia/SP

eli – ME
146 - Francisco Beltrão - PR
il.com.br

Ante o exposto, conclui-se que a intercambialidade é permitida, pois não causará malefícios aos usuários. Neste contexto, é fundamental considerar a substituição de marca, sendo esta FAVORÁVEL ao Consórcio.

3. DAS RAZÕES DE DIREITO

É certo que o contrato administrativo deve ser cumprido conforme pactuado. Todavia, existem situações que podem levar a alterações contratuais, sem que isto, necessariamente, possa acarretar em prejuízos para a Administração Pública ou, até mesmo, para a população que necessita do produto.

Ademais, vale ressaltar que em respeito ao Estado Democrático de Direito, à Dignidade da Pessoa Humana e à Administração Pública como meio essencial para a construção do bem comum, torna-se necessária a margem de liberdade concedida ao agente público no exercício do Poder Discricionário, em razão da impossibilidade do Legislador prevê todas as situações da vida real.

Efetivamente, os entes da administração pública tem o poder de alterarem unilateralmente as condições dos contratos

Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli



Vitalsul
Distribuidora de Medicamentos

FL. N° 025942

Ass: *(assinatura)*

~~FL. N° 025944~~

administrativos. Esta situação se submete ao ditame do **art. 57, §1º da Lei 8666/93**:

"Art. 57. A duração dos contratos regidos por esta Lei ficará adstrita à vigência dos respectivos créditos orçamentários, exceto quanto aos relativos:

(...)

§ 1º Os prazos de início de etapas de execução, de conclusão e de entrega admitem prorrogação, mantidas as demais cláusulas do contrato e assegurada a manutenção de seu equilíbrio econômico-financeiro, desde que ocorra algum dos seguintes motivos, devidamente autuados em processo:

(...)

V - impedimento de execução do contrato por fato ou ato de terceiro reconhecido pela Administração em documento contemporâneo à sua ocorrência;"

A jurisprudência e a doutrina entendem ser possível haver a alteração do item licitado quando houver um motivo que o justifique. Em outras palavras, leciona o professor **Diógenes Gasparini**:

*"O conteúdo do contrato nesse particular não precisa ser idêntico ao da proposta mais vantajosa; basta que encerre mais vantagens para o contratante. **Nenhuma nulidade causará ao ajuste se os termos e condições da proposta vencedora forem discutidos e a contratante obtiver mais vantagens (menor preço, menor prazo de entrega, menor juro moratório) que a originalmente oferecida pelo proponente e as consignar no contrato. Esse afastamento do contrato em relação à proposta vencedora cremos ser sempre possível e constitucional**". (cf. in Direito Administrativo, 9ª ed., Saraiva, São Paulo, 2004, p. 530).*

Não é tormentoso constatar que os preceitos acima transcritos preveem hipóteses causadoras de alterações contratuais. Dada a importância que o material licitado representa, entende-se que o serviço público nestas condições é ININTERRUPTO e, por tais razões, o Órgão não pode ser inflexível.

Pronunciando-se a respeito do tema, **Hely Lopes Meirelles**² assim assevera: "não se pode, ao arrepio do edital, alterar

² MEIRELLES, Hely Lopes. Licitação e Contratos, p. 106.



Vitalsul

Distribuidora de Medicamentos

Fl. Nº 025943

Ass: (R)

Nº 025942
(R)

preços ou prazos, nem inovar condições ou termos contratuais, a menos que as modificações favoreçam a Administração e com elas concorde o adjudicatário".

Nesta linha de raciocínio, ponderamos que entre os princípios que regem a Administração Pública existe o **Princípio da Permanência / Continuidade do Serviço Público**, que visa não prejudicar o atendimento à população, uma vez que os serviços essenciais não podem ser interrompidos.

4. DO PEDIDO

Diante do acima exposto e considerando que a necessidade de prevenir responsabilidades, promover a conservação e ressalva de seus direitos, requer:

1 - o acolhimento das justificativas e razões de defesa, fazendo incidir a aplicação do já citado **art. 57, §1º da Lei 8666/93**, ou seja: concedendo **TROCA DE MARCA** para entrega **imediate e total do ITEM 292**, a fim de poder agilizar o fornecimento da **AF 1533/19**;

2 - requer seja observado os **princípios da legalidade e da proporcionalidade**, para que a Empresa não seja penalizada, pois não teve qualquer intenção de causar inconveniências ao Município e, demonstrando a sua boa-fé, está apresentando alternativas para agilizar a entrega e evitar atrasos.

Termos que pede,
e espera deferimento.

VITALSUL Distr
Rua Vicente Setembrino Palottin, nº
Fone: (46) 32111

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME
CNPJ: 27.860.256/0001-25

Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli

025973
FL. N° 025944
Ass: [assinatura]

I. IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

desloratadina
"Medicamento Genérico, Lei nº 9.787, de 1999"

APRESENTAÇÕES

Comprimido revestido de:
5 mg em embalagem com 4, 6, 10, 12, 20 ou 30 comprimidos revestidos.
USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 12 ANOS

Xarope de:

0,5 mg/ml em embalagem com 1 frasco com 30, 60 ou 100 ml, acompanhado de uma seringa dosadora e adaptador de frasco.
USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 6 MESES
USO ORAL

COMPOSIÇÃO

Cada comprimido revestido contém:

desloratadina..... 5 mg
excipiente* q.s.p..... 1 cm, rev.
* amido pré-gelatinizado, celulose microcristalina, lactose monoidratada, dióxido de sílica, talco, estearilumarato de sódio, óxido de ferro amarelo, álcool polivinílico + dióxido de titânio + macrogol + talco.

Cada ml do xarope contém:

desloratadina..... 0,5 mg
Veículo** q.s.p..... 1 ml
** sorbitol, glicerol, edetato dissódico de cálcio, metilparabeno, propilparabeno, sacarina sódica, citrato de sódio, hidróxido de sódio, ácido clorídrico e água purificada.

II. INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES

A desloratadina é indicada para o alívio rápido dos sintomas associados à rinite alérgica (incluindo rinite alérgica intermitente e persistente), entre eles: espirros; rinorreia; prurido e congestão nasal; prurido ocular; lacrimejamento e vermelhidão dos olhos; prurido do palato e fúscas.
A desloratadina é indicada também para o alívio dos sintomas associados à urticária, como prurido, e redução do tamanho e número de erupções cutâneas.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

Em pacientes adultos e adolescentes com rinite alérgica, a desloratadina comprimido foi eficaz no alívio dos sintomas, como espirros, rinorreia, prurido e congestão nasal, assim como prurido, lacrimejamento e vermelhidão dos olhos e prurido do palato. A desloratadina comprimido controlou os sintomas de modo eficaz por 24 horas.
Além das classificações estabelecidas de sazonal e perene, a rinite alérgica pode ser classificada alternativamente como rinite alérgica intermitente e rinite alérgica persistente de acordo com a duração dos sintomas. A rinite alérgica persistente é definida como a presença de sintomas por mais de 4 dias por semana ou mais de 4 semanas por ano. A rinite alérgica intermitente é definida como a presença de sintomas por 4 dias ou mais por semana e por mais de 4 semanas durante o ano.
Em dois estudos de 4 semanas em pacientes com rinite alérgica (RA) e asma concomitante, a desloratadina foi eficaz na redução dos sintomas de RA e asma, reduzindo o uso de beta 2-agonistas e sem ação adversa sobre o VEF1. A melhora nos sintomas, sem nenhuma diminuição na função pulmonar, sustenta a segurança da administração de desloratadina a pacientes com RA sazonal e asma leve a moderada concomitante.
A urticária idiopática crônica foi estudada como modelo clínico de todas as formas de urticária, uma vez que a fisiopatologia subjacente é similar, independentemente da etiologia e, pelo fato de os pacientes podermos ser mais facilmente recrutados prospectivamente. Já que a liberação de histamina é um fator causal comum, espera-se que a desloratadina seja eficaz em proporcionar alívio sintomático para as outras formas, além da urticária idiopática crônica, conforme estabelecido nas diretrizes clínicas.
Em estudos clínicos conduzidos em adultos e adolescentes com urticária idiopática crônica, a desloratadina comprimido foi eficaz no alívio do prurido e na redução do tamanho e número de erupções cutâneas, um dia após o início do tratamento. Em cada estudo, os efeitos foram sustentados pelo período de 24 horas. O tratamento com a desloratadina comprimido também melhorou a função diurna e o sono, avaliados pela redução da interferência do sono e nas atividades rotineiras diárias.
A desloratadina foi eficaz no alívio do desconforto da rinite alérgica, como demonstrado pelo escore total do questionário de qualidade de vida da rinoconjuntivite. A grande maioria foi demonstrada nos domínios relacionados a situações rotineiras e recreativas.

- C98-001 Dose-Ranging Study of SCH 34117 in the Treatment of Patients with Seasonal Allergic Rhinitis
- C98-223 The Efficacy and Safety of SCH 34117 in the Treatment of Subjects with Seasonal Allergic Rhinitis
- C98-224 Efficacy and Safety of SCH 34117 in Subjects with Seasonal Allergic Rhinitis
- C98-225 Efficacy and Safety of SCH 34117 in Subjects with Seasonal Allergic Rhinitis (Four Weeks of Treatment)

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

A desloratadina é um antagonista não-seletivo da histamina, de ação prolongada, com potente atividade antagonista seletiva dos receptores H1 periféricos da histamina. A desloratadina tem demonstrado atividade anti-oligocitária, anti-histamínica e anti-inflamatória. Além da atividade anti-histamínica, a desloratadina tem demonstrado uma atividade anti-oligocitária e anti-inflamatória em vários estudos *in vivo* (a maioria conduzida em células de origem humana) e *in vivo*. Estes estudos têm demonstrado que a desloratadina inibe a grande maioria de eventos que iniciam e propagam a inflamação alérgica, entre eles:

- liberação dos citocinas pró-inflamatórias, dentre elas IL-4, IL-6, IL-8, IL-13;
- liberação de importantes quininas pró-inflamatórias, como RANTES (regulador da atividade normal de células T expressa e secretada);

Desloratadina deve ser administrada com cautela em pacientes com histórico médico ou familiar de convulsões. Em particular crianças jovens podem ser suscetíveis ao desenvolvimento de novas convulsões sob tratamento com desloratadina. Os profissionais de saúde podem considerar a descontinuação de desloratadina em pacientes que apresentem convulsão durante o tratamento.

A desloratadina xarope não contém corantes.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Não foram observadas interações medicamentosas clinicamente significativas com a desloratadina comprimidos nos estudos clínicos.
A desloratadina não altera a disponibilidade da desloratadina na presença de alimentos ou suco de grapefruit.
A desloratadina administrada concomitantemente com álcool não potencializa os efeitos prejudiciais sobre o desempenho causados pelo álcool.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Conservar em temperatura ambiente (temperatura entre 15 e 30°C). Proteger da luz e umidade.
O prazo de validade do medicamento é de 24 meses a partir da data de fabricação.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

A desloratadina comprimido é de cor levemente amarelada, circular, bisavosado e monostriado.
A desloratadina xarope é uma solução límpida, transparente, inodoro de impurezas, com sabor e odor característico de crianças.
Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. FISIOLÓGIA E MODO DE USAR

Em crianças de 6 a 11 meses de idade: 2 mL (1 mg) da desloratadina xarope uma vez por dia, independentemente da alimentação, para alívio dos sintomas associados com a rinite alérgica (incluindo rinite alérgica intermitente e persistente) e urticária. Para uso oral.

Em crianças de 1 a 5 anos de idade: 2,5 mL (1,25 mg) da desloratadina xarope uma vez por dia, independentemente da alimentação, para alívio dos sintomas associados com a rinite alérgica (incluindo rinite alérgica intermitente e persistente) e urticária. Para uso oral.

Crianças de 6 a 11 anos de idade: 5 mL (2,5 mg) da desloratadina xarope uma vez por dia, independentemente da alimentação, para alívio dos sintomas associados com a rinite alérgica (incluindo rinite alérgica intermitente e persistente) e urticária. Para uso oral.

Adultos e adolescentes (maior ou igual a 12 anos de idade): um comprimido revestido de 5 mg de desloratadina ou 10 mL (5 mg) da desloratadina xarope uma vez por dia, independentemente da alimentação, para alívio dos sintomas associados com a rinite alérgica (incluindo rinite alérgica intermitente e persistente) e urticária.

Rinite alérgica intermitente: presença dos sintomas durante menos de 4 dias por semana ou por menos de 4 semanas por ano. O paciente deve ser tratado de acordo com a avaliação do histórico do doente do paciente e o tratamento pode ser descontinuado após a resolução dos sintomas e retornado com o reaparecimento dos mesmos.

Rinite alérgica persistente: presença de sintomas durante 4 dias ou mais por semana durante mais de 4 semanas por ano. Pode ser proposto tratamento contínuo aos pacientes durante períodos de exposição aos alérgenos.

O paciente deve ser orientado a utilizar desloratadina conforme indicado.
O paciente deve ser aconselhado a não aumentar a dose ou a frequência da dose, uma vez que não há estudos que demonstrem aumento da efetividade em doses maiores e sonolência pode ocorrer.

A desloratadina comprimidos não deve ser partido, aberto ou mastigado.

9. REAÇÕES ADVERSAS

Em estudo clínico em uma população pediátrica, a desloratadina xarope foi administrada a um total de 246 crianças com idades de 6 meses a 11 anos. A incidência global de eventos adversos foi semelhante para os grupos da desloratadina e placebo. Em crianças de 6 a 23 meses, os eventos adversos mais frequentes relatados, superiores ao do placebo foram: diarreia (3,7%), febre (2,3%) e insônia (2,3%). Em estudos clínicos com indicação, incluindo rinite alérgica e urticária idiopática crônica, no dose recomendada de 5 mg diários, 3% a mais dos pacientes tratados com a desloratadina comprimidos relataram eventos adversos em relação aos pacientes tratados com placebo. Os eventos adversos mais frequentes superiores aos do placebo foram: fadiga (1,2%), boca seca (0,8%) e refluxo (0,8%).

Outras reações adversas podem ocorrer com o uso de desloratadina:
Muito raras (ocorrem em até 0,01% dos pacientes que utilizam este medicamento): casos de reações de hipersensibilidade (incluindo anafilaxia e erupções cutâneas), taquicardia, palpitações, convulsões, hiperatividade precocemente, sinusite, eritema hepático e bilirrubina elevada, hepate, aumento do apetite, abaciações, dor abdominal, náusea, vômitos, alergia e alergias.
Frequência desconhecida: alteração de comportamento, agressão, prolongamento do intervalo QT, fotossensibilidade e astenia.

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária - NOTIVISA, disponível em www.anvisa.gov.br/hotline/notivisa/index.htm, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE

desloratadina

GERMED FARMACÉUTICA LTDA.

Comprimido revestido: 5 mg

Xarope: 0,5mg/mL

- produção do íon superóxido pelos neutrófilos polimorfonucleares ativado;
- inibição e quimiotaxia de eosinófilos;
- expressão de moléculas de adesão, como a P-selectina;
- liberação de histamina, prostaglandina (PGD2) e leucotrieno (LTC4), dependentes da IgE;
- resposta brônqu Coastitória alérgica aguda e tosse alérgica em modelos animais.

Propriedades farmacodinâmicas: após administração oral, a desloratadina bloqueia seletivamente os receptores H1 periféricos, uma vez que a droga é efetivamente excluída da entrada do sistema nervoso central (SNC).

A segurança da desloratadina xarope foi demonstrada em três estudos pediátricos. Crianças com idades de 6 meses a 11 anos com histórico comprovado de rinite alérgica (RA) ou urticária idiopática crônica (UIC), que foram candidatas à terapia anti-histamínica, receberam uma dose diária de 1 mg (6 a 11 meses de idade), 2,5 mg (1 a 5 anos de idade) ou 5 mg (6 a 11 anos de idade). O tratamento foi bem tolerado, conforme documentado por exames laboratoriais clínicos, sinais vitais e dados sobre intervalos eletrocardiográficos, incluindo QTc. Quando administrada nas doses recomendadas, a atividade farmacológica da desloratadina foi comparável nas populações pediátrica e adulta. Portanto, como o tratamento de RA/UIC e o perfil da desloratadina são semelhantes em pacientes adultos e pediátricos, dados de eficácia da desloratadina em adultos podem ser extrapolados para a população pediátrica.

Em estudo com doses múltiplas, com administração diária de até 20 mg de desloratadina, durante 14 dias, não foram observados efeitos cardiovasculares estatisticamente ou clinicamente significativos. Em um estudo farmacológico em que a desloratadina foi administrada numa dose de 45 mg diariamente (nove vezes a dose clínica), a desloratadina não afetou o desempenho do intervalo QTc.

A desloratadina não penetra facilmente no sistema nervoso central. No dose recomendada de 5 mg diários, não houve inibição excessiva de sonolência em comparação ao placebo. Até na dose de 7,5 mg diários, a desloratadina não afetou o desempenho do intervalo QTc.

Em uma dose única de 5 mg, a desloratadina não interferiu nas medidas de avaliação sobre desempenho em voos, incluindo exatidão da sonolência subjetiva ou tarefas relativas ao voo.

Não foram observadas alterações clinicamente significativas nas concentrações plasmáticas da desloratadina, nos estudos de interações farmacológicas realizadas com etoxiconazol, eritromicina, rifamicina, acetaminofeno, fluvastatina e fentanyl. Nos estudos farmacológicos clínicos, a administração concomitante de álcool não aumentou o período do desempenho induzido pelo álcool e não a sonolência. Não houve diferenças significativas nos resultados de testes psicometricos entre os grupos que receberam a desloratadina e o placebo administrados isoladamente ou com álcool.

Propriedades farmacocinéticas: concentrações plasmáticas de desloratadina podem ser detectadas dentro de 30 minutos após sua administração. A desloratadina é bem absorvida com pico de concentração plasmática obtida aproximadamente após 3 horas; a meia-vida da fase terminal é de aproximadamente 27 horas. O nível de acúmulo de desloratadina foi consistente com a sua meia-vida (aproximadamente 27 horas) e com a frequência de dose de uma vez ao dia. Em adultos e adolescentes, a biodisponibilidade foi proporcional em relação à dose na faixa de 5 mg até 20 mg.

A desloratadina é moderadamente ligada às proteínas plasmáticas (83% a 87%). Não há evidência clinicamente relevante de acúmulo do droga após doses únicas diárias de desloratadina (5 mg a 20 mg) durante 14 dias.

A ervia responsável pelo metabolismo da desloratadina ainda não foi identificada e, portanto, não se pode excluir totalmente a possibilidade de algumas interações com outras drogas. Estudos *in vivo* com inibidores da CYP3A4 e CYP2D6 específicos demonstraram que estas enzimas não são importantes no metabolismo da desloratadina. A desloratadina não inibe a CYP3A4 e CYP2D6 e também não é substrato nem inibidor da glicoproteína-P.

Em um estudo de dose única com 7,5 mg de desloratadina, não houve efeito da administração com ou sem alimentos no parâmetro e cálcio na distribuição da desloratadina.

Em uma única dose, em um estudo cruzado com desloratadina, as formulações comprimido e xarope foram bioequivalentes e não foram afetadas pela presença de alimentação.

Em estudos separados de dose única, dentro das doses recomendadas, pacientes pediátricos tiveram valores de AUC e Cmax de desloratadina comparáveis aos dos adultos que receberam 5 mg de desloratadina xarope.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Este medicamento é contraindicado para uso por pacientes com hipersensibilidade à substância ativa ou a qualquer um dos seus componentes.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

De acordo com estudos clínicos, este medicamento tem pouca ou nenhuma influência sobre a capacidade de dirigir veículos e operar máquinas. Os pacientes devem ser informados de que a maioria das pessoas não apresenta sonolência com o uso deste medicamento.

Não entendo, como existe uma variação individual da resposta a todos os medicamentos, é recomendado aconselhar os pacientes a não realizar atividades que exijam agilidade mental, como dirigir um carro ou operar máquinas, até que eles tenham estabelecido a sua própria resposta ao medicamento.

Uso durante a gravidez e a lactação

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

Não foram observados efeitos da desloratadina sobre a fertilidade em ratos, em uma exposição 34 vezes maior que a exposição em ser humano no dose clínica recomendada. Não foram observados efeitos teratogênicos, nem mutagênicos nos estudos realizados em animais com a desloratadina. Como não há dados clínicos de gestantes expostas à desloratadina, o uso da desloratadina durante a gravidez não foi estabelecido. A desloratadina não deve ser usada durante a gravidez, a não ser que os benefícios potenciais sejam maiores que o risco.

A desloratadina é excretada no leite materno. Desse modo, o uso da desloratadina não é recomendado para mulheres que estejam amamentando.

Uso em crianças

- desloratadina comprimidos: a eficácia e segurança da desloratadina não foram estabelecidas em pacientes menores de 12 anos de idade;
- desloratadina xarope: a eficácia e segurança da desloratadina não foram estabelecidas em crianças menores de 6 meses de idade.

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI-ME
 RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, 455.
 PE. ULRICO
 FRANCISCO BELTRAO - PR
 C.N.P.J. 27.860.256/0001-25
 FONE (46)3211-5461 CEP 85604-446

DANFE
 DOCUP: 0 - ENTRADA 1 - SAIDA
 AUXILIAR DA NOTA ELETRONICA
 Nº 7928
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 4119 0727 8602 5600 0125 5500 1000 0079 2815 3356 1854

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

Vital sul
 Distribuidora de Medicamentos

TURFEZA DA OPERAÇÃO
 end: Mercad. Adquir. e/ou Receb. Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 175202420

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
 27.860.256/0001-25

DANFE
 0 - ENTRADA 1 - SAIDA
 Nº 7928
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

NÚMERO PROTOCOLO
 141190116615504 02/07/2019 19:53:34

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 CNPJ 00.136.858/0001-88
 BAIRRO/DISTRITO ANCHIETA
 CEP 85501-530
 UF PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

EMITENTE
 CNPJ 27.860.256/0001-25
 FONE/FAX (46)3313-3550
 BAIRRO/DISTRITO ANCHIETA
 CEP 85501-530
 UF PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO
 02/07/2019

DATA DE ENT./SAI
 02/07/2019

HORA DE SAÍDA
 19:52:00

VALOR DO ICMS	R\$ 825,00	VALOR DO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 825,00
VALOR DO FRETE	R\$ 0,00	DESCONTO	R\$ 0,00	VALOR DO IPI	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	R\$ 825,00

BASE DE CÁLCULO ICMS	R\$ 148,50	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 825,00
VALOR DO SEGURO	R\$ 0,00	DESCONTO	R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES.	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	R\$ 825,00

TRANSPORTADOR/VEICULO
 AO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME
 ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407

FRFTE POR CONTA
 0- Por conta do Rem

CODIGO ANTT
 PLACA

CNPJ/CPF
 15.488.297/0001-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 UF PR

PESO BRUTO
 0,000

PESO LÍQUIDO
 0,000

COD. PROD	DESCRÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		V. UNITARIO	QUANTIDADE	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
						NUMERO	ESPECIE								
02.02235	(+)PENTOXIFILINA 400MG CPR C/30 - EMS PF: 0.00 PMC: 0.00 Base ST: 0.00 Vlf	30049099	500	5102	UN	0,5500	05000000	0,5500	500	825,00	825,00	148,50	0,00	18,00	0,00
ST: 0.00 Lote: 0Y7625 Qtd: 1.500,00 Fab: 08/02/2019 Val: 08/02/2021															

ARMACÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

ARMACÕES COMPLEMENTARES

RECIBIMENTO DAS MERCADORIAS. C/OP: 59106910 INDICADA BOMIFICACAO. NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES DE TERMO ABRAS. Pedido interno : 457888 - CONIMS AF 1533
 FENHO: 1916 PE 3318 - PARA PGO BANCO DO BRASIL / AG 0616-5 C/C 68.170-9 CASONECESSITE DE BOLITO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL:
 ITACA001@VITALSUL.COM.BR (+)Positiva: 825,00 (-)Negativa: 0,00 (-)Neutral: 0,00 (-)Fiscal - Pedido: J - 7.504 Nota: 482. Prior: 61 Repetir: 51- VENDEDOR LICITACAO VITALSUL - Fone: (46)3211-
 Obs: Cpl. Pedido interno - 457888 - CONIMS AF 1533 EMPENHO 1916 PE 3318 - PARA PGO: BANCO DO BRASIL / AG 0616-5 C/C 68.170-9 CASONECESSITE DE BOLITO BANCARIO
 POR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO01@VITALSUL.COM.BR

05/07/19

RESERVADO AO FISCO

DOCUMENTO FISCAL ÚNICO GERADO POR SISE (www.sisef.com.br)

Francisco Beltrão/PR, 28 de junho de 2019.

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
CONIMS.

Regiane Lanzarin Horta.

27.860.256/0001-25
Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli
R. Vicente Setembrino Palottin, 455
B. Padre Ulrico - CEP 85.604-446
Francisco Beltrão - Paraná

Ref.: **Solicitação de Desistência.**

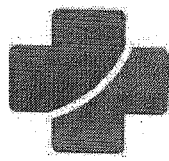
A signatária da presente **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n.º 27.860.256/0001-25, vem respeitosamente **'SOLICITAR DESISTÊNCIA'**, ante ao **'item 781 - Pregão Eletrônico n.º 33/18'**, pelos fatos e fundamentos a seguir.

1. DOS FATOS:

A Requerente, após processo licitatório de **Pregão Eletrônico n.º 33/18**, realizado em junho/2018, sagrou-se vencedora para fornecimento do **'ITEM 781 - TRAZODONA 150MG'**.

No entanto, houve **equivoco na cotação** que lhe impossibilita de realizar as entregas.

Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli 



Vitalsul

Distribuidora de Medicamentos

FL. N° 025948

Ass: P

025947

Ass: P

2. DOS FATOS QUE JUSTIFICAM:

Preliminarmente, é oportuno frisar que a conduta da **VITALSUL** está voltada a prestar o melhor atendimento, no cumprimento do interesse público e das obrigações contratuais. Ainda que houve irregularidade praticada pela mesma, teoricamente se deu por falha humana e não por má-fé.

No caso concreto, a empresa sagrou-se vencedora do respectivo item ao preço de R\$ 2,75. **Porem, houve equívoco na cotação, pois seu custo de compra é 2,9190 (COMO COMPROVA A NOTA Fiscal: ANEXOS I).**

Neste contexto, a proposta comercial tornou-se inexecutável para realizar as entregas, conforme prevê o **art. 48, inciso II da Lei 8.666/93.**

É certo que a responsabilidade pelo equívoco é desta Contratada. De outro norte, há de convir que humanos estão sujeitos a erros, a **VITALSUL** não agiu em má-fé e nem teve qualquer intenção de causar inconveniências.

O erro escusável segundo a norma do Código Civil Brasileiro, quando desligado de má-fé, ou ainda, quando desligado de intenção manifesta de causar prejuízo às partes envolvidas, encontra justificativa para rescisão.

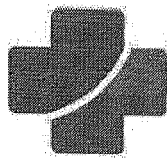
3. DAS RAZÕES DE DIREITO:

Notadamente, a legislação em regência impõe ao administrador público o dever de desclassificar propostas que

Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli

VITALSUL Distribuidora de Medicamentos - Eireli - ME

Rua Vicente Setembrino Palottin, nº 455, Padre Ulrico, CEP: 85.604-446 - Francisco Beltrão - PR
Fone: (46) 3211 5461 - E-mail: licitacao04@vitalsul.com.br



Vitalsul

Distribuidora de Medicamentos

FL. N° 025949

Ass:

FL. N° 025948
Ass:

restarem demonstradas como sendo incompatível ou que não atenderem as exigências editalícias:

"Art. 43. A licitação será processada e julgada com observância dos seguintes procedimentos:

(...)

IV - verificação da conformidade de cada proposta com os requisitos do edital e, conforme o caso, com os preços correntes no mercado ou fixados por órgão oficial competente, ou ainda com os constantes do sistema de registro de preços, os quais deverão ser devidamente registrados na ata de julgamento, promovendo-se a desclassificação das propostas desconformes ou incompatíveis". (GRIFO NOSSO)

Portanto, trata-se de uma característica essencial do contrato administrativo, reconhecida pela própria Constituição, não podendo ser elidida quando o caso atender ao exigido pela Lei.

O ordenamento jurídico traz em seu texto legal - mais especificamente no art. 79 - inciso II, da Lei 8.666/93 - que a rescisão contratual poderá ocorrer de maneira amigável, a fim de resguardar o interesse das partes.

Não é tormentoso constatar que os preceitos acima transcritos preveem hipóteses causadoras de rescisão contratual. Caso em que não há inadimplemento culposos justificador de qualquer sanção. Ou seja, não se pune alguém em virtude de mera ocorrência de um evento material indesejável.

4. DA LEGALIDADE E DA PROPORCIONALIDADE:

A Constituição Federal submeteu a Administração Pública à observância de um amplo feixe de princípios. Dentre eles estão os **Princípios da Legalidade, Proporcionalidade e Razoabilidade**, sobretudo os dois últimos, a recomendar ao Gestor que eleja

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

VITALSUL Distribuidora de Medicamentos - Eireli - ME

Rua Vicente Setembrino Palottin, nº 455, Padre Ulrico, CEP: 85.604-446 - Francisco Beltrão - PR

Fone: (46) 3211 5461 - E-mail: licitacao04@vitalsul.com.br

tão-somente as medidas adequadas para o alcance dos fins perseguidos, como, afinal, ficou assente na **Lei Federal n. 9.874/99**:

"Art. 2º. A Administração Pública obedecerá, dentre outros, aos princípios da legalidade, finalidade, motivação, razoabilidade, proporcionalidade, moralidade, ampla defesa, contraditório, segurança jurídica, interesse público e eficiência.

Parágrafo único. Nos processos administrativos serão observados, entre outros, os critérios de:

(...)

VI - adequação entre meios e fins, vedada a imposição de obrigações, restrições e sanções em medida superior àquelas estritamente necessárias ao atendimento do interesse público;"

É de se registrar que o inciso acima transcrito, nada mais traduz do que a materialização e explícita consagração do **princípio da proporcionalidade** no momento da aplicação de uma sanção administrativa, já que, iniludivelmente, aquele exigiria do Administrador Público que não impusesse sanção em medida superior àquela estritamente necessária ao atendimento do interesse público.

Ainda quando se insista acerca da legalidade e da ausência de discricionariedade, é pacífico que o sacionamento ao infrator deve ser compatível com a gravidade e a reprovabilidade da infração. Sendo que é dever do aplicador/gestor público dimensionar a extensão e a intensidade da sanção aos pressupostos de antijuridicidade apurados.

A própria Lei de Licitações exige uma gradação entre as sanções previstas no elenco do art. 87, e que cada uma delas corresponde a um patamar superior de gravidade na conduta punível, ponderação esta que vai da pena mais branda - a advertência - até a mais gravosa - declaração de inidoneidade para licitar.



Vitalsul

Distribuidora de Medicamentos

FL. N° 025951
Ass.

~~FL. N° 025950~~
Ass.

5. DO PEDIDO:

Diante do acima exposto, considerando a necessidade de **prevenir responsabilidades, prover a conservação e ressalva de seus direitos**, a Notificada, respeitosamente requer:

1 - o acolhimento das justificativas e razões de defesa, fazendo incidir a aplicação do já citado **art. 48, inc. II da Lei 8.666/93**, ou seja: **CANCELANDO o Item 781 pelo preço estar inexecuível**, repassando ao próximo classificado;

2 - seja observado os **princípios da legalidade** e da **proporcionalidade**, para que a Empresa não seja penalizada, eis que não houve conduta repetida e eventual impossibilidade de entrega se deu por uma falha humana, não má-fé.

Termos que pede,
e espera deferimento.


VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME
CNPJ: 27.860.256/0001-25

Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli 

VITALSUL Distribuidora de Medicamentos - Eireli - ME
Rua Vicente Setembrino Palottin, nº 455, Padre Ulrico, CEP: 85.604-446 - Francisco Beltrão - PR
Fone: (46) 3211 5461 - E-mail: licitacao04@vitalsul.com.br

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 RODOVIA PERIMETRAL NORTE, 591.
 WERBRAN
 PADRE ULRICO
 FRANCISCO BELTRAO - PR
 C.N.P.J. 04.372.020/0001-44 CEP 85601-971
 FONE (46)3211-5000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA 1
 Nº 422085
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 4119 0604 3720 2000 0144 5500 1000 4220 8516 2615 8533
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
 NÚMERO PROTOCOLO
 141190104735868 13/06/2019 18:42:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Mercad. Adquir. e/ou Receb. Terceiros
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
 9023144821
 CNPJ
 04.372.020/0001-44

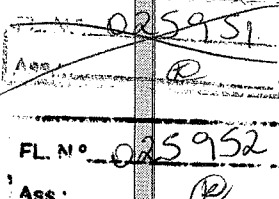
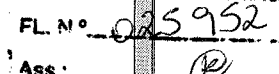
DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
 VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI ME
 ENDEREÇO
 R. VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, 455
 FRANCISCO BELTRAO
 FONE / FAX
 (46)3211-5461
 UF
 PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9075202420
 CEP
 85604-446
 DATA EMISSÃO
 13/06/2019
 DATA DE ENT / SAÍ
 13/06/2019
 HORA DE SAÍDA
 18:41:00

001 04/07/2019 87,57
 FATURA / DUPLICATA
 TRANSPORTADOR / VEICULO
 FRETE POR CONTA
 0 - Por conta do Rem
 MUNICIPIO
 FRANCISCO BELTRAO
 PLACA
 CNPJ / CPF
 04.372.020/0001-44
 UF
 PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9023144821
 PESO BRUTO
 0,000
 PESO LÍQUIDO
 0,000

BASE DE CÁLCULO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.		CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO ICMS	VALOR DO SEGURO	VALOR DO ICMS SUBST.	DESCONTO	VALOR DO ICMS SUBST.	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 87,57	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 87,57	R\$ 87,57
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		TRANSPORTADOR / VEICULO		MUNICIPIO		PLACA		UF		CNPJ / CPF	
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	RODOVIA PERIMETRAL NORTE, 591	0 - Por conta do Rem	0 - Por conta do Rem	FRANCISCO BELTRAO	FRANCISCO BELTRAO	FRANCISCO BELTRAO	FRANCISCO BELTRAO	FRANCISCO BELTRAO	FRANCISCO BELTRAO	PR	PR	04.372.020/0001-44	9023144821
MARCA		NÚMERO		V. UNITÁRIO		QUANTIDADE		V. TOTAL		BC. ICMS		V. ICMS	
01.03.03296		01.03.03296		30049039		500 5102 UN		2.9190		87,57		10,51	
DESCR. PROD		CST		CFOP		UNID		V. TOTAL		V. ICMS		V. IPI	
(+)-TRAZODONA 150MG CPR C/30 - APSEN PF: 97,91 PMC: 135,36II Base ST: 0,00		500		5102		UN		2.9190		87,57		0,00	
Vlr ST: 0,00Port.: C Lote: 2929 Qtd: 30,00 Fab: 01/10/2018 Val: 31/10/2020:													

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 WERBRAN@WERBRAN.COM.BR - Tributada e com cobrança de ICMS por substituição tributária. PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Alameda Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CIEP-80410-210. SO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA, AVARIA E DEVOLUÇÃO. NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CFOP: 59106910 INDICAM BONIFICAÇÃO. NAO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES DE TERMO LABEIS CONIMS AF 1533 EMPENHO 1916 PE 3318 - PARA PGT: BANCO DO BRASIL / AG 0616-5 C/C 68.170-9 CASONECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACA001@VITALSUL.COM.BR - (+)Positiva: 87,57 (-)Negativa: 0,00 (*)Neutra: 0,00 Fíthal - Pedido: 1 - 455.037 SAC-0800 727 9866 Nota: 486 Prior: 65 Repes.: 356-VENDA LICITACAO. Fone: (46)3211-5000 Obs Cpl: CONIMS AF 1533 EMPENHO 1916 PE 3318 - PARA PGT: BANCO DO BRASIL / AG 0616-5 C/C 68.170-9 CASONECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACA001@VITALSUL.COM.BR - ICMS parcialmente diferido, conforme art. 108 do RICMS/2012

Ass: 
 FL N° 025952
 Ass: 

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL
 DATA DE RECEBIMENTO
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI ME

VALOR:
 R\$ 87,57

NF-e
 NÚMERO 422085
 SÉRIE 1

WERBRAN
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 RODOVIA PERIMETRAL NORTE, 591.
 WERRRAN
 PADRE ULRICO
 FRANCISCO BELTRAO - PR
 C.N.P.J. 04.372.020/0001-44
 FONE (46)3211-5000 CEP 85601-971

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 422085
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 4119 0604 3720 2000 0144 5500 1000 4220 8516 2615 8533
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Mercad. Adquir. e/ou Receb. Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9023144821

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
 04.372.020/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 CNPJ 27.860.256/0001-25
 BAIRRO/DISTRITO PADRE ULRICO
 CEP 85604-446

ENDERECO
 R. VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, 455
 FRANCISCO BELTRAO
 FONE/FAX (46)3211-5461
 UF PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9075202420
 HORA DE SAIDA 18:41:00

NUMERO PROTOCOLO
 141190104735868 13/06/2019 18:42:16

VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
R\$ 87,57	R\$ 10,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 87,57	R\$ 87,57
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 87,57	R\$ 87,57

RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		PESO LÍQUIDO	
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		FRANCISCO BELTRAO		PR		04.372.020/0001-44		9023144821		0,000	
RODOVIA PERIMETRAL NORTE, 591		FRANCISCO BELTRAO		PR		04.372.020/0001-44		9023144821		0,000	

BASE DE CÁLCULO ICMS		DESCONTO		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA	
R\$ 87,57	R\$ 10,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 87,57	R\$ 10,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 87,57	R\$ 87,57	R\$ 87,57	R\$ 87,57

RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		PESO LÍQUIDO	
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		FRANCISCO BELTRAO		PR		04.372.020/0001-44		9023144821		0,000	

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI ME

VALOR:
 R\$ 87,57

NÚMERO
 422085

SÉRIE
 1

FL. Nº 025952
 Ass: [assinatura]

FL. Nº 025953
 Ass: [assinatura]

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

WERBRAN@WERBRAN.COM.BR - Tribuada e com cobrança de ICMS por substituição tributária. PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Alameda Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP- 80410-210. SO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA, AVARIA E DEVOLUÇÃO, NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CFP: 5910/6910 INDICAM BONIFICAÇÃO. NAO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES DE TERMO LABEIS CONIMS AF 1533 EMPENHO 1916 PE 3378 - PARA PGTO. BANCO DO BRASIL / AG 0616-5 C/C 68.170-9 CASONECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO01@VITALSUL.COM.BR - (+) Positiva: 87,57 (-) Negativa: 0,00 (*) Neutra: 0,00 Ffial - Pedido: 1 - 455.037 SAC-0800 727 9866 Rota: 486 Prior: 65 Repres: 356-VENDA LICITACAO - Fone: (46)3211-5000 Obs Cpt: CONIMS AF 1533 EMPENHO 1916 PE 3378 - PARA PGTO. BANCO DO BRASIL / AG 0616-5 C/C 68.170-9 CASONECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO01@VITALSUL.COM.BR - ICMS parcialmente difendo, conforme art. 108 do RICMS/2012

Pato Branco/PR, 01 de julho de 2019.

Ofício nº 515/Lic.


À
VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELLI
A/C Setor Licitações
Pregão Eletrônico nº 033/2018 – CANCELAMENTO DE ITEM

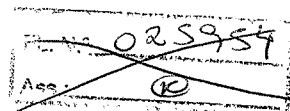
Em resposta ao pedido de cancelamento do **ITEM 781** – (Trazodona 150 mg - compr.), o qual vossa empresa comprova através de documentos, que houve equívoco de cotação que lhe impossibilita de realizar as entregas, considere vosso pedido **DEFERIDO**, sendo o mesmo cancelado e repassado para o próximo colocado.

OBS: Lembrando que a sua solicitação passa a ter efeito somente a partir do recebimento em 28/06/2019 e os pedidos efetuados anteriormente deverão ser entregues nas quantidades e valores já solicitados.

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

Atenciosamente,


Regiane Lanzarin Horta
Farm. Bioquímica/Conims
Setor de Licitações e contratos

**RE: DESISTÊNCIA trazodona**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao09@vitalsul.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: DESISTÊNCIA trazodona

Enviada em: 01/07/2019 | 13:51

Recebida em: 01/07/2019 | 13:51

20190701123... .pdf 80.61 KB

FL. Nº 025955

Ass: R

Boa tarde Tais, conforme solicitado, segue em anexo **pedido deferido**.

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:** "Thais R. de Souza - Vitalsul" <licitacao09@vitalsul.com.br>**Enviada:** 2019/06/28 15:19:35**Para:** licitacao@conims.com.br, cristina.silva@vitalsul.com.br**Assunto:** DESISTÊNCIA trazodona

Bom dia!

Segue em anexo **pedido de desistência do** item TRAZODONA - Pregão Eletrônico n.º 33/2018.

Qualquer dúvida estou à disposição.

Att.:

**Thais R. de Souza**

Licitação

✉ licitacao09@vitalsul.com.br

☎ (46) 3211-5462

📍 Francisco Beltrão - PR

📄 CNPJ: 27.860.256/0001-25

Pato Branco/PR, 28 de junho de 2019.

Ofício nº 513/Lic.

À
DIMEVA – DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Prezados Senhores

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


ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
781	Trazodona 150 mg - compr.	UND	3.470	APSEN	3,04

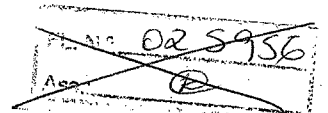
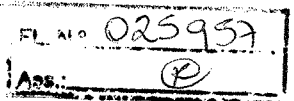
OBS.: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem a **Bula do Medicamento, Registro do Produto/ANVISA** e a **Quantidade da Embalagem Cotada**.

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,


Regiane Lanzarin Horta
Farm.Bioquímica/Conims
Setor de Licitações e Contratos

**RES: PROPOSTA ITEM 781 PRO99 PRE33**

De: Licitação - Dimeva
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: PROPOSTA ITEM 781 PRO99 PRE33
Enviada em: 01/07/2019 | 11:43
Recebida em: 01/07/2019 | 11:43

image001.png 25.02 KB

image002.png 27.53 KB

DONAREN RET... .pdf 153.35 KB

DONAREN RET... .pdf 207.19 KB

Bom dia,

Conseguimos assumir o item, segue documentos em anexo, cada caixa contém 30 comprimidos.

Att.,

Setor de Licitações- Simone
Rua José Fraron, 155 - sala 01
Pato Branco- PR
(46)3224 – 3767
www.ecologicbr.com.br

**De:** LICITACAO | CONIMS [<mailto:licitacao@conims.com.br>]**Enviada em:** sexta-feira, 28 de junho de 2019 16:36**Para:** faturamento@dimeva.com.br; licitacao2@dimeva.com.br; mauricio@dimeva.com.br; licitacao@dimeva.com.br**Assunto:** PROPOSTA ITEM 781 PRO99 PRE33

Boa tarde,
conforme pregão 33, onde vossa empresa atende como segundo colocado para o item 781,
conforme ofício em anexo, favor manifestar interesse o mais breve possível.

Atenciosamente,

Regiane Lanzarin Horta
CRF 14898

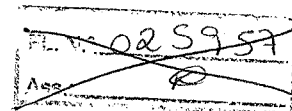
LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

FL. N° 025958

Ass: (P)

Detalhe do Produto: DONAREN RETARD

Nome da Empresa Detentora do Registro	APSEN FARMACEUTICA S/A	CNPJ	62.462.015/0001-29	Autorização	1.00.118-8
Processo	25351.153254/2006-74	Categoria Regulatória		Data do registro	30/07/2007
Nome do Produto	DONAREN RETARD	Registro	101180601	Vencimento do registro	07/2022
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAZODONA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1011806010011	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	30/07/2007	24 meses
2	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1011806010021	Comprimido de Liberação Prolongada	30/07/2007	24 meses
3	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1011806010038	Comprimido de Liberação Prolongada	30/07/2007	24 meses

Voltar

FL. N.º 025959
Ass: [assinatura]

025959
Ass: [assinatura]



DONAREN RETARD®

Apsen Farmacêutica S.A.
Comprimidos de Liberação
Prolongada
150mg

DONAREN® RETARD

cloridrato de trazodona

APRESENTAÇÕES

Comprimido de liberação prolongada de 150 mg em caixas com 10 e 20 comprimidos.

USO ORAL USO ADULTO

COMPOSIÇÃO

Cada comprimido de liberação prolongada contém:
cloridrato de trazodona..... 150 mg
Excipientes *pp..... 1 comprimido
* Excipientes: sacarose, povidona, cera de carnaúba e estearato de magnésio.

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE

1. INDICAÇÕES

DONAREN® RETARD, cujo princípio ativo é o cloridrato de trazodona, é indicado no tratamento da depressão com ou sem episódios de ansiedade, da dor associada à neuropatia diabética e em dores crônicas associadas a outras condições clínicas.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

Trezentos e quarenta e sete pacientes com depressão foram randomizados para receber um comprimido de trazodona de liberação prolongada (150 mg) à noite ou um comprimido de trazodona de liberação imediata (150 mg) à noite por um período de 6 semanas. As avaliações de eficácia, tolerabilidade e adesão ao tratamento foram feitas no início do estudo e depois de 1, 2, 4 e 6 semanas de tratamento. Setenta e sete pacientes retiraram-se do estudo, dos quais 44 eram do grupo da trazodona de liberação imediata e 33 eram do grupo da trazodona de liberação prolongada. Não foram observadas diferenças significativas entre os dois grupos de tratamento nas medidas de eficácia (Moun CA et al. Efficacy and tolerability of controlled-release trazodone in depression: a large multicentre study in general practice. *Curr Med Res Opin* 1990 12(3): 160-8).

Um estudo aberto, multicêntrico, realizado em 80 centros de estudos na Áustria incluiu 549 pacientes com depressão que utilizaram a trazodona de liberação prolongada, durante um período de 6 semanas.

Os resultados, com base no escore *Clinical Global Impressions* (CGI), mostraram melhora importante em 78,3% dos pacientes, enquanto apenas 3,6% permaneceram inalterados ou pioraram. Também houve melhora significativa no escore de *Hamilton Rating Scale for Depression* (HAM-D), que passou de 21 para 14 após duas semanas e normalizou após 6 semanas (Suletski-Zylmarz GM, et al. Confirmation of the neurophysiologically predicted therapeutic effects of trazodone on its target symptoms depression, anxiety and insomnia by postmarketing clinical studies with a controlled-release formulation in depressed outpatients *Neuropsychobiology* 2003 48(4): 194-208).

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Farmacodinâmica

A trazodona é um derivado da triazolopiridina que difere quimicamente dos demais antidepressivos disponíveis. Embora a trazodona apresente certa semelhança com os benzodiazepínicos, fenotiazidas e antidepressivos tricíclicos, seu perfil farmacológico difere desta classe de drogas.

O mecanismo de ação antidepressiva da trazodona no homem ainda não está completamente elucidado. Estudos em animais demonstraram inibição seletiva da recaptação da serotonina no cérebro e outras ações farmacológicas em receptores adrenérgicos.

Em animais, a trazodona inibe seletivamente a recaptação da serotonina pelos sináptossomas do cérebro e potencializa as alterações do comportamento induzidas pelo precursor de serotonina, o 5-hidroxitriptofano. A trazodona não é um inibidor da enzima monoamino oxidase (MAO) e, ao contrário de drogas do tipo antiferminas, não estimula o sistema nervoso central (SNC).

A atividade anticolinérgica da trazodona é menor do que a apresentada pelos antidepressivos tricíclicos em estudos animais e, este fato foi confirmado em estudos clínicos em pacientes deprimidos.

DONAREN® RETARD é indicado para o tratamento da depressão. A eficácia da trazodona foi demonstrada tanto em pacientes hospitalizados quanto em pacientes tratados ambulatorialmente, e em pacientes deprimidos com ou sem ansiedade.

Farmacocinética

Depois da administração de uma dose única de 75 mg da trazodona de liberação prolongada, uma concentração plasmática máxima (C_{max}) de aproximadamente 0,7 µg/mL é alcançada com um tempo para a C_{max} (T_{max}) de 4 horas e uma área sob a curva (ASC) de aproximadamente 8 µg/mL.h. Depois de uma dose oral única de 150 mg de trazodona de liberação prolongada, a C_{max} de aproximadamente 1,2 µg/mL é alcançada com um T_{max} de 4 horas. A meia-vida é de aproximadamente 12 horas e a ASC é de aproximadamente 18 µg/mL.h.

A biotransformação é hepática, extensa, sendo a excreção renal (75%) e biliar (20%).

Transporte e Metabolismo:

In vivo, a trazodona é 89% a 95% ligada às proteínas plasmáticas nas concentrações terapêuticas.

O volume de distribuição (V_d) após a administração intravenosa de 25 mg de trazodona variou de 0,9 l/kg a 1,5 l/kg, mostrando diferenças relacionadas à taxa etária e ao sexo: valores maiores foram observados nos idosos em relação aos jovens e em mulheres em relação aos homens.

A trazodona (20 ng/mL) foi detectada no líquido céfalo-raquidiano de pacientes psiquiátricos depois da administração da droga, e o metabólito m-clorofenil-piperazina (mCPP) não foi detectado.

A trazodona é amplamente metabolizada no fígado por hidroxilação, alquilação e N-oxidação. O metabólito mCPP é formado pela N-alquilação do nitrogênio piperazílico. A transformação da trazodona em seu metabólito mCPP foi estudada *in vitro* usando preparações microsomiais do fígado humano e enzimas do citocromo P450 humano.

O metabolismo da trazodona para se transformar em seu metabólito, mCPP, foi estudado *in vitro* usando preparações microsomiais do fígado humano e enzimas do citocromo P450 humano expressa CDMA.

A cinética da formação de mCPP foi determinada e três experimentos *in vitro* foram realizados para identificar a enzima P450 envolvida. Apenas incubações com citocromo P450A4 (CYP3A4) resultaram na formação de mCPP, indicando que a trazodona é um substrato para CYP3A4 e que esta é a principal isoforma envolvida na produção de mCPP.

De acordo com estes achados, a possibilidade das interações droga-droga com a trazodona e outros substratos, indutores e/ou inibidores do CYP3A4, foi confirmada. Uma vez que os níveis de CYP3A4 variam de 5 a 20 vezes entre indivíduos e porque CYP3A4 é inibido e induzida por muitas drogas comumente usadas e por compostos ambientais, é importante estar consciente que a trazodona é um substrato do CYP3A4 e consequentemente, está sujeita a muitos fatores que podem alterar sua concentração plasmática.

A significância clínica deste potencial de interação foi notado com a carbamazepina, um indutor do CYP3A4 que diminui as concentrações plasmáticas de trazodona e de mCPP.

Por outro lado, quando a trazodona é o competidor da enzima contra outras drogas com pequeno índice terapêutico, como a terfenadina, poderá haver significante interação clínica.

Excreção:

A meia-vida de eliminação terminal da trazodona em voluntários saudáveis variou de 9,1 a 10,79 horas.

A eliminação da trazodona é bifásica, consistindo de uma fase inicial (meia-vida de 1 hora), seguida de uma fase mais lenta (meia-vida de 13 horas). A excreção é predominantemente renal (70 - 75% dentro de 72 horas). Menos que 1% da dose é excretada inalterada na urina e fezes. A excreção no leite materno foi estudada em seis mulheres lactantes seguidas da administração oral de um comprimido único de 50 mg de trazodona.

A proporção leite/plasma de trazodona baseado na ASC no plasma e no leite foi pequena: 0,142 ± 0,045 (média ± desvio padrão). Supondo que os bebês beberiam 500 mL/12 h, eles seriam expostos a menos que 0,005 mg/kg, em comparação a 0,77 mg/kg nas mães. Concluiu-se que a exposição de bebês a trazodona, via amamentação, é muito pequena.

De qualquer maneira, o uso durante a gravidez e a lactação deverá ser limitado para esses selecionados e apenas depois de avaliação médica da relação risco/benefício.

Farmacocinética em populações especiais

Idosos:

As características farmacocinéticas de uma dose oral única de 100 mg de trazodona foram comparadas em 12 jovens (idade média 24 anos) e 10 idosos (idade média 69,5 anos) voluntários.

A C_{max} da trazodona foi similar em ambos os grupos, e os valores alcançaram de 500 a 2.300 ng/mL, com uma média de 1.600 ng/mL. A maioria dos indivíduos alcançou a C_{max} entre 20 e 120 minutos. A meia-vida de eliminação terminal da trazodona foi significativamente prolongada (6,4 versus 11,6 horas, $p < 0,05$) e a ASC da concentração-tempo plasmático foi significativamente maior (10,1 versus 18,0, $p < 0,01$) nos idosos. Aparentemente o *clearance* oral foi significativamente diminuído (10,8 versus 6,3, $p < 0,01$) nos idosos.

Diferenças similares foram igualmente detectadas após a administração de 25 mg de trazodona intravenosa. Em adição, uma ampla variação interindividual no *clearance* foi observada.

A diferença nas características farmacocinéticas da trazodona, entre jovens e idosos, pode estar relacionada a uma redução da atividade hepática de metabolismo da droga relacionada à idade ou a uma diferença na distribuição regional. O *clearance* e a excreção da droga são mais lentos nos idosos. A redução no tamanho do fígado e no número de células hepáticas funcionais, juntamente com a redução do fluxo sanguíneo no fígado, são provavelmente responsáveis pela significante redução observada no *clearance* oral de muitas drogas, bem como a trazodona.

4. CONTRAINDICAÇÕES

DONAREN® RETARD é contraindicado em pacientes com hipersensibilidade à trazodona ou a qualquer um dos componentes da fórmula.

Está contraindicado o uso de DONAREN® RETARD concomitantemente ou dentro de 14 dias da descontinuação do tratamento com medicamentos inibidores da enzima MAO.

DONAREN® RETARD não é recomendado para pacientes em fase de recuperação de um infarto do miocárdio.

Os antidepressivos podem diminuir a capacidade mental e/ou física exigidas para o desempenho de tarefas potencialmente perigosas, tais como dirigir veículos ou operar máquinas.

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

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

A trazodona está associada à ocorrência de priapismo. Os pacientes do sexo masculino com ereções prolongadas ou de duração inadequada devem suspender imediatamente o tratamento com o medicamento e consultar o médico.

Foram relatados casos de detumescência do priapismo com estimulantes alfa-adrenérgicos, tais como epinefrina e metanaminol. Em um caso de priapismo (de 12 a 24 horas de duração) em paciente tratado com trazodona no qual foi aplicado injeção intracavernosa de epinefrina, houve detumescência imediata com retorno de atividade erétil normal. Esse procedimento deve ser realizado sob a supervisão de um urologista ou um médico familiarizado com o tratamento e não deve ser iniciado sem consulta urológica, se o priapismo persistir por mais de 24 horas.

Precauções Gerais:

- Administrar DONAREN® RETARD durante ou logo após as refeições a fim de evitar irritação gástrica.
- Embora 75% dos pacientes apresentem melhora em 2 semanas, às vezes é necessário um período superior a 30 dias para produzir efeitos terapêuticos significativos.
- Suspender a medicação gradualmente.
- Evitar bebidas alcoólicas ou outros depressores do SNC.
- Orientar que o paciente tenha cuidado ao levantar-se ou sentar-se abruptamente, pode ocorrer vertigem.
- Orientar que o paciente evite atividades nas quais a falta de atenção aumente o risco de acidentes.
- O risco/benefício deve ser considerado em situações clínicas como doenças cardíacas, alcoolismo, comprometimento hepático ou renal e gravidez.

A possibilidade de suicídio em pacientes seriamente deprimidos é inerente à depressão e pode persistir até que ocorra melhora significativa do quadro depressivo. Como uma melhora do quadro depressivo por levar algumas semanas, os pacientes devem ser cuidadosamente monitorados, especialmente aqueles com história de tentativa de suicídio ou com ideia suicida. Portanto, deve-se prescrever o menor número possível de comprimidos a esses pacientes, adequando o tratamento às necessidades do paciente. A trazodona pode piorar o quadro psiquiátrico em pacientes com esquizofrenia ou outros distúrbios psiquiátricos, pensamentos paranoicos podem ser intensificados ou precipitar uma mudança para mania ou hipomania em pacientes com transtorno bipolar. Em todos os casos, a trazodona deve ser descontinuada.

Há relatos sobre a ocorrência de hipotensão, incluindo a hipotensão ortostática e síncope em pacientes em tratamento com cloridrato de trazodona. A administração concomitante de terapia anti-hipertensiva com trazodona pode exigir uma redução da dose do medicamento anti-hipertensivo.

Pouco se sabe sobre a interação entre a trazodona e anestésicos em geral, portanto, antes de cirurgia eletiva, o tratamento com trazodona deve ser interrompido pelo tempo que for clinicamente viável.

Amamentação

A trazodona é excretada no leite humano e concentrações máximas são alcançadas ~2 horas após sua administração. Não se recomenda administrar o cloridrato de trazodona para lactantes.

Uso Pediátrico

A segurança e eficácia em crianças abaixo de 18 anos ainda não estão bem determinadas. Comportamento suicida e hostilidade foram observados em estudos clínicos com crianças e adolescentes tratados com medicamentos antidepressivos. Além disso, dados de segurança de longo prazo relativos ao crescimento e desenvolvimento comportamental e cognitivos não estão disponíveis.

Geriatría

Os pacientes idosos são mais sensíveis aos efeitos dos antidepressivos, podendo experimentar principalmente mais hipotensão ortostática e sonolência. Deve-se ter cautela com os potenciais efeitos aditivos com outros medicamentos concomitantes, tais como anti-hipertensivos e outros medicamentos psicotrópicos. O uso em pacientes idosos, acima de 65 anos de idade, exige uma redução da dose, conforme especificado em Posologia e Modo de Usar.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Interações medicamento-medimento

Deve-se evitar a administração do medicamento concomitante à terapia por eletrochoque pela ausência de estudos clínicos nessa área.

Há relatos de ocorrência de aumento e diminuição de tempo de protrombina em pacientes sob tratamento com varfarina e trazodona. A trazodona na dose de 175 mg/dia não interveio na terapia anticoagulante com cumarínicos, embora modere o efeito da heparina.

O uso concomitante com álcool ou outros depressores do SNC (antipsicóticos, hipnóticos, sedativos, relaxantes musculares, anestésicos e anti-histamínicos) pode causar depressão excessiva do SNC.

O uso concomitante de anti-hipertensivos e de fenotiazinas pode causar hipotensão grave.

Há relatos da ocorrência de aumento nas concentrações de digoxina e fenitoina no sangue de pacientes que recebem trazodona juntamente com um desses medicamentos. Foi descrito um caso de possível intoxicação digitálica precipitada pela trazodona em um paciente geriátrico, sugere-se especial cuidado nestes casos.

Os inibidores da MAO podem aumentar os eventos adversos dos antidepressivos inibidores de recombinação da serotonina. Se os inibidores de MAO forem suspensos um pouco antes ou foram administrados concomitantemente à trazodona, a terapia deve ser iniciada com cautela aumentando-se gradualmente a dosagem até que se obtenha a reação esperada.

Existe a possibilidade de interações droga-droga entre a trazodona e substratos indutores ou inibidores (eritromicina, cetoconazol, ritonavir, indinavir e nefazodona) da CYP3A4; por exemplo, a carbamazepina, um indutor da CYP3A4, diminui as concentrações plasmáticas de trazodona e de seu metabólito mCPP. Por outro lado, quando a trazodona é o competidor da enzima contra outros drogas com pequeno índice terapêutico, como a terfenadina, poderá haver significativa interação clínica.

O uso concomitante de trazodona e drogas que prolongam o intervalo Q-T pode aumentar o risco de arritmias ventriculares, incluindo torção de pontos.

Raros casos de aumento das concentrações plasmáticas de trazodona foram relatados com a administração concomitante de fluoxetina, um inibidor da CYP2D6.

Antidepressivos podem acelerar o metabolismo da levodopa

Interações medicamentos-substâncias químicas

Os pacientes devem abster-se de bebidas alcoólicas durante o tratamento. A trazodona pode intensificar o efeito do álcool,

Deve-se ter cautela ao administrar cloridrato de trazodona a pacientes com distúrbios cardíacos e tais pacientes devem ser monitorados cuidadosamente, visto que medicamentos antidepressivos (incluindo a trazodona) estão associados com a ocorrência de arritmias cardíacas. Estudos clínicos recentes em pacientes com distúrbios cardíacos pré-existent indicam que a trazodona pode ser arritmogênica em alguns pacientes desse grupo. Devido a sua fraca atividade adrenergica, a trazodona pode provocar bradicardia e hipotensão acompanhada de eventual taquicardia compensatória, o que exige cuidados no uso em pacientes cardiopatas, especialmente nos que apresentam distúrbios de condução ou bloqueio átrio-ventricular.

Deve-se ter cautela ao administrar cloridrato de trazodona a pacientes com epilepsia, hiperreflexia mioclônica (como hipertrofia prostática), glaucoma de ângulo fechado e aumento da pressão intraocular. No caso de aparecimento de icterícia, a trazodona deve ser suspensa.

Assim como ocorre com todos os antidepressivos, o uso da trazodona deve ser recomendado pelo médico levando em consideração se os benefícios da terapia superam os fatos potenciais do risco.

Como foi relatada a ocorrência do priapismo em pacientes que receberam cloridrato de trazodona, os pacientes com ereção prolongada ou inapropriada devem interromper imediatamente o tratamento com o medicamento e consultar o médico.

A trazodona pode intensificar o efeito do álcool, de barbitúricos e de outros depressores do SNC (Sistema Nervoso Central).

A trazodona deve ser administrada logo após uma refeição ou um pequeno lanche. A absorção total do medicamento pode ser até 20% maior quando tomado com alimento em comparação à administração com o estômago vazio. O risco de tontura/delírio pode aumentar em condições de jejum.

Após um período prolongado de tratamento, a suspensão da trazodona deve ser precedida por uma redução da dose, para minimizar a ocorrência de sintomas de retirada, tais como náusea, cefaleia e mal-estar.

Não há evidências de que a trazodona cause dependência.

Insuficiência renal e hepática

A trazodona sofre extensa metabolização hepática e pode associar-se a hepatotoxicidade, portanto, ela deve ser usada com cautela em pacientes com insuficiência hepática, especialmente insuficiência hepática grave. Monitorização periódica da função hepática deve ser considerada. Não é necessário ajuste de dose para pacientes com insuficiência renal, mas a trazodona deve ser usada com cautela em pacientes com insuficiência renal grave.

Carcinogênese, Mutagênese, Diminuição Da Fertilidade

Não houve evidências de ocorrência de carcinogênese relacionadas com o medicamento em ratos que receberam o cloridrato de trazodona em doses diárias orais de até 300 mg/kg durante 18 meses.

Gravidez

Não há estudos adequados e bem controlados sobre os efeitos em mulheres grávidas. A trazodona não deve ser usada durante os três primeiros meses da gravidez e nos meses restantes apenas se o benefício esperado justificar o risco potencial para o feto. Quando a trazodona for usada até o parto, os recém-nascidos devem ser monitorados para a ocorrência de sintomas de retirada.

ATENÇÃO DIABÉTICOS: DONAREN® RETARD contém açúcar.

Durante o tratamento, o paciente não deve dirigir veículos ou operar máquinas, pois sua habilidade e atenção podem estar prejudicadas.

O cloridrato de trazodona está classificado na categoria C de risco na gravidez.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas ou que possam ficar grávidas durante o tratamento.

barbitúricos e outros depressores do SNC.

Interações medicamento-exame laboratorial

Ocasionalmente foram observadas contagens baixas de leucócitos e neutrófilos no sangue de pacientes que receberam cloridrato de trazodona que, em geral, não exigiram a suspensão do medicamento; contudo, o tratamento deve ser suspenso em pacientes cujo contagem absoluta de leucócitos ou neutrófilos no sangue caiu abaixo dos níveis normais. Contagens de leucócitos totais são recomendadas para pacientes que apresentem febre e dor de garganta (ou outros sinais de infecção) durante a terapia.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

DONAREN® RETARD deve ser armazenado em temperatura ambiente (entre 15°C e 30°C), protegido da luz e umidade. Prazo de validade: 24 meses a partir da data de fabricação.

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

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

Os comprimidos de DONAREN® RETARD são oblongos, biconvexos, brancos ou amarelados, com duplo vinco em ambos os lados.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Tudo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

O produto DONAREN® RETARD é apresentado na forma de comprimidos de liberação prolongada de 150 mg.

Adultos: a posologia recomendada é de 75 - 150 mg ao dia, conforme orientação médica, por via oral, em uma dose única à noite, antes de dormir.

A dose pode ser aumentada para 300 mg no dia, ou seja, 1 comprimido de 12 em 12 horas.

Em pacientes hospitalizados, a dose pode ser aumentada até 600 mg no dia, em doses divididas.

Pacientes idosos: Sugere-se uma dose única de 100 mg ao dia, ou seja, repartir 1 comprimido em 3 partes iguais e tomar 2 partes, por via oral. A dose pode ser aumentada, conforme prescrição médica, dependendo da resposta clínica. Doses superiores a 300 mg no dia não são recomendadas.

Os comprimidos vindos podem ser divididos em três partes, com o objetivo de permitir um aumento gradual da dose, dependendo da gravidade da doença, do peso, da idade e das condições gerais do paciente.

O cloridrato de trazodona deve ser tomado logo após uma refeição ou um pequeno lanche, com o objetivo de diminuir os eventos adversos.

O alívio sintomático pode ser observado durante a primeira semana, com efeitos antidepressivos efetivos em geral evidentes dentro de 2 semanas. Vinte e cinco por cento dos pacientes que respondem bem a trazodona precisam de mais de 2 semanas (até 4 semanas) de administração do medicamento.

Embora não tenha havido nenhuma avaliação sistêmica da eficácia da trazodona além de 6 semanas, em geral recomenda-se que o tratamento com drogas antidepressivas tenha a duração de vários meses.

FL. N° 025961
 ASS: [assinatura]
 025960
 [assinatura]

9. REAÇÕES ADVERSAS

Casos de comportamentos e pensamentos suicidas foram relatados durante o tratamento com trazodona ou logo após interrupção do tratamento.

Os sintomas citados abaixo, alguns dos quais são comumente relatados em casos de depressão não tratada, também foram registrados em pacientes recebendo tratamento com trazodona.

Abaixo estão listadas as possíveis reações adversas por sistema orgânico que podem aparecer com o uso do DONAREN® RETARD:

- Distúrbios do sangue e do sistema linfático: Discrepâncias sanguíneas (incluindo agranulocitose, trombocitopenia, eosinofilia, leucopenia e anemia).
- Distúrbios do sistema imunológico: Reações alérgicas.
- Distúrbios endócrinos: Síndrome da secreção inapropriada do hormônio antidiurético.
- Distúrbios do metabolismo e da nutrição: Hiponatremia, perda de peso, anorexia e aumento de apetite.
- Perturbações psiquiátricas: Pensamento e/ou comportamento suicida, estado confusional, insônia, desorientação, mania, ansiedade, nervosismo, agitação (muito ocasionalmente exacerbada que leva ao delírio), ilusão, reações agressivas, alucinação, pesadelos, diminuição do libido, síndrome de retirada medicamentosa.
- Distúrbios do sistema nervoso: Síndrome serotoninérgica, convulsão, síndrome neuroléptica maligna, tontura, vertigem, dor de cabeça, sonolência, cansaço, diminuição da atenção, tremor, visão borrada, distúrbios de memória, mioclonia, afasia de expressão, parresias, distonias e alteração do paladar.
- Distúrbios do sistema cardíaco: Arritmias cardíacas (incluindo Torsão de Pontes de Pointes, palpitações, extra-sístoles ventriculares, distúrcios ventriculares, taquicardia ventricular), bradicardia, taquicardia, alterações no ECG (prolongamento do segmento QT).
- Distúrbios do sistema vascular: Hipotensão ortostática, hipertensão, síncope.
- Distúrbios respiratórios, torácicos e do mediastino: Dispneia, congestão nasal.
- Distúrbios gastrointestinais: Náusea, vômito, boca seca, constipação, diarreia, dispepsia, dor de estômago, gastroenterite, aumento de salivação, íleo paralítico.
- Distúrbios hepatobiliares: Alterações da função hepática (icterícia, lesão hepatocelular), colestase intra-hepática.
- Afeções dos tecidos cutâneos e subcutâneos: Rash cutâneo, urticária, hiperidrose.
- Afeções musculoesqueléticas e dos tecidos conjuntivos: Dor nos membros, dor/síngia, mialgia, artralgia.
- Distúrbios renais e urinários: Alteração da micção.
- Distúrbios do sistema reprodutivo e das mamas: Préipismo.
- Perturbações gerais e alterações no local de administração: Fraqueza, edema, sintomas tipo-gripe, fadiga, dor torácica, febre.
- Investigações: Elevação das enzimas hepáticas.

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária – NOTIVISA, disponível em www.anvisa.gov.br/novisa/notivisa/index.htm, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE

A LD50 do medicamento é 610 mg/kg em camundongos, 486 mg/kg em ratos, e 560 mg/kg em coelhos.

Sinais e Sintomas

- Sintomas de superdosagem: sonolência, diminuição da coordenação muscular, náusea ou vômito.

- As consequências da superdosagem em pacientes que ingerem cloridrato de trazodona e outra droga concomitantemente (por exemplo, álcool + hidrato de cloral + diazepam; amobarbital; clordiazepóxido; ou meprobamato) podem ser muito graves ou fatais.

As reações mais graves relatadas ocorridas apenas com superdosagem de trazodona foram préipismo, coma, taquicardia, hipotensão, hiponatremia, convulsões, parada respiratória e alterações no eletrocardiograma (ECG). As reações mais frequentes foram sonolência e vômitos. A superdosagem pode causar um aumento na incidência ou gravidade de quaisquer das reações adversas relatadas (veja REAÇÕES ADVERSAS).

Tratamento

Não há um antídoto específico para a trazodona. O tratamento deve ser sintomático e de suporte no caso de hipotensão ou seletção excessiva, com monitorização da pressão arterial, do pulso e da saturação de oxigênio. Caso ocorra hipotensão grave, deve-se considerar o uso de drogas inotrópicas, por exemplo, dopamina ou dobutamina. Todo paciente com suspeita de ter ingerido uma superdosagem de trazodona deve sofrer lavagem gástrica. O uso de carvão ativado deve ser considerado em adultos que ingeriram mais que 1 g de trazodona ou em crianças que ingeriram mais de 150 mg de trazodona, dentro de 1 hora da apresentação. A diurese forçada pode ser útil para facilitar a eliminação da droga. Convulsões breves não necessitam tratamento, mas convulsões prolongadas ou frequentes devem ser controladas com diazepam intravenoso (0,1-0,3 mg/kg de peso) ou lorazepam intravenoso (4 mg em adultos e 0,05 mg/kg em crianças). Deve-se observar o paciente por pelo menos 12 horas após a ingestão.

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

DIZERS LEGAIS

Reg. M.S.: N° 1.0118.0601
 Farmacêutico Responsável: Alexandre Tachibana Pinheiro
 CRF-SP n° 44.081

Fabricado por:

Aziende Chimiche Riunite Angelini Francesco - ACRAF SpA
 Via Vecchia Del Pinochio, 22 - 60100
 Ancona - Itália

Registrado, importado e comercializado por:

APSEN FARMACÊUTICA S/A
 Rua La Paz, n° 3767 - Santo Amaro
 CEP 04755-020 - São Paulo - SP
 CNPJ: 62.462.015/0001-29
 Indústria Brasileira

Centro de Atendimento ao Cliente

0800 16 5678
 LIGAÇÃO GRATUITA
 infomed@apsen.com.br
 www.apsen.com.br
 ® Marca registrada de Apesen Farmacêutica S.A.

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

Donarca_Retard_com_lib_com_VPS_01



HISTÓRICO DE ALTERAÇÃO DA BULA

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/Notificação que altera a bula			Dados das alterações de bula			
Data do expediente	Número do expediente	Assunto	Data do expediente	Número do expediente	Assunto	Data da aprovação	Itens de bula*	Versões (VP/VPS)†	Apresentações relacionadas‡
		Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC nº 60/12			Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC nº 60/12		4. O que devo saber antes de usar este medicamento? 5. Advertências e Precauções 8. Quais os males que este medicamento pode me causar? 9. Reações adversas	VP VPS	- 150 mg x 10 comp. revestidos. - 150 mg x 20 comp. revestidos.
16/10/2014	0933537/14-4	Notificação de Alteração de Texto de	16/10/2014	0933537/14-4	Notificação de Alteração de Texto de Bula	16/10/2014	Todos os campos (exceto item 7) vocabulário mais	VP	- 150 mg x 10 comp. revestidos. - 150 mg x 20 comp.

FL. Nº 025962
Ass:

Nº 025962
Ass:



	Bula - RDC nº 60/12		- RDC nº 60/12	acessível ao paciente)	revestidos.					
						2. Como este medicamento funciona?	VP			
				7. O que devo saber quando eu me esquecer de usar este medicamento?	VP					
				8. Quais os males que este medicamento pode me causar?	VP / VPS					
				9. Há outras versões?						
14	0087029/14-3	Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	06/02/2014	0087029/14-3	05/02/2014	Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	05/02/2014	Identificação do medicamento	VP / VPS	- 150 mg x 10 comp. revestidos; - 150 mg x 20 comp. revestidos.
				5. Onde, como e por quanto tempo posso guardar este medicamento?	VP					

						7. Cuidados com o armazenamento do medicamento	VPS	
						Dizeres legais	VP / VPS	
15/04/2013	0285453138	Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	15/04/2013	0285453138	Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	15/04/2013	VP / VPS	- 150 mg x 10 comp. revestidos; - 150 mg x 20 comp. revestidos.

¹ Informar os dados relacionados a cada alteração de bula que acontecer em uma nova bula. Eles podem estar relacionados a uma notificação, a uma petição de alteração de texto de bula ou a uma petição de pós-registro ou renovação. No caso de uma notificação, os Dados de Submissão Eletrônica correspondem aos Dados de petição/notificação que altera bula, pois apenas o procedimento eletrônico passou a ser requerido após a inclusão das bulas no Bulário. Como a empresa não terá o número de expediente antes do posicionamento, deve-se deixar em branco essas informações no Histórico de Alteração de Bula. Mas elas podem ser consultadas na página de resultados do Bulário e deverão ser incluídas na labela da próxima alteração de bula.

² Informar quais itens de Bula foram alterados, conforme a RDC 47/09 (anexo I da Bula para o Paciente e/ou para o Profissional de Saúde).

³ Informar se a alteração está relacionada às versões de Bulas para o Paciente (VP) e/ou de Bulas para o Profissional de Saúde (VPS).

⁴ Informar quais apresentações, descrevendo as formas farmacêuticas e concentrações que tiverem suas bulas alteradas.

Pato Branco/PR, 29 de julho de 2019.

À
VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
At: Departamento de Licitações

Notificação nº 188/2019
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 1533/2019**; conforme segue abaixo:

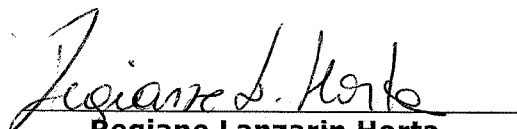
buscando 2º colocado

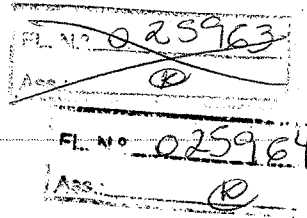
PENDÊNCIAS NA AF Nº 1533/2019				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
292	200	UND	Desloratadina 0,5 mg/ml - 60ml -xpe	200
330	2.000	UND	Digoxina 0,25 mg compr.	2.000
570	100	UND	Mikania Glomerata xarope - 100ml	100
613	252	UND	Orlistate 120 mg - cáps.	252

CANCELADO

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.


Regiane Lanzarin Horta
Farm.Bioquímica/Conims
Setor de Licitações e Contratos

**NOTIFICAÇÃO 188 AF1799**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao01@vitalsul.com.br ,licitacaovitalsul@hotmail.com ,licitacao03@vitalsul.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: NOTIFICAÇÃO 188 AF1799

Enviada em: 29/07/2019 | 15:52

Recebida em: 29/07/2019 | 15:52

20190729144... .pdf 124.39 KB

Boa tarde,

Segue em anexo **NOTIFICAÇÃO N 188** 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

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Nº 025964
Ass: [assinatura]

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

FL Nº 025965
Ass: [assinatura]

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 1799/2019

Processo Administrativo: 99/2018
Processo Nr.: 99/2018
Data do Processo: 02/10/2018
Data da Homologação: 07/01/2019
Sequência da Adjudicação: 253
Data da Adjudicação: 08/07/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 33/2018 - PE

Folha: 1/2

(Empenho Ordinário nr.: 2253)

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI -** Código: 1862 Telefone: 4632115461
Endereço: Rua Vicente Setembrino Palottin, 455 Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A
Cidade: Francisco Beltrão - PR - CEP: 85604-446 Agência: 616-5 - AGENCIA FRANCIS
CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 90752024-20 Conta Corrente: 68.170-9

Prezados Senhores,

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

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

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

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
119	1.000,000	UND	Brometo de N-Butilescopolamina 10 mg+ paracetamol 500 mg- comp (04-06-4280)	Geolab	0,595	595,00
292	200,000	UND	Desloratadina 0,5mg/ml - 60 ml xarope. (04-06-3168)	Nova Química	4,60	920,00
330	2.000,000	UND	Digoxina 0,25 mg compr. (04-06-2020)	PHARLAB	0,09	180,00
379	70,000	CART	Éstrogênios conjugados 0,625 mg. c/28 compr. (04-06-2041)	MABRA	21,4499	1.501,49
440	600,000	cáp	Ginseng 29,63 mg + Vit. B1 - 2mg + Vit B2 - 2mg + Vit. B6 - 6mg + Vit. B12 - 0,005mg + Vit. A 7.500UI + Vit. C - 60mg + Vit. E - 10,5 mg + Sulfato Ferroso 15mg + Fosfato Dicálcio 150 mg + Pantotenato de cálcio 10,5 mg + Bitartarato de Colina 10 mg + Niacinamida 15 mg + Inositol 5 mg + Metionina 5 mg + Adenosina 0,75 mg + Biotina 0,25 mg + Ácido Fólico 0,2mg - Cáps. (POLISSENG/GEROVITAL) (04-06-4235)	EMS	1,63	978,00
454	200,000	UND	Hemitartarato de zolpidem 10 mg - compr (46-01-0197)	GERMED	0,33	66,00
457	66.000,000	UND	Hidroclorotiazida 25mg compr. (04-06-2062)	MEDQUIMICA	0,0138	910,80
473	71.100,000	UND	Ibuprofeno 600 mg compr. (04-06-2069)	MULTILAB	0,22	15.642,00
485	500,000	UND	Isossorbida 40 mg cáps (04-06-2073)	ZYDUS	0,26	130,00
570	100,000	UND	Mikania Glomerata xarope - 100ml (04-06-3142)	TAUENS	1,98	198,00
613	252,000	UND	Orlistate 120 mg - cáps (04-06-4351)	Germel	1,58	398,16


Pato Branco, 8 de Julho de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski
Coord. Compras, Almoz. Menut. e Frotas
Res. 021/2018 - CONMIS

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

FL. N° 025966
Ass: 

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 1799/2019

Processo Administrativo: 99/2018
Processo Nr.: 99/2018
Data do Processo: 02/10/2018
Data da Homologação: 07/01/2019
Sequência da Adjudicação: 253
Data da Adjudicação: 08/07/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 2253)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
635	8.000,000	UND	Passiflora incarnata 260 mg compr. (04-06-3028)	Natulab	0,42	3.360,00
639	1.500,000	UND	Pentoxifilina 400 mg. compr. (04-06-2132)	EMS	0,55	825,00
768	5,000	FR	Timomodulina xarope 120 ml - 20 mg /5ml (04-06-2603)	ACHE	77,00	385,00
803	34.500,000	UND	Venlafaxina 75 mg compr. (46-01-0116)	Geolab	0,525	18.112,50

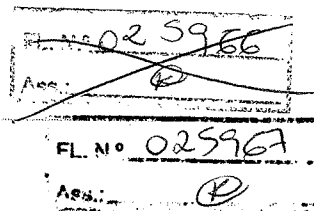
(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral:	44.201,95
Desconto:	0,00
Total Líquido:	44.201,95

Pato Branco, 8 de Julho de 2019

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

Samir Rodrigo Kalinoski

**DEFESA À NOTIFICAÇÃO 188/19__CONIMS**

De: VITALSUL DIST. MEDICAMENTOS

Para: licitacao@conims.com.br, licitacao01@vitalsul.com.br, licitacao06@vitalsul.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: DEFESA À NOTIFICAÇÃO 188/19__CONIMS

Enviada em: 30/07/2019 | 14:06

Recebida em: 30/07/2019 | 14:04

DEFESA À NO... .pdf 844.38
KBDESLORATADI... .pdf 522.38
KB

Email repre... .pdf 522.70 KB

Prezada Sra. Regiane, boa tarde!

Segue anexo **DEFESA À NOTIFICAÇÃO 188/2019**.Anexo também documentação de comprovação de impossibilidade de entrega imediata do item **Desloratadina 0,5mg/ml 60ml xpe**.

Att.:

--
DAIANA CHIAPETTI - Setor de Licitações
VITALSUL DIST. MEDICAMENTOS EIRELI
CNPJ: 27.860.256/0001-25
(46) 3211-5455

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>**Enviado:** segunda-feira, 29 de julho de 2019 11:52**Para:** licitacao01@vitalsul.com.br <licitacao01@vitalsul.com.br>; licitacaovitalsul@hotmail.com <licitacaovitalsul@hotmail.com>;licitacao03@vitalsul.com.br <licitacao03@vitalsul.com.br>**Assunto:** NOTIFICAÇÃO 188 AF1799

Boa tarde,

Segue em anexo **NOTIFICAÇÃO N 188** 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

Francisco Beltrão-PR, 30 de julho de 2019.

CONIMS - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
PATO BRANCO - Estado do Paraná.
Setor de Licitações e Contratos.

27.860.256/0001-25
Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli
R. Vicente Setembrino Palottin, 455
B. Padre Ulrico - CEP 85.604-446
Francisco Beltrão - Paraná

Ref.: **DEFESA À NOTIFICAÇÃO N.º 188/2019**

A signatária da presente **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n.º 27.860.256/0001-25, vem respeitosamente apresentar 'RECURSO ADMINISTRATIVO' com base art. 5º, inciso LV, que assegura o contraditório e a ampla defesa para os litigantes em processo administrativo da Constituição Federal de 1988, ante a **NOTIFICAÇÃO N.º 188/2019**, pelos fatos e fundamentos a seguir expostos.

1. DOS FATOS:

Trata-se de notificação extrajudicial, acerca do atraso na entrega total da **Autorização de Fornecimento (AF) 1799/19**.

2. DOS FATOS QUE JUSTIFICAM:

Preliminarmente, cumpre frisar que a conduta da empresa **VITALSUL** está voltada a prestar o melhor atendimento ao interesse público e obrigações contratuais. Ainda que houve irregularidade praticada pela mesma, teoricamente se deram por fatores alheios a sua vontade.

Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli

No caso concreto, ao receber a respectiva autorização a Proponente já não disponibilizava mais de todos os medicamentos em estoque e imediatamente implantou novos pedidos nos seus fornecedores.

Todavia, não foi possível realizar todas as entregas nos prazos determinados, pois a Proponente exerce suas atividades como distribuidora e depende da logística das indústrias farmacêuticas. Como as mesmas seguem ordem cronológica de faturamento, em muitas ocasiões não conseguem disponibilizar novos lotes de imediato devido as altas demandas de pedidos.

De outro norte, cumpre frisar que já está regularizando a pendência dos itens DIGOXINA 0,25MG, ORLISTATE 120MG e MIKANIA GLOMERATA XPE, os quais serão entregues até 05/08.

No que diz respeito a DESLORATADINA 0,5MG/ML 60ML, foi apresentada na proposta comercial a marca **NOVA QUÍMICA** para o respectivo item, a qual é adquirida via logística (através de distribuidores credenciados) pois o laboratório pertence ao **GRUPO EMS**¹, o qual trabalha com um grupo muito reduzido de clientes e, por políticas internas, não está abrindo novos cadastros.

Entretanto, atualmente o item encontra-se em falta em nosso fornecedor (CONFORME E-MAIL ANEXADO), o qual não apresentou previsão de disponibilidade.

Cumpre frisar que a Proponente fez uma busca em todo o mercado, inclusive das demais marcas do **GRUPO EMS** e também da

¹ A indústria farmacêutica EMS é uma DIVISÃO, composta pelas marcas: *Sigma Pharma, Germed, Novaquímica, Legrand, Novamed e Topz Nature's*, como comprova os links <<https://www.ems.com.br/ems-farmacautica.html>> e <<https://pt.wikipedia.org/wiki/EMS>>.

marca **EUROFARMA**, mas não conseguiu adquirir o item para entrega imediata (CONFORME TELAS DE PEDIDOS ANEXADAS).

Diante das adversidades, vê-se que ocorreram fatos imprevistos e alheios a vontade da empresa **VITALSUL**, a qual não vem medindo esforços para regularizar a entrega e está cobrando agilidade do laboratório para solucionar o conflito o mais breve possível. Conforme é do conhecimento deste Órgão, quando a empresa tem possibilidade de substituição de marca, esta é a primeira alternativa que apresenta. Entretanto, infelizmente não tem outra marca para apresentar no momento, pois tentou adquirir e estão em falta.

Ante o exposto, pede desculpas pelos transtornos, pois não teve qualquer intenção de causar inconveniências. Assim, **solicita a compreensão deste conceituado Órgão, lhe concedendo PRORROGAÇÃO DO PRAZO DE ENTREGA dos itens 330, 570 e 613, conforme previsão supracitada, bem como ESTORNO AMIGÁVEL do item 292 e REPASSE AO PRÓXIMO CLASSIFICADO NO PROCESSO, pois é consciente da necessidade do medicamento para atendimento a população e não quer, de forma alguma, causar o desabastecimento da farmácia municipal.**

3. DAS RAZÕES DE DIREITO:

Em respeito ao Estado Democrático de Direito, à Dignidade da Pessoa Humana e à Administração Pública como meio essencial para a construção do bem comum, torna-se necessária à margem de liberdade concedida ao agente público no exercício do Poder Discricionário, em razão da impossibilidade do Legislador prevê todas as situações da vida real.

Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli

Efetivamente, os entes da administração pública tem o poder de alterarem unilateralmente as condições dos contratos administrativos. Esta situação se submete ao ditame do **art. 57, §1º da Lei 8666/93**:

"Art. 57. A duração dos contratos regidos por esta Lei ficará adstrita à vigência dos respectivos créditos orçamentários, exceto quanto aos relativos:

(...)

§ 1º Os prazos de início de etapas de execução, de conclusão e de entrega admitem prorrogação, mantidas as demais cláusulas do contrato e assegurada a manutenção de seu equilíbrio econômico-financeiro, desde que ocorra algum dos seguintes motivos, devidamente autuados em processo:

(...)

V - impedimento de execução do contrato por fato ou ato de terceiro reconhecido pela Administração em documento contemporâneo à sua ocorrência;"

Como demonstrado de forma plausível nos documentos acima citados - e anexados - a Contratada **VITALSUL** se encontra impossibilitada de realizar a entrega imediata do medicamento **DESLORATADINA 05MG/ML 60ML**, por indisponibilidade dos seus fornecedores e impossibilidade de troca de marcas.

O **art. 21 - Decreto 7892/13** prevê que o item pode ser cancelado em razão do interesse público.

Art. 21. O cancelamento do registro de preços poderá ocorrer por fato superveniente, decorrente de caso fortuito ou força maior, que prejudique o cumprimento da ata, devidamente comprovados e justificados:

I - por razão de interesse público; ou

II - a pedido do fornecedor.

Como se demonstra, em razão do interesse público, o cancelamento pode ocorrer por acordo entre as partes. Portanto, caso não seja possível aguardar o prazo de entrega previsto, a empresa solicita a rescisão do item, pois não quer causar maiores transtornos e desabastecimentos na farmácia municipal.

Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli

O citado cancelamento - que foi proposto exclusivamente visando o melhor interesse desta Administração Pública - também encontra respaldo legal nos **art. 78 e 79 da Lei 8.666/93:**

Art. 78. Constituem motivo para rescisão do contrato:
(...)

XVII - a ocorrência de caso fortuito ou de força maior, regularmente comprovada, impeditiva da execução do contrato".

"Art. 79 - a rescisão do contrato poderá ser:

I - determinada por ato unilateral e escrito da administração, nos casos enumerados nos incisos I a XII e XVII do artigo anterior,

II - amigável, por acordo entre as partes, reduzida a termo no processo de licitação, desde que haja conveniência para a administração" (DESTACAMOS).

Não é tormentoso constatar que os preceitos acima transcritos preveem hipóteses causadoras de prorrogação e rescisão contratual. Caso em que não há inadimplemento culposos justificador de qualquer sanção. Ou seja, não se pune alguém em virtude de mera ocorrência de um evento material indesejável.

4. DA LEGALIDADE E DA PROPORCIONALIDADE

A Lei de Licitações ao disciplinar sobre as penalidades aplicáveis aos contratantes do Poder Público que cometam falhas no curso da relação contratual recorre a conceitos genéricos para apuração da infração.

Entende-se por lícita a aplicação das penalidades sob estrito e perseverante controle de **legalidade e proporcionalidade**, sobretudo este último, a recomendar ao Gestor que eleja tão-somente as medidas adequadas para o

alcance dos fins perseguidos, como, afinal, ficou assente na Lei Federal n. 9.874/99:

"Art. 2º. A Administração Pública obedecerá, dentre outros, aos princípios da legalidade, finalidade, motivação, razoabilidade, proporcionalidade, moralidade, ampla defesa, contraditório, segurança jurídica, interesse público e eficiência.

Parágrafo único. Nos processos administrativos serão observados, entre outros, os critérios de:

(...)

VI - adequação entre meios e fins, vedada a imposição de obrigações, restrições e sanções em medida superior àquelas estritamente necessárias ao atendimento do interesse público;"

Ainda quando se insista acerca da legalidade e da ausência de discricionariedade, é pacífico que o sancionamento ao infrator deve ser compatível com a gravidade e a reprovabilidade da infração. Sendo que é dever do aplicador/gestor público dimensionar a extensão e a intensidade da sanção aos pressupostos de antijuridicidade apurados.

Há que se evidenciar todos os argumentos acima expostos e também o princípio da culpabilidade. Sobre o assunto diz **Justen Filho**²:

A reprovabilidade envolve uma avaliação conjugada do posicionamento subjetivo do sujeito e dos efeitos danosos gerados pela infração.

Lembre-se que a Lei 8.666/1993 determina que as sanções administrativas são decorrência do inadimplemento do contratado (arts. 86 e 87), o que pressupõe inexecução culposa.

Portanto, não basta a mera verificação da ocorrência objetiva de um evento danoso. É imperioso avaliar a dimensão subjetiva da conduta do agente, subordinando-se a sanção não apenas à existência de elemento reprovável, mas também fixando-se a punição em dimensão compatível (proporcionada) à gravidade da ocorrência. (grifou-se)

² JUSTE FILHO, Marçal. Comentários à lei de licitações e contratos administrativos (livro eletrônico). 2. Ed. – São Paulo: Editora Revista dos Tribunais, 2016.

Note-se que a Recorrente está agindo com extrema boa-fé, apresentando alternativa de desistência do item DESLORATADINA 0,5MG/ML visando exclusivamente o melhor interesse público (evitar o desabastecimento da farmácia municipal, pois o cancelamento possibilita ao Órgão aquisição junto aos próximos classificados ou por outros procedimentos licitatórios).

O próprio cancelamento do item já é uma penalidade à empresa, na medida em que deixará de fornecer o produto do qual tem condições de entrega.

Diante das adversidades, reitera-se que a VITALSUL não teve qualquer intenção de causar inconveniências ao Órgão. Trata-se evidentemente de fatores imprevisíveis, não má-fé, razão pela qual não houve inadimplemento culposo justificador de sanções.

5. DO PEDIDO:

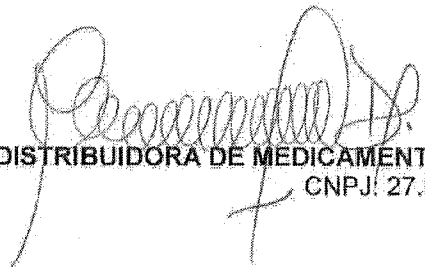
Diante do acima exposto, considerando a necessidade de prevenir responsabilidades, promover a conservação e ressalva de seus direitos, vem respeitosamente requerer:

1 - o acolhimento das justificativas e razões de defesa, fazendo incidir a aplicação do já citado art. 57, §1º da Lei 8666/93, ou seja: concedendo PRORROGAÇÃO DE ENTREGA dos itens *Digoxina 0,25mg, Mikania Glomerata xpe e Orlistate 120mg*, bem como CANCELAMENTO AMIGÁVEL do item *Desloratadina 0,5mg/ml xpe*;

Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli

2 - seja observado os **princípios da legalidade** e da **proporcionalidade**, eis que evidente a ausência de conduta culposa da Recorrente, como devidamente comprovado.

Termos que pede,
e espera deferimento.



VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME
CNPJ: 27.860.256/0001-25

27.860.256/0001-25
Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli
R. Vicente Setembrino Palottin, 455
B. Padre Ulrico - CEP 85.604-446
Francisco Beltrão - Paraná



VITALISUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI-ME

RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTI, 455.
 PE. ULRICO
 FRANCISCO BELTRAO - PR
 C.N.P.J. 27.860.256/0001-25
 FONE (46)3211-5461 CEP 85604-446

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Mercad. Acquir. e/ou Receb. Tercios

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9075202420

INSCRIÇÃO ADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 CONS INTERMUN DE SAUDE

ENDEREÇO
 R AFONSO PENA, 1902

MUNICÍPIO
 PATO BRANCO

FONE / FAX
 (46)3313-3550

BAIRRO / DISTRITO
 ANCHIETA

UF
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ
 00.136.858/0001-88

CEP
 85501-530

DATA EMISSÃO
 01/08/2019

DATA DE ENT / SAÍ
 01/08/2019

HORA DE SAÍDA
 20:10:00

CHAVE DE ACESSO

4119 0827 8602 5600 0125 5500 1000 0087 7416 1028 7855

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

NÚMERO PROTOCOLO

141190136611772 01/08/2019 20:12:35

CNPJ
 27.860.256/0001-25

DATA EMISSÃO
 01/08/2019

DATA DE ENT / SAÍ
 01/08/2019

HORA DE SAÍDA
 20:10:00

001 22/08/2019 398,16

BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
R\$ 398,16	R\$ 71,67	R\$ 398,16	R\$ 0,00	R\$ 398,16	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 398,16	
RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME		PRETE POR CONTA 0- Por conta do Rem	UF UF	CNPJ / CPF 15.488.297/0001-53	
ENDEREÇO R ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407		MUNICÍPIO COLOMBO	PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO LÍQUIDO 0,000	
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS (-)ORLISTATE 120MG CPS C/42 - GERMED PF- 0,00 PMC; 0,00 Base ST- 0,00 Vir ST: 0,00 Lote: 0V6247 Qtd: 252,00 Fab: 17/12/2018 Val: 17/12/2020;		NCM / SH 30049099	CST 500	CFOP UNID 5102 UN	QUANTIDADE 252,00000
Y. UNITARIO 1,5800		BC ICMS 398,16	V. TOTAL 398,16	V. IPI 0,00	ALIQ. ICMS 18,00
V. IPI 0,00		ALIQ. ICMS 18,00		ALIQ. IPI 0,00	

Handwritten signature and date: 01/08/19

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800041512 - R. Almeida Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80410-210. SO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA, AVARIA E DEVOLUÇÃO, NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CFOP: 5910/6910 INDICAM BONIFICAÇÃO. NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES DE TERMO LABELS. Pedido interno: 463836 - CONIMS AF 1799 EMPENHO 2253 PE 33/18 - PARA PGTO: BANCO DO BRASIL / AG 0616-5 C/C 66.170-9 CASONECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO01@VITALISUL.COM.BR - (+)Positiva: 0,00 (-)Negativa: 398,16 (-)Neutral: 0,00 Filial - Pedido: 1 - 8.302 Rote: 482 Pr: 61 Repr: 51-VENDEDOR LICITACAO VITALISUL - Fone: (46)3211-5461 Obs Cpl: Pedido interno: 463836 - CONIMS AF 1799 EMPENHO 2253 PE 33/18 - PARA PGTO: BANCO DO BRASIL / AG 0616-5 C/C 66.170-9 CASONECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO01@VITALISUL.COM.BR

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

FL N° 025976
 025975

Fl. N° 025977

025977

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI-ME



RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, 455.
FRANCISCO BELTRAO - PR
C.N.P.J. 27.860.256/0001-25
FONE (46)3211-5461 CEP 85604-446

4119 0827 8602 5600 0125 5500 1000 0088 1712 6834 6759



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

ANFE
AUDILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
J - SAÍDA 8817
N° 1
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

RECEITA DA OPERAÇÃO
ida Mercad. Adquir. e/ou Receb. Terceiros
RICAÇÃO ESTADUAL 5202420
INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIBUT. 141190137441595 02/08/2019 19:49:19
NÚMERO PROTOCOLO
CNPJ 27.860.256/0001-25
CNPJ 00.136.858/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NS INTERMUN DE SAUDE
RUA FONSO PENA, 1902
CEP 85501-530
BAIRRO/DISTRITO ANCHIETA
UF PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE/FAX (46)3313-3550
UF PR
FAIXA IMPLICATA 23/08/2019 198,00

DE CÁLCULO ICMS		CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO ICMS	R\$ 198,00	VALOR DO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	R\$ 0,00
VALOR DO FRETE	R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES.	R\$ 0,00	VALOR DO ICMS	R\$ 198,00
VALOR DO SEGURO	R\$ 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA	R\$ 198,00

TRANSF. POR CONTA 0- Por conta do Rem
CÓDIGO ANTT
PLACA
MUNICÍPIO COLOMBO
UF PR
CNPJ/CPF 15.488.297/0001-53
INSCRIÇÃO ESTADUAL

D. PROD		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS		VALORES	
1.03278	(-)GUACO (MIKANIA GLOMERATA) 120ML - TAUENS PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vir: 0,00 Lote: 1937048 Qtde: 100,00 Fab: 07/07/2019 Val: 07/07/2021;	NCM/SH	30039099	QUANTIDADE	1,9800
		CST	000	UNID	FR
		CFOP	5102	V. TOTAL	198,00
				BC ICMS	198,00
				V. ICMS	35,64
				V. IPI	0,00
				ALIQ. ICMS	18,00
				ALIQ. IPI	0,00
				PESO BRUTO	0,000
				PESO LIQUIDO	0,000

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RODOLFO MACONSKI
Farm. Biotecnologia - CONIMS
06108119

ACÕES COMPLEMENTARES

ON-PR - www.pr.gov.br/procupr - 0800411512 - R. Alameda Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80410-210. SO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA, AVARIA E DEVOLUÇÃO, REBENTAMENTO DAS MERCADORIAS. CROP: 5910/6910 INDICAM BONIFICAÇÃO. NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES DE TERMO ABERTIS. PEDIDO INTERNO 466992 CONTAS PARA PGTO: 0,00 (-) Negativa: 198,00 (+) Positiva: 0,00 Fictícia - Pedido: 1 - 8.347 Rota: 482 Prior: 61 Regras: 51-VENDEDOR LICITAÇÃO VITALSUL - Fone: (46)3211-5461 Obs Cpl: PEDIDO INTERNO 463992 S PARA PGTO: banco do Brasil AG 0616-5 C/C 68-170-9 CASO NECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACA001@VITALSUL.COM.BR AF 1799 HO 2253 PE 33/18

Pato Branco/PR, 05 de agosto de 2019.

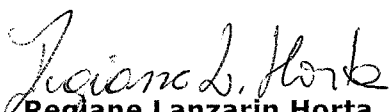
Ofício nº 639/Lic.

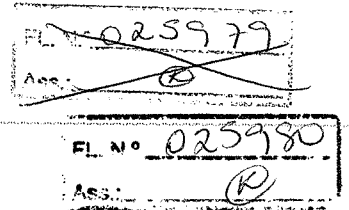
À
VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI.
A/C Setor Licitações
Pregão Presencial 033/2019 – Cancelamento de item

Em resposta ao pedido de cancelamento para o **ITEM 292** - (Desloratadina 0,5 mg/ml - 60ml -xpe), o qual vossa empresa justifica conforme documentos em anexo ao processo, informamos o **CANCELAMENTO** do item da ata de registro de preço, e concomitantemente os saldos pendentes para este item, passando para o próximo colocado.

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

Atenciosamente,


Regiane Lanzarin Horta
Setor de Licitações e Contratos



RE: DEFESA À NOTIFICAÇÃO 188/19__CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao04@vitalsul.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: DEFESA À NOTIFICAÇÃO 188/19__CONIMS

Enviada em: 05/08/2019 | 09:49

Recebida em: 05/08/2019 | 09:49

20190805083... .pdf 66.75 KB

Bom dia, Daiana, conforme vossa solicitação para prorrogação de prazo até 05.08.2019, considere o pedido deferido. Com relação ao pedido de cancelamento para o item 292, segue ofício em anexo.

--
Atenciosamente,

Regiane Lanzarin Horta

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: "VITALSUL DIST. MEDICAMENTOS" <licitacao04@vitalsul.com.br>

Enviada: 2019/07/30 14:04:37

Para: licitacao@conims.com.br, licitacao01@vitalsul.com.br, licitacao06@vitalsul.com.br

Assunto: DEFESA À NOTIFICAÇÃO 188/19__CONIMS

Prezada Sra. Regiane, boa tarde!

Segue anexo **DEFESA À NOTIFICAÇÃO 188/2019**.

Anexo também documentação de comprovação de impossibilidade de entrega imediata do item **Desloratadina 0,5mg/ml 60ml xpe**.

Att.:

--
DAIANA CHIAPETTI - Setor de Licitações
VITALSUL DIST. MEDICAMENTOS EIRELI
CNPJ: 27.860.256/0001-25
(46) 3211-5455

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

Enviado: segunda-feira, 29 de julho de 2019 11:52

Para: licitacao01@vitalsul.com.br <licitacao01@vitalsul.com.br>; licitacaovitalsul@hotmail.com <licitacaovitalsul@hotmail.com>; licitacao03@vitalsul.com.br <licitacao03@vitalsul.com.br>

Assunto: NOTIFICAÇÃO 188 AF1799

Boa tarde,

Segue em anexo **NOTIFICAÇÃO N 188** para vosso conhecimento e providências. Ficamos no aguardo do retorno o mais breve possível.

--
Atenciosamente,

Regiane Lanzarin Horta

<https://webmailpro.uol.com.br/?xc=9033654a68a47768a7d820b1afb86d83#/webmail/0//SENT/page:1/MjMyMzY>

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

Fl. N.º	025980
Ass.	Ⓟ
Fl. N.º	025981
Ass.	Ⓟ

Pato Branco/PR, 30 de julho de 2019.

Ofício nº 627 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:

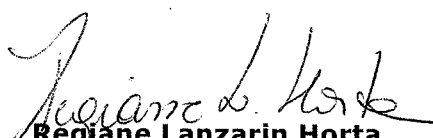
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
292	Desloratadina 0,5 mg/ml - 60ml - xpe	UND	3.200	MEDLEY	4,6001

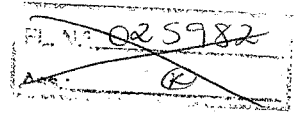
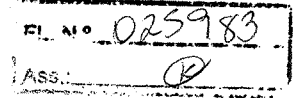
OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem a **Bula do Medicamento, Registro do Produto/ANVISA** e a **Quantidade da Embalagem Cotada**.

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,


Regiane Lanzarin Horta
Setor de Licitações e Contratos

**RES: PROPOSTA ITEM 292 URGENTE**

De: Medigram Farmacêutica
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: PROPOSTA ITEM 292 URGENTE
Enviada em: 31/07/2019 | 17:04
Recebida em: 31/07/2019 | 17:04
image002.jpg 7.77 KB

Boa tarde!!

O valor para aceite do item seria 10,43. Marca Medley.

Dúvidas estou à disposição.

Att

Anieli Resner
Farmacêutica CRF/PR 31581

Rua Itacolomi 361 - Centro
Pato Branco - 85505-090
46 3225 1602
www.medigram.com.br

De: LICITACAO | CONIMS [<mailto:licitacao@conims.com.br>]
Enviada em: terça-feira, 30 de julho de 2019 15:19
Para: grams@medigram.com.br; farmaceutica@medigram.com.br; licita2@medigram.com.br
Assunto: PROPOSTA ITEM 292 URGENTE


Boa tarde, conforme ofício em anexo favor manifestar interesse o mais breve possível.

Atenciosamente,

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

~~FL. Nº 025983~~

TERMO DE APOSTILAMENTO

FL. Nº 025984
Ass: 

Contrato nº: 021/2019

Processo nº: 99/2018

Contratada: GRAMS & GRAMS LTDA

CNPJ/CPF: 10.448.145/0001-03

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

OBJETO DO APOSTILAMENTO:
CONTRAPROPOSTA COM REAJUSTE ACEITA

Item	Descrição	Unid.	Preço Unit. Anterior	Preço Unit. Atual
292	Desloratadina 0,5mg/ml - 60 ml xpe	UND	4,60	10,43

Pato Branco/PR, 01 de agosto de 2019.

Ofício nº 630 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
292	Desloratadina 0,5 mg/ml - 60ml - xpe	UND	3.200	EMS/N.QUÍMICA	4,89

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,


Regiane Lanzarin Horta
Setor de Licitações e Contratos



Re: PROPOSTA ITEM 292 PRO99 PRE33

De: Atendimento - Mauro Marciano
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia: christian@mauomarciano.com.br, licitacoes@mauomarciano.com.br, sheronazambuja@hotmail.com
Cópia oculta:
Assunto: Re: PROPOSTA ITEM 292 PRO99 PRE33
Enviada em: 01/08/2019 | 08:11
Recebida em: 01/08/2019 | 08:11

Bom dia, infelizmente não temos como aceitar o referido item.
Atenciosamente
Rafael

Em qui, 1 de ago de 2019 às 08:07, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:
Bom dia, conforme classificação para o item 292 - pregão 33, favor manifestar interesse o mais breve possível.

--

Atenciosamente,

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

FL. Nº 025983
Ass: (R)
FL. Nº 025986
Ass: (R)

Pato Branco/PR, 01 de agosto de 2019.

Ofício nº 631 Lic.

À

PRESTOMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE.

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
292	Desloratadina 0,5 mg/ml - 60ml - xpe	UND	3.200	N.QUÍMICA	8,90

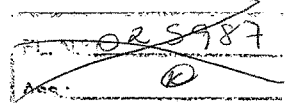
OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem a **Bula do Medicamento, Registro do Produto/ANVISA** e a **Quantidade da Embalagem Cotada**.

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.

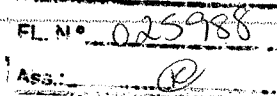
Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,


Regiane Lanzarin Horta
Setor de Licitações e Contratos

**RE: PROPOSTA ITEM 292**

De: Prestomedi Distribuidora de Produtos Para Saúde de
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: PROPOSTA ITEM 292
Enviada em: 01/08/2019 | 10:11
Recebida em: 01/08/2019 | 10:11



bom dia

não dispomos deste item no momento
por favor repassar para o próximo colocado

ATT Edson

PRESTOMEDI DISTR. DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA.
Fone: (54) 3321-6345 - Erechim/ RS
E-MAIL :prestomedi@bol.com.br

De: "LICITACAO | CONIMS" <licitacao@conims.com.br>
Enviada: 2019/08/01 09:41:25
Para: prestomedi@bol.com.br
Assunto: PROPOSTA ITEM 292

Bom dia, conforme classificação para o item 292 - prego 33 , segue em anexo proposta.
Favor manifestar interesse o mais breve possível.

--

Atenciosamente,

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

Pato Branco/PR, 01 de agosto de 2019.

Ofício nº 631 Lic.

À
DANIEL DA SILVA DISTRIBUIDORA.
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
292	Desloratadina 0,5 mg/ml - 60ml - xpe	UND	3.200	N.QUÍMICA	8,90

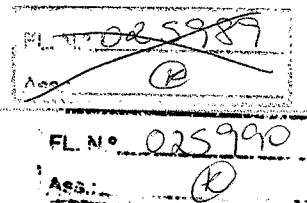
OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem a **Bula do Medicamento**, **Registro do Produto/ANVISA** e a **Quantidade da Embalagem Cotada**.

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,


Regiane Lanzarin Horta
Setor de Licitações e Contratos

**Re: PROPOSTA ITEM 292 PRO99 PRE33 - URGENTE**

De: Daniel Silva
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: PROPOSTA ITEM 292 PRO99 PRE33 - URGENTE
Enviada em: 05/08/2019 | 09:28
Recebida em: 05/08/2019 | 09:28

Bom dia Regiane

Conforme breve conversa por telefone, venho comunicar que não tenho interesse em aceitar a proposta, a justificativa é que o item citado encontra-se em falta no mercado, e sabendo que não vou poder honrar com a entrega, prefiro não me comprometer tal desacordo. Fico a sua disposição.

Cordialmente

Daniel

Em seg, 5 de ago de 2019 às 09:01, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

Bom dia, estamos no aguardo de resposta para o referido item.
Não consigo contato por telefone.
Favor responder com a máxima urgência.

--

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 | CONIMS" <licitacao@conims.com.br>
Enviada: 2019/08/01 11:41:40
Para: farmacia.novacanaa@gmail.com
Assunto: PROPOSTA ITEM 292 PRO99 PRE33

BOM DIA, CONFORME CLASSIFICAÇÃO PARA O ITEM 292 , FAVOR MANIFESTAR INTERESSE O MAIS BREVE POSSÍVEL, CONFORME PROPOSTA EM ANEXO.

--

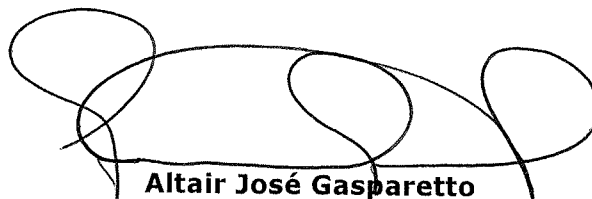
Atenciosamente,

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

REF: ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N.º 040/2019

- I. Considerando-se a solicitação de cancelamento para o Item 292, a qual foi deferida e devidamente comprovada conforme documentos anexados ao processo;
- II. AUTORIZO a promoção do aditivo de exclusão para a Ata de Registro de Preços acima mencionada.

Pato Branco, 05 de agosto de 2019.



Altair José Gasparetto
Presidente



FL. Nº	025971
Ass.	Ⓟ
FL. Nº	026992
Ass.	Ⓟ

ADITIVO DE EXCLUSÃO ITEM 292 PRO99 PRE33

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao04@vitalsul.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: ADITIVO DE EXCLUSÃO ITEM 292 PRO99 PRE33

Enviada em: 05/08/2019 | 10:26

Recebida em: 05/08/2019 | 10:26

Termo Aditi... .pdf 71.77 KB

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO **TERMO ADITIVO 002/2019 REF. ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 040/2019, REF. PREGÃO 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: "VITALSUL DIST. MEDICAMENTOS" <licitacao04@vitalsul.com.br>
 Enviada em: 2019/08/05 10:14:25
 Para: licitacao@conims.com.br
 Assunto: Re: DEFESA À NOTIFICAÇÃO 188/19__CONIMS

Bom dia!

Agradecemos a compreensão.

Att

Daiana

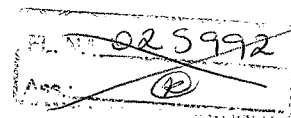
Em 05/08/2019 09:49, LICITACAO | CONIMS escreveu:

Bom dia, Daiana, conforme vossa solicitação para prorrogação de prazo até 05.08.2019, considere o pedido deferido. Com relação ao pedido de cancelamento para o item 292, segue ofício em anexo.

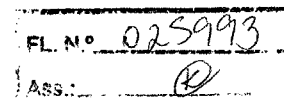
--
Atenciosamente,

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

De: "VITALSUL DIST. MEDICAMENTOS" <licitacao04@vitalsul.com.br>
Enviada: 2019/07/30 14:04:37
Para: licitacao@conims.com.br, licitacao01@vitalsul.com.br, licitacao06@vitalsul.com.br
Assunto: DEFESA À NOTIFICAÇÃO 188/19__CONIMS



Prezada Sra. Regiane, boa tarde!



Segue anexo **DEFESA À NOTIFICAÇÃO 188/2019**.

Anexo também documentação de comprovação de impossibilidade de entrega imediata do item **Desloratadina 0,5mg/ml 60ml xpe**.

Att.:

--
DAIANA CHIAPETTI - Setor de Licitações
VITALSUL DIST. MEDICAMENTOS EIRELI
CNPJ: 27.860.256/0001-25
(46) 3211-5455

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Enviado: segunda-feira, 29 de julho de 2019 11:52
Para: licitacao01@vitalsul.com.br <licitacao01@vitalsul.com.br>; licitacaovitalsul@hotmail.com <licitacaovitalsul@hotmail.com>; licitacao03@vitalsul.com.br <licitacao03@vitalsul.com.br>
Assunto: NOTIFICAÇÃO 188 AF1799

Boa tarde,

Segue em anexo **NOTIFICAÇÃO N 188** 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

--
DAIANA CHIAPETTI - Setor de Licitações
VITALSUL DIST. MEDICAMENTOS EIRELI
CNPJ: 27.860.256/0001-25
(46) 3211-5455

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 040/2019
TERMO ADITIVO 002/2019**

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

CONTRATADA: VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI ME, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob n.º 27.860.256/0001-25, neste ato representado por Karina Werlang, portadora do RG n.º 5.958.918-0 SSP-PR e CPF n.º 039.084.309-17.

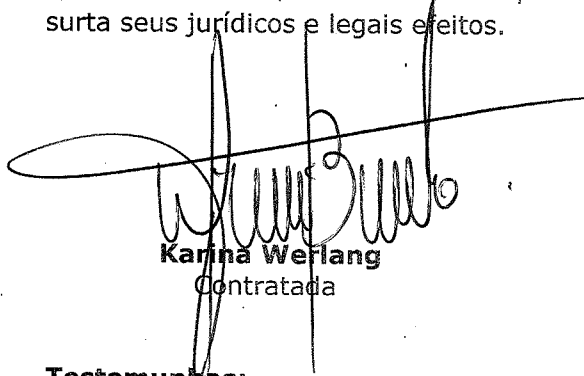
Pelo Presente Termo Aditivo de comum acordo entre as partes, resolvem alterar a **CLÁUSULA PRIMEIRA**, da Ata de Registro de Preços Nº 040/2019, firmado em 08 de janeiro de 2019, mediante a cláusula e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

Excluir o **ITEM 292** - (Desloratadina 0,5mg/ml - 60ml xarope.)

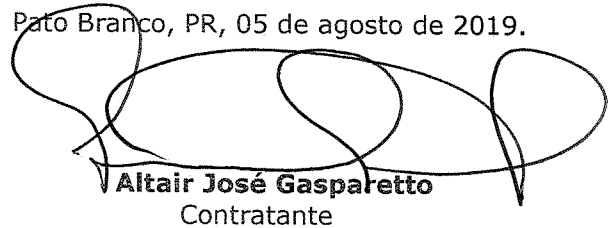
Permanecem inalteradas e ratificadas as demais condições da Ata de Registro de Preços ora referenciado, não afetadas pelo presente aditamento.

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.



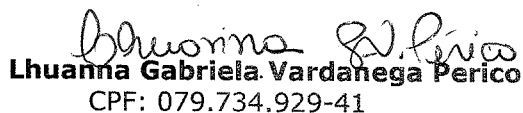
Karina Werlang
Contratada

Pato Branco, PR, 05 de agosto de 2019.



Altair José Gasparetto
Contratante

Testemunhas:



Lhuanna Gabriela Vardanega Perico
CPF: 079.734.929-41

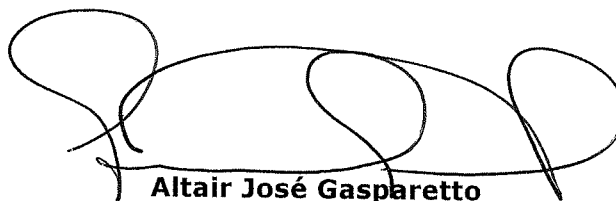


Samir Rodrigo Kalinoski
CPF: 840.003.849-53

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

- I. Considerando-se a solicitação de cancelamento para o Item 292, 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, 05 de agosto de 2019.



Altair José Gasparetto
Presidente



FL. Nº 025995
Ass: [assinatura]

TERMO ADITIVO DE INCLUSÃO ITEM 292 PRO99 PRE33

FL. Nº 025996
Ass: [assinatura]

De: LICITACAO | CONIMS
Para: farmaceutica@medigram.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: TERMO ADITIVO DE INCLUSÃO ITEM 292 PRO99 PRE33
Enviada em: 05/08/2019 | 10:48
Recebida em: 05/08/2019 | 10:48
Termo Aditi... .pdf 71.86 KB

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO **TERMO ADITIVO 003/2019 REF. ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 036/2019, REF. PREGÃO 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: 2019/07/31 17:04:06
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: RES: PROPOSTA ITEM 292 URGENTE

Boa tarde!!

O valor para aceite do item seria 10,43. Marca Medley.

Dúvidas estou à disposição.

Att

Danieli Resner
Farmacêutica CRF/PR 31581

Rua Itacolomi 361 - Centro
Pato Branco - 85503-050
46 3313 3550
www.medigram.com.br

Medigram

De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: terça-feira, 30 de julho de 2019 15:19
Para: grams@medigram.com.br; farmaceutica@medigram.com.br; licita2@medigram.com.br
Assunto: PROPOSTA ITEM 292 URGENTE

Boa tarde, conforme ofício em anexo favor manifestar interesse o mais breve possível.

--

Atenciosamente,

Regiane Lanzarin Horta
LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

<https://webmailpro.uol.com.br/?xc=9033654a68a47768a7d820b1afb86d83#/webmail/0//SENT/page:1/MjMyMzg>

05/08/2019

TERMO ADITIVO DE INCLUSÃO ITEM 292 PRO99 PRE33 - licitacao@conims.com.br - Webmail

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

~~FL. Nº 025996
Ass: (R)~~

FL. Nº 025997
Ass: (R)

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 021/2019
TERMO ADITIVO 004/2019**

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

CONTRATADA: 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

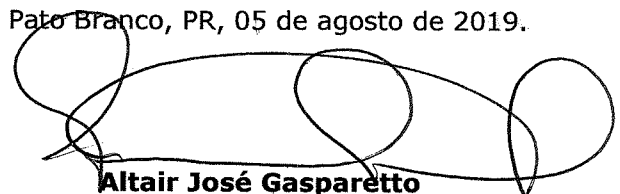
Inclui o **ITEM 292** - (Desloratadina 0,5 mg/ml - 60ml -xpe)

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

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

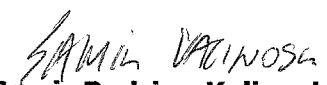
Pato Branco, PR, 05 de agosto de 2019.


Ingrid Ruth Hegele Grams
Contratada


Altair José Gasparetto
Contratante

Testemunhas:


Lhuanna Gabriela Vardanega Perico
CPF: 079.734.929-41


Samir Rodrigo Kalinoski
CPF: 840.003.849-53

Pato Branco/PR, 20 de agosto de 2019.

À
CIRURGICA ONIX – EIRELI - ME

At: Departamento de Licitações

Notificação nº 227/2019
Processo nº 099/2018
Pregão Eletrônico nº 033/2018

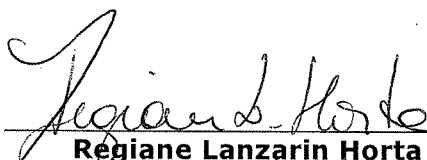
A Comissão de Licitações do Consorcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no C.N.P.J. Sob nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, neste ato representado pelo Sr. Altair José Gasparetto, vem por meio desta, informar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

Trata-se da **AUTORIZAÇÕES DE FORNECIMENTO Nº 2053/2019**; conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 2053/2019				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
262	1.000	Und	Cloridrato de tiamina 300 mg - compr.	1.000
525	50	fr	Loratadina 1 mg/ml - xarope 100 ml	50

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.


Regiane Lanzarin Horta
Farm. Bioquímica/Conims
Setor de Licitações e Contratos

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

FL. Nº 025999
 Ass:

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 2053/2019

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

FL. Nº 026000
 Ass:

Processo Administrativo: 99/2018
 Processo Nr.: 99/2018
 Data do Processo: 02/10/2018
 Data da Homologação: 07/01/2019
 Sequência da Adjudicação: 268
 Data da Adjudicação: 06/08/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
 Nr.: 33/2018 - PE

Folha: 1/2

(Empenho Ordinário nr.: 2569)

Fornecedor: **CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME** Código: 1861 Telefone: 4331525250
 Endereço: Rua Tovaçu, 1220 Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A
 Cidade: Araçongas - PR - CEP: 86702-590 Agência: 359-X - BANCO DO BRASIL
 CNPJ: 20.419.709/0001-33 Inscrição Estadual: 90666277-96 Conta Corrente: 128852-0

Prezados Senhores,

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

Órgão: 01 - Administração
Unidade: 01 - Administração
Centro de Custo: 2 - Atendimento aos Municípios Consorciados
Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio
Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00 (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
128	100,000	FR	Bromoprida 4 mg/ml - 20 ml- gotas (04-06-4263)	Pharlab	0,984	98,40
129	700,000	AMP	Bromoprida 5mg/ml - 2ml (04-06-4124)	Wasser	1,536	1.075,20
262	1.000,000	UND	Cloridrato de tiamina 300mg - compr. (04-06-4006)	Prati	0,194	194,00
272	900,000	UND	Clortalidona 25 mg compr. (04-06-1846)	Nova Química	0,145	130,50
320	300,000	BISN	Diclofenaco dietilamonio 60 g. gel (04-06-1853)	Sobral	3,239	971,70
327	700,000	AMP	Diclofenaco sodico 75 mg/3 ml inj. (04-06-2019)	Farmace	0,574	401,80
375	3.000,000	UND	Espironolactona 50 mg. - compr. (04-06-1861)	HIPOLABOR	0,239	717,00
449	50,000	FR	Haloperidol 2 mg/ml 20 ml gotas (46-01-0057)	UNIÃO QUÍMIC	2,28	114,00
451	150,000	AMP	Haloperidol 5 mg/ml 1 ml inj. (46-01-0056)	UNIÃO QUÍMIC	1,079	161,85
525	50,000	FR	Loratadina 1 mg/ml - xarope 100 ml (04-06-0021)	PHARLAB	2,164	108,20
541	100,000	FR	Mebendazol 20mg/ml 30 ml susp (04-06-2091)	NATULAB	1,084	108,40
554	800,000	AMP	Metoclopramida 10 mg. 2 ml. amp. (04-06-1870)	HALEX ISTAR	0,282	225,60

Pato Branco, 6 de Agosto de 2019

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

 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

Ass. *[Handwritten Signature]*

Ass. *[Handwritten Signature]*

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 2053/2019

Processo Administrativo: 99/2018
Processo Nr.: 99/2018
Data do Processo: 02/10/2018
Data da Homologação: 07/01/2019
Sequência da Adjudicação: 268
Data da Adjudicação: 06/08/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 33/2018 - PE

Folha: 2/2

(Empenho Ordinário nr.: 2569)

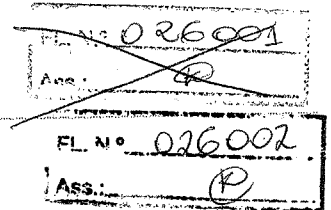
Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
627	700,000	FR	Paracetamol 200 mg 15ml gotas (04-06-2124)	Farmace	0,678	474,60
					Total Geral:	4.781,25
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	4.781,25

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 6 de Agosto de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski
Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas
Res. 024/2018 CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski



RE: AF 2053/2019 PROC 99/2018

De: Cirurgica Onix
 Para: compras@conims.com.br
 Cópia:
 Cópia oculta:
 Assunto: RE: AF 2053/2019 PROC 99/2018
 Enviada em: 07/08/2019 | 08:27
 Recebida em: 07/08/2019 | 08:27

Bom dia!

E-mail recebido.

Att.

De: Compras - CONIMS <compras@conims.com.br>
 Enviado: terça-feira, 6 de agosto de 2019 12:52
 Para: ONIX <cirurgicaonix@hotmail.com>
 Assunto: AF 2053/2019 PROC 99/2018

Bom dia

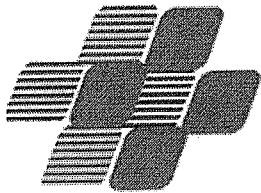
O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:

AF(s) n°:

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

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Atenciosamente,



SAMIR RODRIGO KALINOSKI

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

De: compras_pedidos@conims.com.br
 Enviada: 2019/08/06 11:14:28
 Para: compras@conims.com.br
 Assunto: Ao receber este pedido pôr o n° da AF e o número do empenho e confirmar o recebimento p/ compras_pedidos@conims.com.br

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

Scan Date: 08.06.2019 10:13:24 (-0400)
 Queries to: compras_pedidos@conims.com.br

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS**PREFEITO(a) MUNICIPAL****FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE****FISCAL DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS****RESPOSTA À NOTIFICAÇÃO 227/2019**

CIRÚRGICA ONIX - EIRELI ME., pessoa jurídica de direito privado, já qualificada, vem, respeitosamente à honrosa presença de Vossa Senhoria para, **INFORMAR O SEGUINTE**, pelas razões fáticas e jurídicas adiante expostas.

2.1. INFORMAÇÕES QUANTO AS ENTREGAS.

Esta Empresa recebeu notificações que indicam, em resumo, o atraso na entrega de alguns itens solicitados através da autorização de fornecimento nº 2053/2019.

Referente ao item LORATADINA, conforme nota fiscal em anexo, o produto foi faturado e enviado hoje, devendo ser entregue nesta respeitável administração em até 3 dias úteis.

Quanto ao item TIAMINA, conforme declaração em anexo expressa pelo fabricante, a previsão de ~~regularização do produto é para o mês de Outubro~~, neste caso, requer que o item seja cancelado ou que se aguarde a regularização.

2.2. INDISPONIBILIDADE MOMENTÂNEA DE PRODUTOS PELOS FABRICANTES - EVENTOS EXTRAORDINÁRIOS E IMPREVISÍVEIS - ATRASOS DE ENTREGA POR FATORES EXTERNOS - AUSÊNCIA DE CULPA.

Como dito, inobstante as entregas indicadas acima, dos vários itens contratados, aqueles indicados no termo de advertência lamentavelmente tiveram atraso do mercado fabricante, ao passo que esta Empresa, assim que recebeu o Empenho vem buscando adquirir todos os itens solicitados.

Estes atrasos do mercado fabricante são totalmente imprevisíveis, de modo que o pequeno atraso destes medicamentos, se deu por fatores alheios à vontade ou controle desta Empresa.

Outro fator que contribuiu com o atraso dos referidos itens são as férias coletivas dos laboratórios fabricantes, onde retornaram as atividades apenas na segunda quinzena de Janeiro, prejudicando assim os pedidos realizados por esta empresa, tendo os pedidos começando a serem atendidos a partir da segunda quinzena de fevereiro.

Considerando que não deu causa a isto, esta Empresa não merece ser penalizada, pois as sanções previstas exigem que o descumprimento do tenha se dado por culpa da Empresa contratada, o que não se vê neste caso. Pugna pela compreensão de Vossas Senhorias, pois esta Empresa vem tentando adquirir o item desde quando o pedido foi realizado, porém, apenas recebe negativas da empresa fabricante, sendo que a resolução desta questão está fora do seu alcance.

Assim, estamos diante de nítido caso fortuito e/ou força maior, que são situações de fato que redundaram em impossibilidade de serem cumpridas as obrigações imediatamente, mas que agora será devidamente regularizado.

Sobre o tema, *mutatis mutandis*, ensina o renomado jurista José dos Santos Carvalho Filho:

“Se a parte prejudicada não puder cumprir, de nenhum modo, as obrigações contratuais, dar-se-á a rescisão sem atribuição de culpa”¹.

A teoria da previsão é absolutamente aplicável à espécie, pois, por fato externo **imprevisível** e inevitável, o item indicado está em falta no mercado, de modo que não decorre qualquer culpa desta Empresa.

A propósito do assunto, tem-se a previsão do art. 393 do Código Civil, deixando claro que em caso de força maior ou caso fortuito, inexistente responsabilização do contratado, a saber:

“Art. 393. O devedor não responde pelos prejuízos resultantes de caso fortuito ou força maior.”

¹ In *Manual de direito de administrativo*. 10.ed. Rio de Janeiro: Lúmen Juris, 2003.

É de conhecimento geral de quem milita na área de saúde de que medicamentos tem prazos de validade muito curtos, impedindo-se a estocagem por grande período de tempo, sob pena de perecimento do produto, de modo que não é recomendável nem possível que a Empresa tenha grande quantidade de produtos estocados, até porque os órgãos podem ou não realizar os pedidos, e caso não realizem, os produtos seriam perdidos pelo decurso da validade. No mais, eventual estoque delongado dos produtos poderia gerar o não recebimento pela Prefeitura, pois por evidente que não aceitaria receber um produto com prazo de validade na iminência de vencer.

Neste caminho, a punição apenas se dá em caso de atrasos INJUSTIFICADOS, o que não ocorre neste caso, pois esta Empresa demonstra cabalmente a justificativa pelo atraso até então verificado.

Conforme demonstrado, é plenamente justificado, além de ser apenas e tão somente parcial, a determinados itens, sendo que diversos outros estão sendo e foram entregues por esta Empresa, conforme informado.

3. DOS PEDIDOS E REQUERIMENTOS FINAIS.

Ante a todo o exposto, com base nas disposições legais, jurisprudenciais e doutrinárias indicadas nesta defesa administrativa, a **CIRÚRGICA ONIX - EIRELI ME.**, informa e requer:

A) Seja cancelado o item TIAMINA, diante da indisponibilidade do fabricante, ou, que se aguarde a regularização informada na declaração expressa.

B) Em todo caso, requer que não seja aplicada qualquer punição a esta Empresa, diante da entrega dos itens solicitados na notificação e do fato de que o único não entregue neste ato se dar por indisponibilidade do fabricante, não havendo culpa desta Empresa;

C) Acaso seja cogitada a aplicação de qualquer sanção, que seja observado o contraditório e a ampla defesa, abrindo-se prazo para esta Empresa apresentar a devida defesa administrativa.

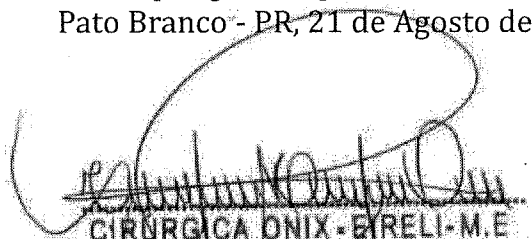
Este pleito refere-se única e exclusivamente aos itens descritos no decorrer desta peça, sem implicar em qualquer consequência nos demais itens.

Requer seja notificada formalmente da decisão.

Termos em que, com os i. documentos, j. aos autos, p. r.

DEFERIMENTO.

De Arapongas-PR, para
Pato Branco - PR, 21 de Agosto de 2019.



CIRURGICA ONIX - EIRELI-M.E
CNPJ: 20.419.709/0001-33
CIRURGICA ONIX - EIRELI ME.

Belo Horizonte, 16 de Agosto de 2019

À

CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Ref.: Justificativa no atraso de entrega de mercadoria

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

Medicamento	Previsao de Atendimento
CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG CX 500COM	05/10/2019

Ficamos a disposição para quaisquer outros esclarecimentos necessários.

Atenciosamente,



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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Cirúrgica OnixCIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
Rua Tovaçu, 1220 - Vila Triângulo
Arapongas - PR - 86702-590
(43) 3152-5250DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.025.666
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1CHAVE DE ACESSO
4119 0820 4197 0900 0133 5500 1000 0256 6615 0884 2676Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190149245260 21/08/2019 13:57:38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.66277-96	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 20.419.709/0001-33	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS				CNPJ/CPF/ID Estrangeiro 00.136.858/0001-88	DATA DE EMISSÃO 21/08/2019
ENDERECO R AFONSO PENA, 1902 - CONIMS		BAIRRO/DISTRITO ANCHIETA	CEP 85501-530	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 21/08/2019	
MUNICIPIO PATO BRANCO	FONE/FAX (46)3313-3550	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 13:57:24	

FATURA/DUPLICATA 001 18/09/19 R\$ 108,20		Ass:		Ass:	
---	--	------	--	------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	20,29	108,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	108,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 80.227.796/0001-59
ENDERECO GRALHA AZUL, 301		MUNICIPIO ARAPONGAS	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 201.04360-39		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,000	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
839	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML + COPO GEN. Lote=19D19M Qtd=50 Fab=22/04/2019 Val=22/04/2021 EAN: 04066613	30049069	040	5102	FR	50	2,164	108,20	0,00	0,00	0	20,29

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

**RECLAMAÇÕES SOMENTE SERÃO
ACEITAS ATÉ 24 HORAS APÓS
O RECEBIMENTO**

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGÃO ELETRONICO 33/2018-P.E AF 2053/2019 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 20,29 FONTE: IBPT BANCO DO BRASIL - AG 0359-X C/C 128852-0 ACO 4509		Rôney Daconeski Farm. Biométrico - CONIMS CPF 07.483 23/08/19

Recebemos de CIRURGICA ONIX EIRELI ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:21/08/2019, Valor Total: R \$108,20, Destinatário: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS R AFONSO PENA, 1902 - CONIMS - ANCHIETA - PATO BRANCO/PR		NF-e Nº 000.025.666 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Cirúrgica Onix

CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
Rua Tovaçu, 1220 - Vila Triângulo
Arapongas - PR - 86702-590
(43) 3152-5250

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.025.949

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4119 0820 4197 0900 0133 5500 1000 0259 4914 6069 3507

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141190152390918 26/08/2019 17:19:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

906.66277-96

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

20.419.709/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

00.136.858/0001-88

DATA DE EMISSÃO

26/08/2019

ENDEREÇO

R AFONSO PENA, 1902 - CONIMS

BAIRRO/DISTRITO

ANCHIETA

CEP

85501-530

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

26/08/2019

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE/FAX

(46)3313-3550

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

201.04360-39

HORA DE SAÍDA

17:19:15

FATURA/DUPLICATA

001 23/09/19 R\$ 194,00

02600A
Ass: [assinatura]

026008
Ass: [assinatura]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	59,66	194,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	194,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A	0-Rem (CIF)				80.227.796/0001-59
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
GRALHA AZUL, 301	ARAPONGAS	PR	201.04360-39		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOL			5,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRICOAO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
2874	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG COMP. Lote=19G79M Qtd=1.000 Fab=09/07/2019 Val=09/07/2021 EAN: 7899547507164	30045090	040	5102	CP	1.000	0,194	194,00	0,00	0,00	0	59,66

**RECLAMAÇÕES SOMENTE SE
ACEITAS ATÉ 24 HORAS A
O RECEBIMENTO**

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>PREGÃO ELETRONICO 33/2018-P.E AF 2053/2019 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 59,66 FONTE: IBPT BANCO DO BRASIL - AG 0359-X C/C 128852-0</p> <p>ACO-4599</p>	<p>Rodrigo Naconeski Farm. Biossintético - CONIMS CPF: 27.453 28/08/19</p>

Recebemos de CIRURGICA ONIX EIRELI ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:26/08/2019, Valor Total: R \$194,00, Destinatário: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS R AFONSO PENA, 1902 - CONIMS - ANCHIETA - PATO BRANCO/PR

NF-e

Nº 000.025.949

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR