

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 Básico e Psicotrópicos*

Emissão em ____/____/____

Conclusão em ____/____/____

Observações:

91 - Volume XCI último

PROTOCOLO Nº _____

DIA _____

HORA _____

ASSINATURA _____

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

EXTRATO CONTRATUAL

Aditivo Nº.: 001/2019 - Contrato Nº.: 213/2018
Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada.: TIGRAO COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA
Valor.: 755,65 (setecentos e cinqüenta e cinco reais e sessenta e cinco centavos)
Vigência.: Início: 22/11/2019 Término: 22/01/2021
Licitação.: Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços Nº.: 15/2018
Recursos.: Dotação:
Objeto.: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA FORNECIMENTO DE COMBUSTIVEL

Aditivo Nº.: 003/2019 - Contrato Nº.: 109/2017
Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada.: CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA ANA LTDA - EPP
Valor.: 0,00 (zero)
Vigência.: Início: 02/10/2019 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 À DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)

Aditivo Nº.: 003/2019 - Contrato Nº.: 207/2018
Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada.: Instituto Médico Nossa Vida de Coronel Vivida
Valor.: 0,00 (zero)
Vigência.: Início: 06/11/2019 Término: 05/01/2021
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.: 002/2019 - Contrato Nº.: 203/2017
Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada.: ECOVISION ENGENH. DE SEGURANÇA DO TRAB. E MEIO AMB
Valor.: 0,00 (zero)
Vigência.: Início: 25/11/2019 Término: 24/01/2021
Licitação.: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 109/2017
Recursos.: Dotação:
Objeto.: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DAS ÁREAS DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO À DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)

Aditivo Nº.: 013/2019 - Contrato Nº.: 213/2017
Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada.: INSTITUTO FG OFTALMOLOGIA LTDA - ME
Valor.: 0,00 (zero)
Vigência.: Início: 25/11/2019 Término: 24/01/2021
Licitação.: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 111/2017
Recursos.: Dotação:
Objeto.: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS (SADT)

Aditivo Nº.: 007/2019 - Contrato Nº.: 021/2019
Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada.: GRAMS & GRAMS LTDA
Valor.: 5.700,00 (cinco mil e setecentos reais)
Vigência.: Início: 07/10/2019 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.: 006/2019
Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada.: ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EI
Valor.: 12.895,20 (doze mil oitocentos e noventa e cinco reais e vinte centavos)
Vigência.: Início: 07/10/2019 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.

Aditiv.: 007/2019 - Contrato Nº.: 018/2019
Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada.: DIMEVA - Distribuidora de Medicamentos Ltda. Valor.: 21.278,10 (vinte e um mil duzentos e setenta e oito reais e dez centavos)
Vigência.: Início: 07/10/2019 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.: 212/2018
Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada.: FABIO FRANZONI CLINICA DE UROLOGIA
Valor.: 19.200,00 (dezenove mil duzentos reais)
Vigência.: Início: 22/11/2019 Término: 21/01/2021
Licitação.: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 61/2018
Recursos.: Dotação: 2.002.3.3.90.39.00.00.00(18)
Objeto.: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAIS

Aditivo Nº.: 003/2019 - Contrato Nº.: 201/2017
Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada.: PLATANO LABORATORIOS LTDA
Valor.: 0,00 (zero)
Vigência.: Início: 31/10/2019 Término: 30/12/2020
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.: 012/2019 - Contrato Nº.: 210/2018
Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada.: INSTITUTO POLICLINICA PB
Valor.: 0,00 (zero)
Vigência.: Início: 09/11/2019 Término: 08/01/2021
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.: 011/2019 - Contrato Nº.: 177/2017
Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada.: HOSPITAL DE OLHOS DO SUDESTE DO PARANA LTDA
Valor.: 0,00 (zero)
Vigência.: Início: 09/10/2019 Término: 19/11/2020
Licitação.: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 101/2017
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.: 013/2019 - Contrato Nº.: 210/2018
Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada.: INSTITUTO POLICLINICA PB
Valor.: 0,00 (zero)
Vigência.: Início: 09/10/2019 Término: 08/01/2021
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.: 006/2019 - Contrato Nº.: 063/2019
Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada.: INSTITUTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E SAÚDE SAO RAFAEL
Valor.: 0,00 (zero)
Vigência.: Início: 14/10/2019 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

Aditivo Nº.: 006/2019 - Contrato Nº.: 073/2018
Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada.: MELANI E BEGNINI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Valor.: 0,00 (zero)
Vigência.: Início: 14/10/2019 Término: 04/08/2020
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)

Aditivo Nº.: 001/2019 - Contrato Nº.: 090/2019
Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada.: BERTINATTO ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA LTDA
Valor.: 0,00 (zero)
Vigência.: Início: 16/10/2019 Término: 13/07/2020
Licitação.: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 8/2019
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.: 207/2018
Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada.: Instituto Médico Nossa Vida de Coronel Vivida
Valor.: 0,00 (zero)
Vigência.: Início: 16/10/2019 Término: 05/01/2021
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.: 120/2017
Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada.: Laboratório Pandini Ltda. ME
Valor.: 0,00 (zero)
Vigência.: Início: 17/10/2019 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.: 005/2019 - Contrato Nº.: 207/2018
Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada.: Instituto Médico Nossa Vida de Coronel Vivida
Valor.: 0,00 (zero)
Vigência.: Início: 18/10/2019 Término: 05/01/2021
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.: 007/2019 - Contrato Nº.: 167/2017
Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada.: Instituto Médico Nossa Vida de Coronel Vivida
Valor.: 0,00 (zero)
Vigência.: Início: 18/10/2019 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.: 014/2019 - Contrato Nº.: 213/2017
Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada.: INSTITUTO FG OFTALMOLOGIA LTDA - ME
Valor.: 198.510,60 (cento e noventa e oito mil quinhentos e dez reais e sessenta centavos)
Vigência.: Início: 21/10/2019 Término: 24/01/2021
Licitação.: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 111/2017
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.: 007/2019 - Contrato Nº.: 063/2018
Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada.: INSTITUTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E SAÚDE SAO RAFAEL
Valor.: 0,00 (zero)
Vigência.: Início: 21/10/2019 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

Aditivo Nº.: 001/2019 - Contrato Nº.: 158/2019
Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada.: Clínica Médica de Endocrinologia e Nutrição ENDONU
Valor.: 0,00 (zero)
Vigência.: Início: 25/10/2019 Término: 25/09/2020
Licitação.: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 25/2019
Recursos.: Dotação:
Objeto.: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA - COMSUS.

Aditivo Nº.: 004/2019 - Contrato Nº.: 082/2018
Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada.: PRONTOLAB-Laborat.de Análises Clínicas Ltda - ME
Valor.: 0,00 (zero)
Vigência.: Início: 25/10/2019 Término: 23/06/2020
Licitação.: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 28/2018
Recursos.: Dotação:
Objeto.: CREDENCIAMENTO DE EXAMES LABORATORIAIS DE FORNECIMENTO DE LAUDO DO EXAME E ENTREGA DOS RESULTADOS DIRETAMENTE AO PACIENTE RESPONSÁVEL

Aditivo Nº.: 002/2019 - Contrato Nº.: 107/2019
Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada.: MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI EPP
Valor.: 2.838,00 (dois mil oitocentos e trinta e oito reais)
Vigência.: Início: 29/10/2019 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, 6 de Novembro de 2019
Altair José Gasparetto

Advertisement for Guia Schnell, featuring QR codes and text: 'Aplicativo Android', 'Desktop (Versão Empresarial) Programa Instalado', 'G123.com.br', 'Online', 'Telefone nas mãos em menos de 5 segundos'.

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

Pato Branco, 6 de Novembro de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:4CEA1CE8

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 013/2019**

Aditivo Nº.....: 013/2019 - Contrato Nº: 213/2017
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: INSTITUTO FG OFTALMOLOGIA LTDA - ME
Valor.....: 0,00 (zero)
Vigência.....: Início: 25/11/2019 Término: 24/01/2021
Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 111/2017
Recursos.....: Dotação:
Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURIDICAS DA AREA DE SAUDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAIS E SERVIÇOS DE APOIO DE DIGANOSE ETERAPIA (SADT)

Pato Branco, 6 de Novembro de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:3E7FC6E4

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

Aditivo Nº.....: 007/2019 - Contrato Nº: 021/2019
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: GRAMS & GRAMS LTDA
Valor.....: 5.700,00 (cinco mil e setecentos reais)
Vigência.....: Início: 07/10/2019 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, 6 de Novembro de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:ECD64C64

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

Aditivo Nº.....: 003/2019 - Contrato Nº: 006/2019
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EI
Valor.....: 12.895,20 (doze mil oitocentos e noventa e cinco reais e vinte centavos)
Vigência.....: Início: 07/10/2019 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, 6 de Novembro de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

FL Nº 027713
Ass: R

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:A109A0FF

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

Aditivo Nº.....: 007/2019 - Contrato Nº: 018/2019
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: DIMEVA - Distribuidora de Medicamentos Ltda.
Valor.....: 21.278,10 (vinte e um mil duzentos e setenta e oito reais e dez centavos)
Vigência.....: Início: 07/10/2019 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, 6 de Novembro de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:434A946D

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

Aditivo Nº.....: 001/2019 - Contrato Nº: 212/2018
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: FABIO FRANZONI CLINICA DE UROLOGIA
Valor.....: 19.200,00 (dezenove mil duzentos reais)
Vigência.....: Início: 22/11/2019 Término: 21/01/2021
Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 61/2018
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.

Pato Branco, 6 de Novembro de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:4C51A612

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

Aditivo Nº.....: 003/2019 - Contrato Nº: 201/2017
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: PLATANO LABORATORIOS LTDA
Valor.....: 0,00 (zero)
Vigência.....: Início: 31/10/2019 Término: 30/12/2020
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, 6 de Novembro de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:BD7206C4

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO Nº 012/2019**

Pato Branco/PR, 22 de outubro de 2019.

À
COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.
At: Departamento de Licitações

Notificação nº 314/2019
Processo nº 99/2018
Pregão Eletrônico nº 033/2018

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

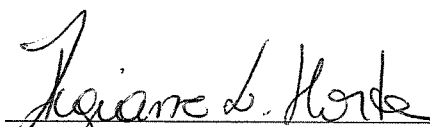
Trata-se da **AUTORIZAÇÕES DE FORNECIMENTO Nº 2478/2019**, conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 2478/2019 – EMPENHO 3131				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
284	10.020	UND	Cumarina 15mg + troxerrutina 90mg drágea	10.020
589	50	FR	Nimesulida 50 mg/ml - gotas 15 ml	50
605	240	UND	Óleo Mineral - 100 ml	240
772	60	FR	Tobramicina 0,3% solução oftálmica estéril. Frasco com 5 ml	60

CANCELADA

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 027715
 Ass.: *[assinatura]*

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 2474/2019

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: 347
 Data da Adjudicação: 07/10/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
 Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 3137)

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: *5804*
 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.

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

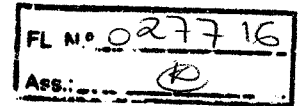
Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
23	500,000	UND	Acido folínico 15 mg - compr. (04-06-1806)			
33	400,000	AMP	Adrenalina 1/1000 c/ 1 ml - amp. (04-06-1809)	Folinac Hipolabi	0,85	425,00
121	500,000	AMP	Brometo de n- butilescopolamina 20 mg - 1 ml - inj. (04-06-1826)	Adren Hipolabi	1,77	708,00
284	10.020,000	UND	Cumarina 15mg + troxerrutina 90 mg drágea (04-06-2628)	Farmace	0,95	475,00
450	5.800,000	UND	Haloperidol 5 mg compr. (46-01-0058)	Cifarma	0,118	1.182,36
589	50,000	FR	Nimesulida 50mg/ml - gotas 15 ml (04-06-3093)	HALO/CRISTÁL	0,188	1.090,40
605	240,000	UND	Óleo Mineral - 100ml (04-06-3139)	NIMELIT/VITAM	1,39	69,50
772	60,000	FR	Tobramicina 0,3% solução oftálmica estéril. Frasco com 5 ml (04-06-0087)	IMEC	1,9099	458,38
815	500,000	AMP	Vitaminas do complexo B - 2 ml inj. (04-06-2636)	TOBRACIN/LAT	10,50	630,00
				Hyplex B Hypof:	0,69	345,00
					Total Geral:	5.383,64
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	5.383,64

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 7 de Outubro de 2019

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



Re: OFICIO E AF 2474/2019

De: empenhosrioclarense

Para: compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: OFICIO E AF 2474/2019

Enviada em: 07/10/2019 | 14:19

Recebida em: 07/10/2019 | 14:20

Recebido.

A Comercial Cirúrgica Rioclarense **Informa e Orienta** os Responsáveis Técnicos da Área da Saúde, que de acordo com as Portarias de n.ºs. 802 de 08/10/1998 e 344 de 12/05/1998 emitidas pela Secretaria de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde e Exigências das Vigilâncias Sanitárias Estaduais e Municipais que é **Terminantemente proibido o Distribuidor proceder ao fracionamento/violar as embalagens.**

Atenciosamente,



EMPENHOS

Cristina - Daiane - Gabriela

Tel/Fax: (19) 3522-5800

Sac (19) 3522-5804

E-mail/Skype: empenhos@rioclarense.com.br / www.rioclarense.com.br

Confira as novidades da Rioclarense: facebook.com/rioclarense

Em seg, 7 de out de 2019 às 14:17, Compras - CONIMS <compras@conims.com.br> escreveu:

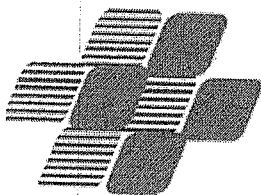
Bom dia

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

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ANEXADA

NF-e Nº. 1216681 SÉRIE 1 Estab. 103

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FL Nº 027717
Ass: _____



Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMÍLIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARUNA - SP
CEP 13216-074 - 1915225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº. 1216681 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3519 1067 7291 7800 0491 5500 1001 2166 8112 7498 4823

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
135190744383239 09/10/2019 05:24:01

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
09/10/2019

ENDEREÇO

RUA AFONSO PENA 1902

BAIRRO / DISTRITO
NAO INFORMADO

CEP
85501-530

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
09/10/2019

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE / FAX
4633133550

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1216681/1	28/11/2019	3.043,40						

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
3.043,40	365,21	0,00	0,00	3.043,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.043,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
TNT MERCURIO CARGA E	0 - Por conta do emitente				95.591.723/0091-75
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
LUCY VASCONCELOS TEIXEIRA 230	POUSO ALEGRE	MG	5256311100188		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3,00	VOLUME(S)		0,00030	7,642	7,642

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
003104	COMPLEXO B AMP IM/TV L: 19081015 Q: 500,0000 V: 30/08/2021	30039019	000	6108	AP	500,00	0,69	345,00	345,00	41,40	0,00	12,00	0,00
010679	HALOPERIDOL 5MG L: 18110370 Q: 5.800,0000 V: 30/11/2020 *** Portaria 344/98 C1	30049069	000	6108	CP	5.800,00	0,188	1.090,40	1.090,40	130,85	0,00	12,00	0,00
010705	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML L: D-034/19 Q: 400,0000 V: 30/04/2021	30049099	000	6108	AP	400,00	1,77	708,00	708,00	84,96	0,00	12,00	0,00
022684	ACIDO FOLINICO 15MG L: 0137/19 Q: 500,0000 F: 28/02/18 V: 31/01/2021	30049022	000	6108	CP	500,00	0,85	425,00	425,00	51,00	0,00	12,00	0,00
029014	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG (ITEM GENE RICO) L: HS19F015 Q: 500,0000 V: 30/06/2021	30039099	000	6108	AP	500,00	0,95	475,00	475,00	57,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

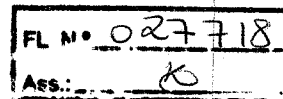
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

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: 1482546 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E3137AF2474 NR.PROCESSO CLIENTE: 99/2018 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitação Nr 342682 - PREGAO ELETRONICO 33/2018 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 19/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL(Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 182,60]	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Rodrigo Naconeski
Farm. Bioquímico - CONIMS
CRF 27.453

17/10/2019

**Fwd: NOTIFICAÇÃO 314 PRO99 PRE33**

De: Gabriel Dorricio
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia: graziela.sampaio@rioclarense.com.br ,licitacoes@rioclarense.com.br ,fernanda.machado@rioclarense.com.br
Cópia oculta:
Assunto: Fwd: NOTIFICAÇÃO 314 PRO99 PRE33
Enviada em: 22/10/2019 | 10:56
Recebida em: 22/10/2019 | 10:56
20191022092... .pdf 125.07 KB

Bom dia, Regiane.

Acuso o recebimento!

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

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Date: ter, 22 de out de 2019 às 10:40
Subject: NOTIFICAÇÃO 314 PRO99 PRE33
To: RIOCLARENSENOTIFICAÇÃO <felipe.domingos@rioclarense.com.br> , graziela.sampaio@rioclarense.com.br
<graziela.sampaio@rioclarense.com.br> , licitacoes@rioclarense.com.br <licitacoes@rioclarense.com.br>

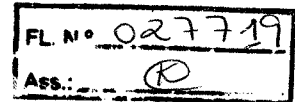
Bom dia,

Segue em anexo **NOTIFICAÇÃO N 314** para vosso conhecimento e providências.
Ficamos no aguardo do retorno o mais breve possível.

FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES.

--
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

**Resposta à Notificação - Consórcio Intermunicipal de Saúde de Pato Branco - CONIMS**

De: Jucilene Camargo
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Resposta à Notificação - Consórcio Intermunicipal de Saúde de Pato Branco - CONIMS
Enviada em: 23/10/2019 | 14:41
Recebida em: 23/10/2019 | 14:42
Resposta àpdf 3.24 MB

Boa Tarde!

A empresa Comercial Cirúrgica Rioclarense, vem apresentar resposta à Notificação referente a não entrega dos itens constante na Autorização de fornecimento nº 2468/2019.

As razões encontram-se anexadas a este e-mail.

Certo de vossa atenção e compreensão.

o recepcionar este e-mail, por favor envie a confirmação de recebimento.

Obrigada!

Atenciosamente,



Jucilene Lopes Camargo

Jurídico

Tel/Fax: (19) 3522-5800

E-mail/Skype: jucilene.camargo@rioclarense.com.br

www.rioclarense.com.br

Confira as novidades da Rioclarense: facebook.com/rioclarense

ILUSTRÍSSIMA SENHORA FARMACÊUTICA BIOQUÍMICA DO SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DE PATO BRANCO - CONIMS.

D.D. – Sra. Regiane Lanzarin Horta.

Ref.:

Notificação nº 314/2019

Processo nº 99/2018

Pregão Eletrônico nº 033/2018

Autorização de Fornecimento nº 2468/2019

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) inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178/0004-91 e Inscrição Estadual nº 395.060.142.110, estabelecida à Praça Emílio Marconato, nº 1.000 – Galpão 22 – Bairro Núcleo Residencial Doutor João Aldo Nassif, na cidade de Jaguariúna – S.P, Cep. nº 13.916-074; e c) inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178/0005-72 e Inscrição Estadual nº 90770533-17, estabelecida à Avenida Joanna Rodrigues Jondral, nº 250 – Bloco 01 – Galpão 04 – Cilo 2, na cidade de Londrina – P.R, Cep. 86.067.050, vem respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, **Expor, Ponderar e Requerer** pelas razões de fato e de direito abaixo expostas:

Em 22/10/2019, esta Empresa recebeu a supracitada Notificação, a qual tem o escopo de solicitar a entrega dos itens pendentes, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, sob pena de aplicação das penalidades administrativas.

Assim, visando à transparência em nossas ações e a manutenção da parceria construída junto a esse ilustre Cliente, passaremos a relatar os acontecimentos pertinentes a referida Autorização de Fornecimento.

Após analisarmos nossos apontamentos internos, verificamos que os medicamentos pendentes constantes na Autorização de Fornecimento em questão são os itens “Cumarina

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
Avenida 62-A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13505-059 – 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

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: 2398336

(benzopirona) 15mg+troxerrutina", "Nimesulida 50mg/ml", "Óleo Mineral" e "Tobramicina 3mg Solução Oftálmica".

Sobre o item "Cumarina (benzopirona) 15mg+troxerrutina" do laboratório Cifarma, após recente contato com o laboratório, fomos informados que a previsão para faturamento do item é para o dia 25/10/2019.

Sendo assim, após seu faturamento, será encaminhado ao nosso estoque em até 15 (quinze) corridos e posteriormente entregue a este Consórcio em 05 (cinco) dias úteis, após a emissão da nota fiscal. 18.11

Referente ao medicamento "Nimesulida 50mg/ml" do laboratório Vitamedic, foi realizado seu faturamento total na Nota Fiscal nº 1.222.230 emitida em 23/10/2019 no importe de R\$ 69,50, conforme documento em anexo, com previsão de entrega em até 05 (cinco) dias úteis.

A respeito do item "Óleo Mineral" do laboratório Imec, temos a informação que este produto irá entrar em nosso estoque até o dia 30/10/2019.

Com isso, assim que este produto for entregue ao nosso estoque, emitiremos a nota fiscal e encaminharemos a este Consórcio em 05 (cinco) dias úteis.

Sobre o medicamento "Tobramicina 3mg Solução Oftálmica" do laboratório Cristália, constatamos que o fabricante enfrenta inúmeras dificuldades em sua produção, não atendendo nosso pedido de compra dentro do prazo acordado.


Deste modo, estamos aguardando o fabricante cotado atender nosso pedido de compra, visto que, assim que o medicamento entrar em nosso estoque, iremos realizar seu faturamento e o encaminharemos a Vossa Senhoria.

Sobre os atrasos supramencionados, constatamos que os laboratórios enfrentam dificuldades e por esse motivo não atendeu nossos pedidos de compras dentro do prazo acordado.

Cumpramos dizer que, apesar de solicitarmos por diversas vezes aos laboratórios fabricantes o envio de ofícios formalizando as dificuldades que os impediram de efetuarem as entregas em nosso estoque nos prazos acordados, os mesmos não atenderam nossas requisições, alegando temerem serem responsabilizados pelo transtorno causado.

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.
Avenida 92-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 Ernildo Marcolato, 1809 - 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. Piernount Sul - FONE (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 32.669.712 - Betim - MG - CNPJ: 67.729.178-0002-20 - INSCR. EST N 062.996.980.0021 E INSCR. MUNICIPAL: 1282010014

Avenida Joarina 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

Insta salientar que, a partir do momento em que fomos informados das dificuldades enfrentadas pelos fabricantes, buscamos junto a outros fornecedores que mantemos relações comerciais possíveis alternativas para ofertamos trocas de marca, entretanto, não logramos êxito em nossas negociações.

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.

Destacamos que por sermos uma Distribuidora de Medicamentos, necessitamos exclusivamente dos laboratórios fabricantes para adquirirmos os produtos, onde são empenhados grandes e cansativos esforços para cumprirmos os pedidos.

Deste modo, 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, 23 de Outubro de 2019.


Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda
Fernanda Ferreira Machado
OAB/SP nº 371.857

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
Avenida 62-A, 419 - Jardim América - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13806-056 - Rio Claro - SP - CNPJ: 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 587.101.682.112 E INSCR. MUNICIPAL: 019117

Praça Emilio Marconato, 1000 - Galpão 22 - Núcleo Residencial Doutor João Alrto 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 395.960.142.110 E INSCR. MUNICIPAL: 550516029

 SAC (19) 3522-5804

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: 2395335

FL N° 027723
Ass: 0

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 1222230
SÉRIE I

Identificação do emitente

Rioclareense
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 ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 1222230
SÉRIE I FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
35191067729178000491550010012222301838390850

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO
CONTRIBUINTE

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190785058770 23/10/2019 04:27:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO
0990600422

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO

CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88

DATA DE EMISSÃO
23/10/2019

ENDEREÇO
RUA AFONSO PENA 1902

BAIRRO / DISTRITO
NAO INFORMADO

CEP
85501-530

DATA ENTRADA / SAIDA
23/10/2019

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

TELEFONE
4633133550

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA
04:26:56

RA/DUPLICATA

JRA/DUPLIC.

VENCIMENTO
12/12/2019

VALOR
69,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 69,50	VALOR DO ICMS 8,34	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 69,50
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 69,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZAO SOCIAL
TNT MERCURIO CARGA E ENCOMENDAS EXPRESSA

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINAT. 0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
95591723009175

ENDEREÇO
LUCY VASCONCELOS TEIXEIRA 230

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5256311100188

QUANTIDADE
1

ESPECIE
VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO
0,00000

PESO BRUTO
1,696

PESO LÍQUIDO
1,696

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CF	CFOP	UNID	QUANT	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC-ICMS	VL-ICMS	VLR I.P.I.	Aliq ICMS	Aliq IPI
014555	NIMESULIDA 50MG/ML L: 051264 Q: 50,0000 F: 30/08/19 V: 30/08/2021	30049079	00	6108	FR	50,00	1,39	69,50	69,50	8,34	0	12,00	0

DADOS ADICIONAIS

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: 1482546 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E3137AF2474 NR.PROCESSO CLIENTE: 99/2018 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-3 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 342682 - PREGAO ELETRONICO 33/2018 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 19/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL(Codigo Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO)

RESERVADO AO FISCO

[EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 4,17]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELADO DE NOTAS - Código CNJ 08.478-8
Rua da Saúde, 95-A - Campo de Mourão - Fone: (19) 3522-8100 - Fax: (19) 3522-4001-5802 - Venha ao Rioclarense.com.br
CEP: 13.506-056 - Praça do Comércio - CNPJ: 67.729.178/0004-91 - INSCR. EST. 062.996.580/0102

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 6º, 7º, 11º e 12º da Lei Federal 8.934/1994 e Art. 9º Inc. XII
do Lei Estadual 9.773/2004 a seguinte imagem digitalizada, reprodução fiel
do documento apresentado e conferido neste ato, é inferior e emitida: Da Jb

Cód. Autenticação: 21951B09191709020322-1; Data: 10/09/2019 17:18:04

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C- A1B16024-3E9X
Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Valor Assinado da Mensagem Corredora: R\$ 4,42
Contra os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Matriz Rio Claro/SP
Av. 62 A, 419 Jardim América - CEP: 13506-056
CNPJ: 67.729.178/0001-49 I.E. 587.101.582.112
TEL: (019) 3522-5800 e-mail: vendas@rioclarense.com.br

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"

Pelo presente instrumento de procuração o Outorgante confere poderes ao Outorgado na forma a seguir:

OUTORGANTE: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA, com matriz sediada à Avenida 62-A, nº 419 - Jardim América - CEP 13.506-056, na cidade de Rio Claro - SP, inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178/0001-49, com Inscrição Estadual nº 587.101.582.112; e filiais: a) inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178/0002-20, com Inscrição Estadual nº 062.996.580, estabelecida à Rua Paulo Costa, nº 140, Distrito Industrial - Jd. Piemont Sul - CEP 32.669-712, na cidade de Betim - MG; e b) inscrita no CNPJ nº 67.729.178/0004-91, com Inscrição Estadual nº 395.060.142.110, estabelecida na Praça Emílio Marconato, nº 1.000 - Galpão G22 e G27 - Jaguariúna Park Industrial - CEP 13.916-074, na cidade e comarca de Jaguariúna - SP; e c) inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178/0005-72 e Inscrição Estadual nº 90770533-17, estabelecida à Avenida Joanna Rodrigues Jondral, nº 250 - Bloco 01 - Galpão 04 - Cilo 2 - CEP 86.067-050, na cidade de Londrina - P.R, neste ato representada por seus sócios proprietários; Sr. **WALTER PROCHNOW JÚNIOR**, brasileiro, empresário, casado, portador do RG nº 22.636.117-2 SSP/SP e do CPF 139.498.468-59, residente e domiciliado à Rua 09, nº 1.101, Casa 18, Condomínio Villagio Urca - Cidade Jardim, nesta cidade e comarca de Rio Claro - SP e Sra. **ANA LUCIA BARBOSA PROCHNOW**, brasileira, empresária, casada, portadora do RG nº 28.826.728-3 SSP/SP e do CPF 110.027.848-67, residente e domiciliada na Rua 08, nº 88 - Residencial Florença, nesta cidade de comarca de Rio Claro - SP.*

OUTORGADO: DR BENEDITO FERREIRA DE CAMPOS FILHO, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB/SP nº 167.058, portador do RG nº 24.393.760-X SSP/SP e do CPF 139.387.058-92, **DR AUGUSTO BARBOSA**, brasileiro, casado, advogado devidamente inscrito na OAB/SP nº 281394, portador do RG nº 30025235-3 SSP/SP e do CPF 260544718-99 e **DRA FERNANDA FERREIRA MACHADO**, brasileira, solteira, advogada devidamente inscrita na OAB/SP nº 371.857, portadora do RG nº 48.711.645-8 SSP/SP e do CPF 405.696.468-80, todos com endereço eletrônico: juridico@rioclarense.com.br e endereço profissional na cidade e comarca de Rio Claro - SP, à Avenida 62-A, nº 419 - Jardim América - CEP 13.506-056 - fone/fax (19) 3522-5800, onde receberão as intimações, citações e notificações.*

PODERES: Para o Foro em geral, confere amplos e gerais poderes, com a cláusula "ad judicium et extra" em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo(s) nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, reconhecer a procedência de pedido, renunciar direito a que se funda a ação, desistir, assinar tudo quanto se tornar necessário, praticar e opinar sobre todos os atos do processo, transigindo em Juízo ou fora dele, fazer acordos, firmar compromissos judiciais ou extrajudiciais, receber e dar quitação, embargar concordatas, declarar e habilitar créditos, fazer impugnações e levantamentos dos respectivos valores em Juízo, assinar cessão de crédito, requerer falências, pedido de restituição de mercadoria, execuções e quaisquer medidas especiais, cautelares, insolvência civil, efetuar pagamentos de custas, inclusive extrajudiciais, protestar títulos, representá-lo(s) na conciliação nos termos do artigo 358 e seguintes do Novo Código de Processo Civil, como também, no artigo 253 do mesmo código, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer com ou sem reserva de poderes e, para promover medidas judiciais e extrajudiciais, dando tudo por bom, firme e valioso.*

FIRMA

Rio Claro - S.P, 06 de Setembro de 2019.

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda
Walter Prochnow Júnior
Sócio Proprietário

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda
Ana Lucia Barbosa Prochnow
Sócia Proprietária



RECONHECIMENTO NO VERSO

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CHJ 88.878-8
Rua: ...
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V P. 41 e 82 da Lei Federal 8.934/1994 e Art. 9º Inc. XII
da Lei Estadual 9.721/2004 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel
do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 21951009191709020322-2; Data: 10/09/2019 17:18:09
Seio Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJP16024-ZC00;
Valor Total do Ato: R\$ 4,42
Valor Arrecado de Honorários: ...
Contrate os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

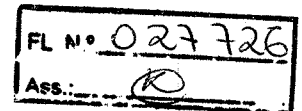
TABELIAÇÃO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TITULOS
Rua: ...
Fone: (19) 3526-2441 / Fax: (19) 3534-1148 - Dr. NIVALDO OLIVEIRA
conheço, em documento SEM valor econômico, por especialidade, a
assinatura de: WALTER PROCHNOW JUNIOR (24930) ANA LUCIA CARDOSO
(35017), Dou fé.
RIO CLARO - SP, 10/09/2019.
Em Teste de Verdade.
DAIANE CRISTINA DE NADAI ANDREZZI
Org.º: 4948487730454937495233654851
VALIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICAÇÃO

SELO REC FIRM AUTENTICAÇÃO
RIO CLARO

FIRMA 2
S20163AA0053480

ESTE TABELIONATO ESTÁ FILIADO
À Central de Sinal Pública Consulte
www.censec.org.br

Daiane Cristina de Nadai Andrezzi
Escriventa Autorizada
RE: 29.395.838-7
CNP: 255.222.045-29



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 **RIOCLARENSE MATRIZ** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **RIOCLARENSE MATRIZ** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **10/09/2019 17:32:42 (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 **RIOCLARENSE MATRIZ** 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: 1345622

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **10/09/2020 17:18:09 (hora local)**.

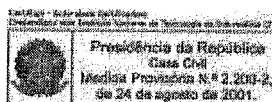
¹**Código de Autenticação Digital:** 21951009191709020322-1 a 21951009191709020322-2

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b12aa45f9868ff4403ac0bb88d51fa74e1fa93d2859aaaab9e842f1948a4d64db8c5f6ecd29a0eb234459190ca51c16dd1f3040fc10dd9c4c173ce68c9c141054



Pato Branco/PR, 23 de outubro de 2019.

Ofício nº 853/Lic.

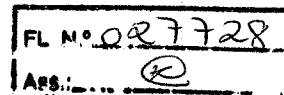
À
COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.
A/C Setor Licitações
Pregão Eletrônico nº 033/2018 - Prorrogação de Prazo de Entrega
Autorizações de Fornecimento nº 2468/2019 – Empenho 3131

Em atenção ao seu pedido de prorrogação do prazo de entrega, referente a **AF 2468/2019**, informamos o **DEFERIMENTO** para prorrogação de prazo até **18.11.2019**, 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: Resposta à Notificação - Consórcio Intermunicipal de Saúde de Pato Branco - CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: jucilene.camargo@rioclarense.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: Resposta à Notificação - Consórcio Intermunicipal de Saúde de Pato Branco - CONIMS

Enviada em: 23/10/2019 | 15:40

Recebida em: 23/10/2019 | 15:40

20191023143... .pdf 66.00 KB

Boa tarde, conforme vosso pedido de prorrogação de prazo, segue em anexo deferimento.

--

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

De: "Jucilene Camargo" <jucilene.camargo@rioclarense.com.br>**Enviada:** 2019/10/23 14:42:02**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Resposta à Notificação - Consórcio Intermunicipal de Saúde de Pato Branco - CONIMS

Boa Tarde!

A empresa Comercial Cirúrgica Rioclarense, vem apresentar resposta à Notificação referente a não entrega dos itens constante na Autorização de fornecimento nº 2468/2019.

As razões encontram-se anexadas a este e-mail.

Certo de vossa atenção e compreensão.

Ao receber este e-mail, por favor envie a confirmação de recebimento.

Obrigada!

Atenciosamente,

**Jucilene Lopes Camargo**

Jurídico

Tel/Fax: (19) 3522-5800

E-mail/Skype: jucilene.camargo@rioclarense.com.br

www.rioclarense.com.brConfira as novidades da Rioclarense: [facebook.com/rioclarense](https://www.facebook.com/rioclarense)


FL N° 27729

Ass: *R*

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e N°. 1222230 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 - SAÍDA

Nº. 1222230 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3519 1067 7291 7800 0491 5500 1001 2222 3018 3839 0850

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
 135190785058770 23/10/2019 04:27:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ
 395060142110 0990600422 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO

ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO CNPJ / CPF DATA DA EMISSÃO
RUA AFONSO PENA 1902 NAO INFORMADO 00.136.858/0001-88 23/10/2019

MUNICÍPIO FONE / FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DA ENTRADA/SAÍDA
PATO BRANCO 4633133550 PR 85501-530 23/10/2019

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1222230/1	12/12/2019	69,50						

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
69,50	8,34	0,00	0,00	69,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				69,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
TNT MERCURIO CARGA E

FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ
 0 - Por conta do emitente 00000000 00000000 PR 95.591.723/0091-75

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
LUCY VASCONCELOS TEIXEIRA 230 POUSO ALEGRE MG 5256311100188

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
 1,00 VOLUME(S) 0,00000 1,696 1,696

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
014555	NIMESULIDA 50MG/ML L: 051264 Q: 50,0000 F: 30/08/19 V: 30/08/2021	30049079	000	6108	FR	50,00	1,39	69,50	69,50	8,34	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: 1482546 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E3137AF2474 NR.PROCESSO CLIENTE: 99/2018 *** 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: 4,17]

RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Neconeski
 Farm. Bioclimico - CONIMS
 CRF 27.453
 30/10/19

Pato Branco/PR, 11 de novembro de 2019.

Ofício nº 878/Lic.

À

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.

Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Prezados Senhores


Ref. Pregão Eletrônico nº 033/2018 – prorrogação de prazo/cancelamento.

Autorização de Fornecimento 2474/2019 – Empenho 3137


De acordo com o pedido de vossa empresa para prorrogação de prazo do **ITEM 284** (Cumarina 15mg + troxerrutina 90mg drágea), onde justifica à falta deste medicamento junto ao laboratório fabricante, com provável retorno para recebimento em **09.12.2019**, considerando ofício em anexo sobre a data limite para o recebimento de mercadorias; Diante disso, informa-se o **CANCELAMENTO** deste item da Ata de Registro de Preços bem como os saldos pendentes para as Autorizações de Fornecimento acima citadas.



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

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA Nº 1228136 SÉRIE 1 Estab. 103	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	FL Nº 027731 Ass.: <i>R</i>
NF-e Nº. 1228136 SÉRIE 1 Estab. 103	
	

Identificação do emitente  COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSI - JAGUARIUNA - SP CEP 13916-079 - 1935225800		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> I 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº. 1228136 FL 1 / 1 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 3519 1167 7291 7800 0491 5500 1001 2281 3618 3839 0859 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 135190835889591 08/11/2019 18:52:11	
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		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO		CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO		00.136.858/0001-88		08/11/2019	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA	
RUA AFONSO PENA 1902		NAO INFORMADO		85501-530		08/11/2019	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
PATO BRANCO		4633133550		PR		HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1228136/1	30/12/2019	630,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
630,00		75,60		0,00		0,00		630,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								630,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ	
TNT MERCURIO CARGA E		0 - Por conta do emitente								95.591.723/0091-75	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
LUCY VASCONCELOS TEIXEIRA 230		POUSO ALEGRE		MG		5256311100188					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
2,00		VOLUME(S)				0,00000		1,368		1,368	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031040	TOBRAMICINA 3MG SOLUCAO OFTALMICA L: 19040637 Q: 60,0000 F: 01/04/19 V: 30/04/2021	30042069	000	6108	FR	60,00	10,50	630,00	630,00	75,60	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: 1482546 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E3137AF2474 NR.PROCESSO CLIENTE: 99/2018 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 342682 - PREGAO ELETRONICO 33/2018 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 19/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL(Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 37,80	RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Baconeski
 Farm. Biodinâmica - CONIMS
 CRF 27.453
 74/11/2019

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FL N° 027732

Ass:

NF-e N°. 1231011 SÉRIE 1 Estab. 103

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO MASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

N°. 1231011 FL 1/1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 3519 1167 7291 7800 0491 5500 1001 2310 1111 3913 1142

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
 135190859815958 18/11/2019 16:55:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0990600422 CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO

ENDEREÇO
RUA AFONSO PENA 1902

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

BAIRRO / DISTRITO
NAO INFORMADO

FONE / FAX
4633133550

UF
PR

CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO
18/11/2019

CEP
85501-530

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
18/11/2019

INSCRIÇÃO ESTADUAL
135190859815958

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1231011/1	07/01/2020	458,16						

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	458,16	VALOR DO ICMS ST	54,98	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	458,16
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	458,16				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
TNT MERCURIO CARGA E

FRETE POR CONTA
 0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ
95.591.723/0091-75

ENDEREÇO
LUCY VASCONCELOS TEIXEIRA 230

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5256311100188

QUANTIDADE
5,00

ESPECIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
0,05410

PESO BRUTO
25,008

PESO LÍQUIDO
25,008

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: 0430145 Q: 240,0000 F: 30/10/19 V: 30/10/2021	30049099	000	6108	FR	240,00	1,909	458,16	458,16	54,98	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	550516029	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
---------------------	-----------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 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: 1482546 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E3137AF2474 NR.PROCESSO CLIENTE: 99/2018 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 342682 - PREGAO ELETRONICO 33/2018 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 19/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL(Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 27,49

RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Mesconeski
 Farm. Bioquímico - CONIMS
 CRF 27.453
 25/11/2019

Pato Branco/PR, 11 de novembro de 2019.

Ofício nº 888/Lic.

À
INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.
Att. Setor de Licitações – Responsáveis
Prezados Senhores

Com referência ao Processo Licitatório nº 099/2018, Pregão Eletrônico nº 033/2018, para registro de preços, devido ao cancelamento do respectivo item ao vencedor, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, o seguinte item:

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
284	Cumarina 15mg + troxerrutina 90mg drágea	und	64.980	CIFARMA	0,1290

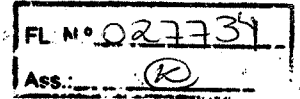
OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima, pedimos que nos envie o **Certidão de Registro do Produto**.

ATENÇÃO! SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O MATERIAL ACIMA, SOLICITA-SE QUE O MESMO NÃO ESTEJA COM PROBLEMAS NA ENTREGA.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,


Regiane L. Horta
Setor de Licitações e Contratos

**Re: PROPOSTA ITEM 284 PRO99 PRE33**

De: Gabrieli
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: PROPOSTA ITEM 284 PRO99 PRE33
Enviada em: 12/11/2019 | 09:10
Recebida em: 12/11/2019 | 09:10

a87e1740.png 30.87 KB

20191111071... .pdf 88.86 KB

documentaçã... .pdf 371.63 KB

Bom dia!

Aceitamos assumir o item, segue em anexo documentação solicitado.

Obs.: Para a entrega do mesmo, temos apenas um quantitativo de 60.000 CP em estoque no momento.

Atenciosamente

**Gabrieli Lurdes Mariani**

Licitações

Skype: inovamed.licitacao03
Rua Rubens Derks, 105 - Industrial
CEP: 99706-300 - Erechim - RS - Fone: (54) 3522-4273
www.inovamed-rs.com.br

"A Inovamed possui um Programa de Compliance e está em conformidade com as leis anticorrupção brasileiras. Primamos pelo desenvolvimento de um ambiente de ética e integridade nas relações entre o público e o privado. Para conhecer um pouco mais da nossa forma de fazer negócios acesse o nosso Código de Ética e Conduta [Código de Ética Inovamed.pdf](#). Caso você identifique alguma situação de não conformidade, utilize nossos canais de comunicação disponíveis em [Ouvidoria](#)".

Em 11/11/2019 09:26, LICITACAO | CONIMS escreveu:

Bom dia,

Conforme classificação de vossa empresa para o **ITEM 284**, 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


Detalhe do Produto : VARICOSS

Nome da Empresa:	CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA		
CNPJ:	17.562.075/0001-69	Autorização:	1015601
Nome Comercial:	VARICOSS		
Categoria:	ANTIVARICOSOS DE AÇÃO SISTÊMICA		
Registro:	115600158		
Processo:	25351.018529/2003-81		
Vencimento do Registro:	09/2020		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	DRAGEA SIMPLES	1	03/10/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1156001580016
Princípio Ativo:	CUMARINA / TROXERRUTINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 60	DRAGEA SIMPLES	2	03/10/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1156001580024
Princípio Ativo:	CUMARINA / TROXERRUTINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP)	DRAGEA SIMPLES	3	03/10/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1156001580032
Princípio Ativo:	CUMARINA / TROXERRUTINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

FL N° 027736
Ass: 

	VOLTAR
--	--------

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília -DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados.



Pato Branco/PR, 11 de novembro de 2019.

Ofício nº 889/Lic.

À
CIRURGICA BIOMÉDICA LTDA.
Att. Setor de Licitações – Responsáveis
Prezados Senhores

Com referência ao Processo Licitatório nº 099/2018, Pregão Eletrônico nº 033/2018, para registro de preços, devido ao cancelamento do respectivo item ao vencedor, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, o seguinte item:

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
284	Cumarina 15mg + troxerrutina 90mg drágea	und	64.980	CIFARMA	0,1200

OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima, pedimos que nos envie o **Certidão de Registro do Produto**.

ATENÇÃO! SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O MATERIAL ACIMA, SOLICITA-SE QUE O MESMO NÃO ESTEJA COM PROBLEMAS NA ENTREGA.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

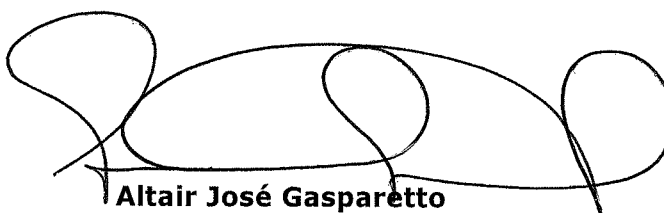
Atenciosamente,


Regiane L. Horta
Setor de Licitações e Contratos

REF: ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N. º 014/2019

- I. Considerando-se pedido de prorrogação de prazo para o item 284, a qual foi indeferida, conforme documentos anexados ao processo;
- II. AUTORIZO a promoção do aditivo de exclusão para a Ata de Registro de Preços acima mencionada.

Pato Branco, 11 de novembro de 2019.



Altair José Gasparetto
Presidente

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 014/2019
TERMO ADITIVO 001/2019**

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

CONTRATADA: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob n.º 67.729.178/0004-91, neste ato representado por Walter Prochnow Junior, portador do RG n.º 22.636.117-2 SSP-SP e CPF n.º 139.498.468-59.

Pelo Presente Termo Aditivo de comum acordo entre as partes, resolvem alterar a **CLÁUSULA PRIMEIRA**, da Ata de Registro de Preços Nº 014/2019, firmado em 08 de janeiro de 2019, mediante a cláusula e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

Excluir o **ITEM 284** – (Cumarina 15mg + troxerrutina 90mg drágea)

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

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

Rafael Olimpio Castanheira
Licitações / Coord. de Vendas
RG 35.348.360-6
CPF 324.367.598-71

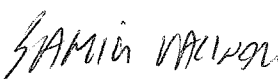

Walter Prochnow Junior
Contratada

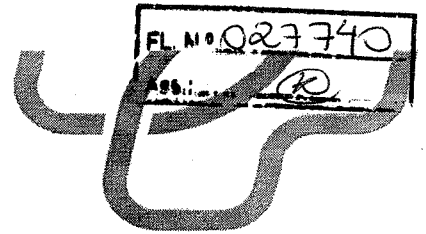
Pato Branco, PR, 11 de novembro de 2019.


Altair José Gasparetto
Contratante

Testemunhas:


Lhuanna Gabriela Vardanega Perico
CPF: 079.734.929-41


Samir Rodrigo Kalinski
CPF: 840.003.849-53



PROCURAÇÃO

Pelo presente instrumento de procuração a Outorgante confere poderes a Outorgada na forma a seguir:

OUTORGANTE: **Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.**, com matriz sediada à Avenida 62-A, nº 419 – Jardim América, na cidade de Rio Claro – SP, inscrita no CNPJ nº 67.729.178/0001-49, com Inscrição Estadual nº 587.101.582.112; e filiais: a) inscrita no CNPJ nº 67.729.178/0002-20, com Inscrição Estadual nº 062.996.580.0021, estabelecida à Rua Paulo Costa, nº 140, Distrito Industrial – Jardim Piemont Sul, na cidade de Betim – MG; b) inscrita no CNPJ nº 67.729.178/0004-91, com Inscrição Estadual nº 395.060.142.110, estabelecida na Praça Emilio Marconato, nº 1000, Galpão 22 – Bairro Núcleo Residencial Doutor João Aldo Nassif, na cidade de Jaguariúna – SP; e c) inscrita no CNPJ nº 67.729.178/0005-72, com Inscrição Estadual nº 90770533-17, estabelecida na Avenida Joanna Rodrigues Jondral, nº 250, Bloco 01 – Galpão 04, Cilo 2 – Londrina – PR, neste ato representada por seu sócio proprietário, o Sr. Walter Prochnow Junior, portador da Carteira de Identidade nº 22.636.117-2 e do CPF nº 139.498.468-59, residente e domiciliado a Cidade de Rio Claro, Estado de São Paulo, na Rua 09 nº 1101, casa 18, Condomínio Villagio Urca.*

OUTORGADOS: **RAFAEL OLÍMPIO CASTANHEIRA**, brasileiro, casado, Coordenador de Vendas, residente e domiciliado à Rua José Camargo Schimidt, nº 210, Bairro Parque Santa Candida, na cidade de Araras – SP, CEP: 13.603-172, portador do CPF nº 324.367.598-71 e do Documento de Identidade RG nº 35.348.360-6.*

PODERES: Para representá-la junto aos órgãos da Administração Direita, os fundos especiais, as autarquias, as fundações públicas, as empresas públicas, as sociedades de economia mista e demais entidades controladas direta ou indiretamente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios, podendo assinar, retirar, incluir documentos, impetrar recursos, assinar livros de ata, assinar propostas e contratos, formular lances, negociar preços, impugnar e exercer qualquer outra atividade para os fins licitatório e tudo mais que se fizer necessário para o bom e fiel cumprimento do presente mandato.

Esta Procuração não confere qualquer exclusividade aos **outorgados**, tendo sua validade compreendida por um período de 12 (doze) meses.

Rio Claro – SP, 03 de Outubro de 2019.

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.
Walter Prochnow Junior
Sócio-Proprietário

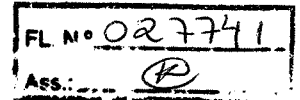
RECONHECIMENTO NO VERSO

COMERCIAL CIRURGICA 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 Emilio 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. Piemont 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



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 **RIOCLARENSE MATRIZ** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **RIOCLARENSE MATRIZ** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **07/10/2019 10:55:15 (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 **RIOCLARENSE MATRIZ** 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: 1364913

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **04/10/2020 09:10:20 (hora local)**.

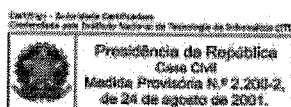
¹**Código de Autenticação Digital:** 21950410190908590927-1 a 21950410190908590927-2

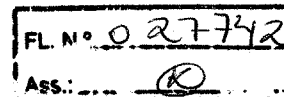
²**Legislações Vigentes:** Lei Federal n° 8.935/94, Lei Federal n° 10.406/2002, Medida Provisória n° 2200/2001, Lei Federal n° 13.105/2015, Lei Estadual n° 8.721/2008, Lei Estadual n° 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b83fb27951a571b711f82c0c78d0ead255b633ab382e3f2adc23747a1cb2f4c158c5f6ecd29a0eb234459190ca51c16ddbbaac02d6b8b81b68208bdde33cfc4787



**TERMO ADITIVO 001/2019 EXCLUSÃO ITEM 284**

De: LICITACAO | CONIMS
Para: deise.amorim@rioclarense.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: TERMO ADITIVO 001/2019 EXCLUSÃO ITEM 284
Enviada em: 11/11/2019 | 14:25
Recebida em: 11/11/2019 | 14:25
Termo Aditi... .pdf 72.40 KB

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO **TERMO ADITIVO 001/2019 REF. ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N° 014/2019, 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 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

De: "Deise Amorim" <deise.amorim@rioclarense.com.br>
Enviada: 2019/11/11 10:53:24
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Re: CANCELAMENTO ITEM 284 PRO99 - AF2474

Bom dia!

Pedido cancelado.

Peço a gentileza de nos informar até quando estarão recebendo notas e mercadorias neste ano.

E se as pendências de 2019 serão recebidos em 2020.

Texto anexo a assinatura, caso já tenha respondido, gentileza desconsiderar.

Atenciosamente,

**Deise Cristina Amorim de Souza**

SAC

Tel/Fax: (19) 3522-5804

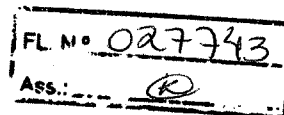
E-mail: deise.amorim@rioclarense.com.br

www.rioclarense.com.brConfira as novidades da Rioclarense: facebook.com/rioclarenseEm seg., 11 de nov. de 2019 às 09:51, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:Bom dia, considere o cancelamento do **item 284** para a **AF 2474**, a qual não foi mencionada no ofício anterior, conforme anexo.

--

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



De: "Deise Amorim" <deise.amorim@rioclarense.com.br>

Enviada: 2019/11/08 09:56:37

Para: licitacao@conims.com.br

Cc: trevimediltda@gmail.com

Assunto: PRORROGAÇÃO CONS. INTERM. DE PATO BRANCO (1482) PV1482546 E3137AF2474 e PV1499643 E3446AF2715

Bom dia!!

Referente aos pedidos E3137AF2474 e E3446AF2715.

Informamos que estamos buscando outras opções no mercado, até o momento ainda não obtivemos êxito junto a nenhum laboratório ou a outro distribuidor, assim que tivermos novas informações entraremos em contato.

Lamentamos os transtornos, porém, fazemos o possível para atender nossos clientes da melhor maneira possível, mas dependemos dos laboratórios para que possamos cumprir com as entregas pontualmente.

Segue anexo também a solicitação de cancelamento dos pedidos mais antigos E2570AF2054 e E2851AF2266.

Peço a gentileza de nos informar até quando estarão recebendo notas e mercadorias neste ano.

E se as pendências de 2019 serão recebidos em 2020.

Texto anexo a assinatura, caso já tenha respondido, gentileza desconsiderar.

Atenciosamente,

Deise Cristina Amorim de Souza

SAC

Tel/Fax: (19) 3522-5804

E-mail: deise.amorim@rioclarense.com.br

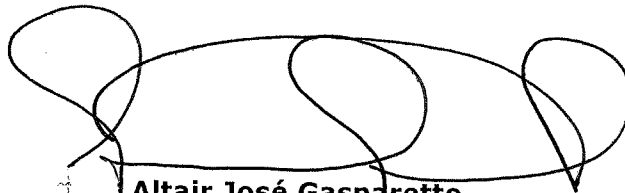
www.rioclarense.com.br

Confira as novidades da Rioclarense: [facebook.com/rioclarense](https://www.facebook.com/rioclarense)

REF: ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N.º 024/2019

- I. Considerando-se a solicitação de prorrogação de prazo para o Item 284, a qual foi indeferida, conforme documentos anexados ao processo;
- II. AUTORIZO a promoção do aditivo de inclusão para a Ata de Registro de Preços acima mencionada.

Pato Branco, 11 de novembro de 2019.



Altair José Gasparetto
Presidente

8501

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 024/2019
TERMO ADITIVO 003/2019**

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

CONTRATADA: **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

Incluir o **ITEM 284** – (Cumarina 15mg + troxerrutina 90mg drágea)

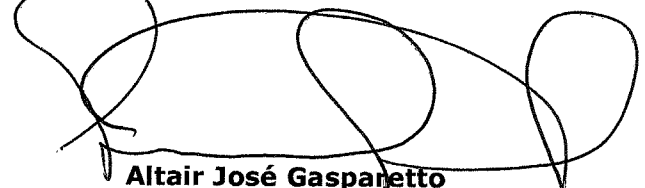
Permanecem inalteradas e ratificadas as demais condições da Ata de Registro de Preços ora referenciado, não afetadas pelo presente aditamento.

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, 11 de novembro de 2019.



Caroline Cristina Racoski
Contratada



Altair José Gasparetto
Contratante

Gisiane Kerschner
CPF 022 191.540-09
RG 6097109976

INOVAMED Com. de Medicamentos Ltda
CNPJ: 12.889.035/0001-02 I.E. 039/0157570
Fone/Fax: (54) 3522 4273
Rua Rubens Derks, 105-Lot. Rubens Derks
3. Industrial CEP 99706-300 Erechim-RS

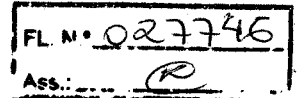
Testemunhas:



Lhuanna Gabriela Vardaneaga Perico
CPF: 079.734.929-41



Samir Rodrigo Kalinoski
CPF: 840.003.849-53

**TERMO ADITIVO 003 - INCLUSÃO ITEM 284**

De: LICITACAO | CONIMS
Para: licitacao03@inovamed-rs.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: TERMO ADITIVO 003 - INCLUSÃO ITEM 284
Enviada em: 12/11/2019 | 09:29
Recebida em: 12/11/2019 | 09:29
Termo Aditi... .pdf 71.76 KB

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO TERMO ADITIVO 003/2019 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 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

De: "Gabrieli" <licitacao03@inovamed-rs.com.br>
Enviada: 2019/11/12 09:10:14
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Re: PROPOSTA ITEM 284 PRO99 PRE33

Bom dia!

Aceitamos assumir o item, segue em anexo documentação solicitado.

Obs.: Para a entrega do mesmo, temos apenas um quantitativo de 60.000 CP em estoque no momento.

Atenciosamente

Gabrieli Lurdes Mariani
Licitações
Skype: inovamed.licitacao03
Rua Rubens Derks, 105 - Industrial
CEP: 99706-300 - Erechim - RS - Fone: (54) 3522-4273
www.inovamed-rs.com.br

"A Inovamed possui um Programa de Compliance e está em conformidade com as leis anticorrupção brasileiras. Primamos pelo desenvolvimento de um ambiente de ética e integridade nas relações entre o público e o privado. Para conhecer um pouco mais da nossa forma de fazer negócios acesse o nosso Código de Ética e Conduta [Código de Ética Inovamed.pdf](#). Caso você identifique alguma situação de não conformidade, utilize nossos canais de comunicação disponíveis em [Ouvidoria](#)".

Em 11/11/2019 09:26, LICITACAO | CONIMS escreveu:

Bom dia,

Conforme classificação de vossa empresa para o **ITEM 284**, de acordo com proposta em anexo.

Favor manifestar interesse o mais breve possível.

--

Atenciosamente,

Regiane L. Horta

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

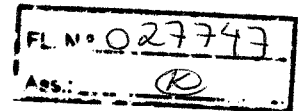
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

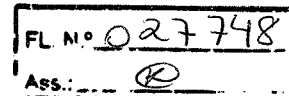
Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br





PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob o nº 12.889.035/0001-02, sediada da Rua Rubens Derks, N° 105, Loteamento Rubens Derks bairro Industrial, Erechim/RS, por intermédio de seus representantes legais, Sr. Jhonatan Boni, brasileiro, solteiro, empresário, inscrito no CPF sob o nº 016.789.820-59 e Carteira de Identidade nº 2105024927 SSP/RS, Sr. Vanderlei Stievens, brasileiro, solteiro, empresário, inscrito no CPF sob nº 007.304.360-55, Carteira de Identidade nº 4083341612 SSP/RS e Sr. Sedinei Roberto Stievens, brasileiro, solteiro, empresário, inscrito no CPF sob nº 004.421.050-70, Carteira de Identidade 1089436834 SSP/RS.

OUTORGADA: Gisiane Kerscner, brasileira, solteira, Auxiliar Administrativo, regularmente inscrita no CPF sob o nº 022.191.540-09 e Carteira de Identidade sob o nº 6097109976 SSP/RS, residente e domiciliada na Rua Maranhão, nº 93, Bairro Fátima, Erechim/RS, CEP: 99709-260.

PODERES: Pelo presente instrumento particular de procuração, o Outorgante nomeia e constitui a Outorgada seu bastante procurador, em todo território Nacional, com a finalidade exclusiva de representá-la em processos licitatórios com fins comerciais atinentes á atividade da Outorgante, estando a outorgada autorizada a assinar requerimentos, contratos, termos aditivos, concordar com cláusulas, assumir compromissos e obrigações, enfim praticar todos os atos necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, sempre em observância a todos os preceitos legais pertinentes, especialmente a Lei de Licitações (Lei nº 8.666/93) e Lei Anticorrupção (Lei nº 12.846/13) brasileiras e demais legislações correlatas. É vedado o subestabelecimento.

Esta procuração é válida a partir da data de sua assinatura até o dia 31 (trinta e um) do mês de dezembro do ano de 2019 (dois mil e dezenove).

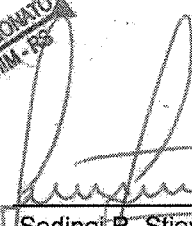
Erechim/RS, 25 de março de 2019.



Jhonatan Boni
Sócio-Gerente
RG: 2105024927
CPF: 016.789.820-59



Vanderlei Stievens
Sócio-Gerente
RG: 4083341612
CPF: 007.304.360-55



Sedinei R. Stievens
Sócio-Gerente
RG 1089436834
CPF 004 421 050-70

2º TABELIONATO
ERECHIM - RS

2º TABELIONATO
ERECHIM - RS

2º TABELIONATO
ERECHIM - RS

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º DEPARTAMENTO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CTAJ 06.878-9
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1105 - Bairro Dom Expedito - Inoá - Pernambuco - CEP 53040-300 - www.azevedobastos.net.br - Tel: (81) 3243-5414 - Fax: (81) 3243-2821

Autenticação Digital

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

Cód. Autenticação: 40372503191641280103-2; Data: 25/03/2019 16:45:32

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: Atn11015-PZR7
 Valor Total do Ato: R\$ 4,42

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

FL N.º 027749
 Ass: *[Assinatura]*

2º TABELIONATO - Bel. Waldir Airton Timm - Tabelião
 Rua Itália, 110 - 99700-014 - Erechim - RS - Fone: (54) 3321.5772
 E-mail: tabelionato@timm.net.br



Reconheço a autenticidade das firmas de Sedinei Roberto
 Stevens e Jhonatan Boni que assinam por INOVAMED
 COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, indicadas com as
 setas.

Em testemunho da verdade
 Erechim, 25 de março de 2019 877548 - 33136
 Emol: R\$ 9,80 Selo digital: R\$ 4,62,80
 0183.01.1800004.39545 a 39546

Bel. Analice Cavalli
 Escrivente Autorizada
 TABELIONATO - ERECHIM-RS

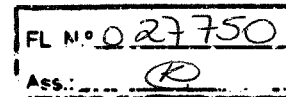
2º TABELIONATO - Bel. Waldir Airton Timm - Tabelião
 Rua Itália, 110 - 99700-014 - Erechim - RS - Fone: (54) 3321.5772
 E-mail: tabelionato@timm.net.br



Reconheço a autenticidade da firma de Vanderelei Stevens que
 assina por INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS
 LTDA, indicada com a seta.

Em testemunho da verdade
 Erechim, 25 de março de 2019 877548 - 33632
 Emol: R\$ 4,90 + Selo digital: R\$ 1,40
 0183.01.1800004.39547

Bel. Analice Cavalli
 Escrivente Autorizada
 TABELIONATO - ERECHIM-RS



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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes³.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB 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 **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/03/2019 09:15:06 (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 **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** 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: 1206486

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **25/03/2020 16:45:14 (hora local)**.

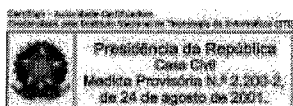
¹**Código de Autenticação Digital:** 40372503191641280103-1 a 40372503191641280103-2

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b5ec4a01c2c2ef3e400362cf8e5c7a6b3e7231a2a172716fe3529fa3f8abe29c5d360a502598a4b64b936683b44a5523aea981b07eca49a1d514ac4863356c383



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0

Autenticação Digital

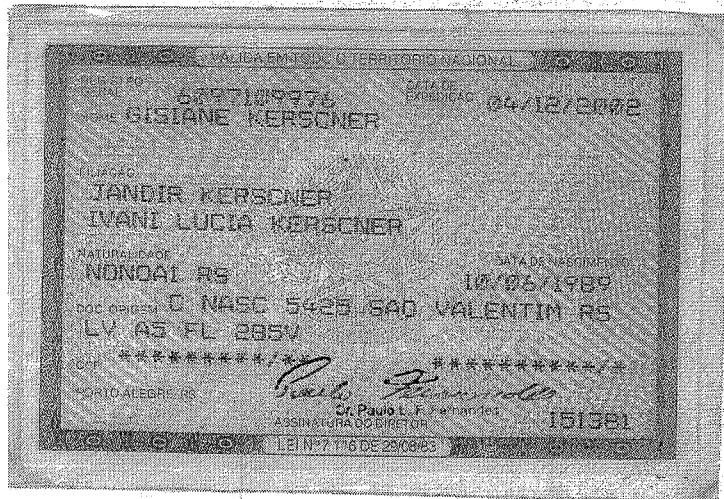
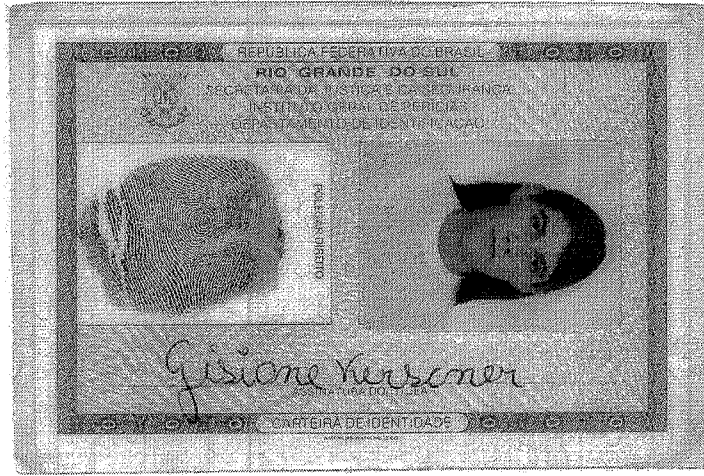
De acordo com os artigos 1º, 9º e 7º, inc. V, 8º, 4º e 5º da Lei Federal 8.934/1994 e Art. 9º Inc. XII da Lei Estadual 8.724/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cod. Autenticação: 40372002191653040838-1; Data: 20/02/2019 16:58:14

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C.
Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Valor Arrecado em Minuta Civil: R\$ 4,42
Contra os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

FL N° 027751
Ass.: *(R)*



CARTORIO AZEVEDO BASTOS OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CIV 06.870-0
R. Presidente Faria, 145 - Barra Da Graja, São Paulo/SP, CEP: 06450-000, Fone: (11) 5082-2000

Autenticação Digital


De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 82 da Lei Federal 8.035/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e contido neste meio. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 40372002191653040838-2; Data: 20/02/2019 16:58:14

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C:
Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Valter Azevedo de Miranda Cavalari
Tiliber

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

FL N.º 027752
Ass.: 

 **MINISTÉRIO DA FAZENDA**
Secretaria da Receita Federal

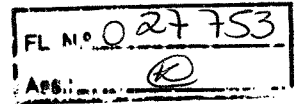
CPF

022.191.640-09

GISIANE KERSCHNER

10/06/1989





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 **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **20/02/2019 17:28:46 (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 **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** 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: 1183611

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **20/02/2020 16:58:14 (hora local)**.

¹**Código de Autenticação Digital:** 40372002191653040838-1 a 40372002191653040838-2

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b80944ba2878aaf07b65c80d639d0456ec35fc89fb62070b238ee60a787a0358dd360a502598a4b64b936683b44a5523af45e926f72bdb8a249e9208a03e5fa06



Pato Branco/PR, 26 de novembro de 2019.


Ofício nº 936/Lic.

À
BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA.
A/C Setor de Licitações
Pregão Eletrônico nº 033/2018 – Prorrogação de prazo para recolhimento de medicamentos.

Em resposta a defesa da Notificação nº **334/2019**, da Autorização de Fornecimento nº **2050/2019**, na qual vossa empresa justifica o atraso para o recolhimento dos itens que foram faturados erroneamente a este consórcio de saúde – **CONIMS**, a mesma informa que a retirada dos itens acontecerá até a data de **22.11.2019**, o que não aconteceu. Diante disso, **COMUNICA-SE** que será dada destinação a estes, a critério do **CONIMS**, conforme exposto na NOTIFICAÇÃO acima citada.

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

Atenciosamente,


Regiane L. Horta
Setor de Licitações e Contratos

Pato Branco/PR, 07 de novembro de 2019.

À
BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA.
At: Departamento de Licitações

Notificação nº 334/2019
Processo nº 99/2018
Pregão Eletrônico nº 033/2018

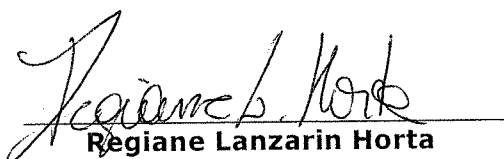
A Comissão de Licitações do Consorcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no C.N.P.J. Sob nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, neste ato representado pelo Sr. Altair José Gasparetto, vem por meio desta, informar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

Trata-se do recolhimento dos **ITENS** da **NOTA FISCAL DE Nº 267153** junto ao CONIMS, conforme segue abaixo:

Produto	Qtde caixas	Qtde. comprimidos
CLAUDIC 100MG	533	15.990
TAPAZOL 5MG	4	400
PRESSPLUS 5MG/20MG	10	300

Portanto, fica essa empresa **NOTIFICADA** para que no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis, a contar da ciência desta, **RECOLHA** os itens referidos acima, no endereço supracitado, sob pena de lhes serem dadas outra destinação a critério do CONIMS, após passado este prazo.

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

Pato Branco/PR, 07 de novembro de 2019.

À
BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA.
At: Departamento de Licitações

Notificação nº 334/2019
Processo nº 99/2018
Pregão Eletrônico nº 033/2018


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

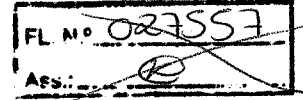
Trata-se do recolhimento dos **ITENS** da **NOTA FISCAL DE Nº 267153** junto ao CONIMS, conforme segue abaixo:

Produto	Qtde caixas	Qtde. comprimidos
CLAUDIC 100MG	533	15.990
TAPAZOL 5MG	4	400
PRESSPLUS 5MG/20MG	10	300

Portanto, fica essa empresa **NOTIFICADA** para que no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis, a contar da ciência desta, **RECOLHA** os itens referidos acima, no endereço supracitado, sob pena de lhes serem dadas outra destinação a critério do CONIMS, após passado este prazo.

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 334 - RETIRADA DE ITENS**

De: LICITACAO | CONIMS
Para: swatanabe@biolabfarma.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: NOTIFICAÇÃO 334 - RETIRADA DE ITENS
Enviada em: 07/11/2019 | 16:51
Recebida em: 07/11/2019 | 16:51

L. N.º 027757
Ass.: [signature]

Carta de C... .docx 48.54 KB 20191107144... .pdf 93.23 KB

Boa tarde,

Segue em anexo **NOTIFICAÇÃO N 334** para vosso conhecimento e providências.

Ficamos no aguardo do retorno o mais breve possível.

FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES.

--
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

De: "Almoxarifado - CONIMS" <compras_pedidos@conims.com.br>
Enviada: 2019/11/07 16:23:17
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: ENC: CORREÇÃO

De: "Almoxarifado - CONIMS" <compras_pedidos@conims.com.br>
Enviada: 2019/08/28 10:00:28
Para: swatanabe@biolabfarma.com.br
Assunto: CORREÇÃO

(Correção do endereço de coleta)

Bom dia Simone!

Conforme solicitado, segue em anexo carta de coleta.

Att,

Rodrigo Naconeski
Telefone: (46) 3313-3550 - Ramal: 2083
<http://www.conims.com.br>

De: "Simone Quiyomy Watanabe" <swatanabe@biolabfarma.com.br>
Enviada: 2019/08/27 16:31:20
Para: compras@conims.com.br

Cc: compras_pedidos@conims.com.br, licitacao@conims.com.br
Assunto: RES: AF 2050/2019 PROC 99/2018

Samir e Rodrigo, boa tarde .

Verificamos que a nota fiscal 267153 foi emitida com incorreção.

Desta forma, estamos providenciando o refaturamento do itens com o quantitativo e valor correto.

Para que possamos providenciar o recolhimento de todos os itens faturados na nota fiscal 267153, peço a gentileza de providenciar a emissão da declaração anexa.

Atenciosamente,

Simone Q. Watanabe
 Coordenadora de Licitações

Tel: 11 3573- 6173
 Fax: 11 3573-6179
 Cel: 55 11 9-9463-4895
swatanabe@biolabfarma.com.br
www.biolabfarma.com.br

De: Compras - CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]
Enviada em: terça-feira, 6 de agosto de 2019 11:29
Para: Juliano Ribeiro <juribeiro@biolabfarma.com.br>; Licitacoes Pedido <pedido@biolabfarma.com.br>
Assunto: AF 2050/2019 PROC 99/2018

Bom dia

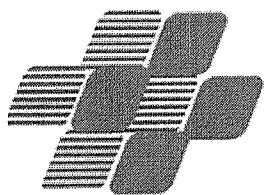
O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:

AF(s) nº:

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

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Atenciosamente,



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

De: compras_pedidos@conims.com.br
Enviada: 2019/08/06 11:13:52
Para: compras@conims.com.br
Assunto: Ao receber este pedido pôr o nº da AF e o número do empenho e confirmar o recebimento p/ compras_pedidos@conims.com.br

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

Scan Date: 08.06.2019 10:12:48 (-0400)
 Queries to: compras_pedidos@conims.com.br

"Mensagens recebidas fora da jornada de trabalho não precisam ser respondidas imediatamente. Responda quando retomar seu expediente"

As informações contidas nesta mensagem (incluindo qualquer anexo) são de acesso exclusivo da(s) pessoa(s) e/ou instituição (ões) para a(s) qual (is) foram endereçadas, e podem conter informação confidencial ou legalmente protegida. Se não for o destinatário, você está notificado que qualquer divulgação, distribuição ou cópia desta comunicação é estritamente proibida. Caso tenha recebido a mensagem por engano, por favor informe o remetente imediatamente e a apague. Quaisquer informações oficiais estão disponíveis em www.biolabfarma.com.br. Agradecemos sua colaboração.

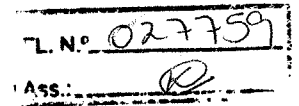
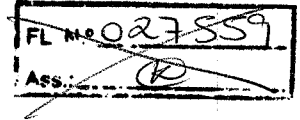
The information contained in this message (including any attachments) is intended only for the individual or entity to which it is addressed, and may contain confidential or legally protected information. If you are not the intended recipient, you are hereby notified that any dissemination, distribution or copying of this communication is strictly prohibited. If you received this message in error, please notify the sender immediately and delete it. All official information is available at www.biolabfarma.com.br. We appreciate your cooperation.

Novo endereço do Centro Administrativo da Biolab:

Zabo Faria Lima Corporate
Av. Brigadeiro Faria Lima, 4.509 – 14º e 16º. andares - Itaim Bibi - São Paulo/SP – CEP 04538-133

New address of Biolab's head office:

Zabo Faria Lima Corporate
4509, Faria Lima Avenue, 14 floor, São Paulo, SP, Brazil – Zip Code: 04538-133



Pato Branco, 28 de agosto de 2019.

À Biolab Sanus Farmacêutica Ltda.
CNPJ 49.475.833/0016-84
Rod. Fernão Dias, s/n, km 933 Norte – Extrema/MG – CEP 37640-000

Autorização de coleta

Autorizamos a coleta dos materiais entregues com a(s) NF(s) a seguir, em virtude de erro de valor dos produtos (faturados sem a desoneração de ICMS).

O(s) medicamento(s) de NF(s) devem ser retirados no endereço a seguir:

Nota Fiscal: Nº 267153

CNPJ do cliente da Nota Fiscal: 00.136.858/0001-88

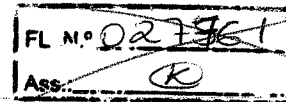
Produtos:

Produto	Qtde caixas	Qtde. comprimidos
CLAUDIC 100MG	533	15.990
TAPAZOL 5MG	4	400
PRESSPLUS 5MG/20MG	10	300

Local de coleta: Afonso Pena, 1902, Bairro: Anchieta – Pato Branco/PR – CEP: 85.501.530.

Atenciosamente,

Rodrigo Naconeski



ENC: NOTIFICAÇÃO 334 - RETIRADA DE ITENS

De: Simone Quiyomy Watanabe
 Para: licitacao@conims.com.br
 Cópia:
 Cópia oculta:
 Assunto: ENC: NOTIFICAÇÃO 334 - RETIRADA DE ITENS
 Enviada em: 18/11/2019 | 14:22
 Recebida em: 18/11/2019 | 14:23

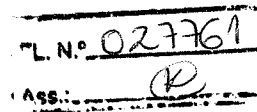


image001.jpg 30.47 KB Carta de C... .docx 48.20 KB 20191107144... .pdf 92.59 KB
 Carta respo... .pdf 734.96 KB

Boa tarde,

Segue carta resposta à notificação 334/2019.

Atenciosamente,

Simone Q. Watanabe
 Coordenadora de Licitações



Tel: 11 3573- 6173
 Fax: 11 3573-6179
 Cel: 55 11 9-9463-4895
swatanabe@biolabfarma.com.br
www.biolabfarma.com.br

De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
 Enviada em: quinta-feira, 7 de novembro de 2019 16:52
 Para: Simone Quiyomy Watanabe <swatanabe@biolabfarma.com.br>
 Assunto: NOTIFICAÇÃO 334 - RETIRADA DE ITENS

Boa tarde,

Segue em anexo **NOTIFICAÇÃO N 334** para vosso conhecimento e providências.

Ficamos no aguardo do retorno o mais breve possível.

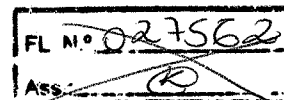
FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTA.

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

De: "Almoxarifado - CONIMS" <compras_pedidos@conims.com.br>
 Enviada: 2019/11/07 16:23:17
 Para: licitacao@conims.com.br
 Assunto: ENC: CORREÇÃO

De: "Almoxarifado - CONIMS" <compras_pedidos@conims.com.br>
Enviada: 2019/08/28 10:00:28
Para: swatanabe@biolabfarma.com.br
Assunto: CORREÇÃO



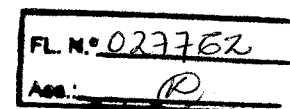
(Correção do endereço de coleta)

Bom dia Simone!

Conforme solicitado, segue em anexo carta de coleta.

Att,

Rodrigo Naconeski
Telefone: (46) 3313-3550 - Ramal: 2083
<http://www.conims.com.br>



De: "Simone Quiyomy Watanabe" <swatanabe@biolabfarma.com.br>
Enviada: 2019/08/27 16:31:20
Para: compras@conims.com.br
Cc: compras_pedidos@conims.com.br, licitacao@conims.com.br
Assunto: RES: AF 2050/2019 PROC 99/2018

Samir e Rodrigo, boa tarde .

Verificamos que a nota fiscal 267153 foi emitida com incorreção.

Desta forma, estamos providenciando o refaturamento do itens com o quantitativo e valor correto.

Para que possamos providenciar o recolhimento de todos os itens faturados na nota fiscal 267153, peço a gentileza de providenciar a emissão da declaração anexa.

Atenciosamente,

Simone Q. Watanabe
Coordenadora de Licitações

Tel: 11 3573- 6173
Fax: 11 3573-6179
Cel: 55 11 9-9463-4895
swatanabe@biolabfarma.com.br
www.biolabfarma.com.br

De: Compras - CONIMS [<mailto:compras@conims.com.br>]
Enviada em: terça-feira, 6 de agosto de 2019 11:29
Para: Juliano Ribeiro <juribeiro@biolabfarma.com.br>; Licitacoes Pedido <pedido@biolabfarma.com.br>
Assunto: AF 2050/2019 PROC 99/2018

Bom dia

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

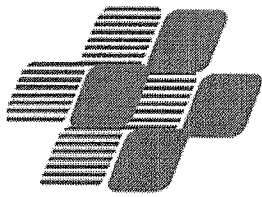
AF(s) nº:

ATENÇÃO! As mercadorias poderão ser entregues de forma parcial, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.

Havendo impossibilidade de cumprimento do prazo, comunicar **IMEDIATAMENTE** o Setor de Compras e Licitação (licitacao@conims.com.br)

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTA"

Atenciosamente,



SAMIR RODRIGO KALINOSKI

Coordenador Setor de Compras e Almoxarifado

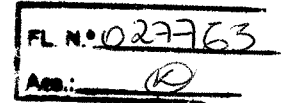
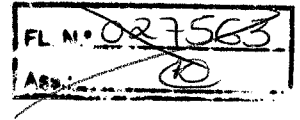
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

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 11:13:52

Para: compras@conims.com.br

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

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

Scan Date: 08.06.2019 10:12:48 (-0400)

Queries to: compras_pedidos@conims.com.br

"Mensagens recebidas fora da jornada de trabalho não precisam ser respondidas imediatamente. Responda quando retomar seu expediente"

As informações contidas nesta mensagem (incluindo qualquer anexo) são de acesso exclusivo da(s) pessoa(s) e/ou instituição (ões) para a(s) qual (is) foram endereçadas, e podem conter informação confidencial ou legalmente protegida. Se não for o destinatário, você está notificado que qualquer divulgação, distribuição ou cópia desta comunicação é estritamente proibida. Caso tenha recebido a mensagem por engano, por favor informe o remetente imediatamente e a apague. Quaisquer informações oficiais estão disponíveis em www.biolabfarma.com.br. Agradecemos sua colaboração.

The information contained in this message (including any attachments) is intended only for the individual or entity to which it is addressed, and may contain confidential or legally protected information. If you are not the intended recipient, you are hereby notified that any dissemination, distribution or copying of this communication is strictly prohibited. If you received this message in error, please notify the sender immediately and delete it. All official information is available at www.biolabfarma.com.br. We appreciate your cooperation.

Novo endereço do Centro Administrativo da Biolab:

Zabo Faria Lima Corporate

Av. Brigadeiro Faria Lima, 4.509 – 14º e 16º. andares - Itaim Bibi - São Paulo/SP – CEP 04538-133

New address of Biolab's head office:

Zabo Faria Lima Corporate

4509, Faria Lima Avenue, 14 floor, São Paulo, SP, Brazil – Zip Code: 04538-133

"Mensagens recebidas fora da jornada de trabalho não precisam ser respondidas imediatamente. Responda quando retomar seu expediente"

As informações contidas nesta mensagem (incluindo qualquer anexo) são de acesso exclusivo da(s) pessoa(s) e/ou instituição (ões) para a(s) qual (is) foram endereçadas, e podem conter informação confidencial ou legalmente protegida. Se não for o destinatário, você está notificado que qualquer divulgação, distribuição ou cópia desta comunicação é estritamente proibida. Caso tenha recebido a mensagem por engano, por favor informe o remetente imediatamente e a apague. Quaisquer informações oficiais estão disponíveis em www.biolabfarma.com.br. Agradecemos sua colaboração.

The information contained in this message (including any attachments) is intended only for the individual or entity to which it is addressed, and may contain confidential or legally protected information. If you are not the intended recipient, you are hereby notified that any dissemination, distribution or copying of this communication is strictly prohibited. If you received this message in error, please notify the sender immediately and delete it. All official information is available at www.biolabfarma.com.br. We appreciate your cooperation.

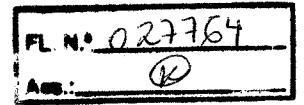
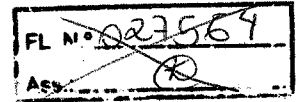
Novo endereço do Centro Administrativo da Biolab:

Zabo Faria Lima Corporate

Av. Brigadeiro Faria Lima, 4.509 – 14º e 16º. andares - Itaim Bibi - São Paulo/SP – CEP 04538-133

New address of Biolab's head office:

Zabo Faria Lima Corporate
4509, Faria Lima Avenue, 14 floor, São Paulo, SP, Brazil – Zip Code: 04538-133



São Paulo, 14 de novembro de 2019

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS

Ref.: Notificação nº 334/2019
Processo nº 99/2018
Pregão Eletrônico nº 033/2018

Biolab Sanus Farmacêutica Ltda, com filial à Rodovia Fernão Dias, s/nº, Km 933 Norte, Setor Biolab, Bairro dos Pessegueiros – Extrema/MG – CEP 37640-000, inscrita no CNPJ sob nº 49.475.833/0016-84, e com filial Centro Administrativo à Rua Santa Justina, nº 660, 14º andar, conjunto 141 do Condomínio Faria Lima Corporate, Vila Olímpia, São Paulo, SP, CEP 04545-042, com entrada principal na Avenida Brigadeiro Faria Lima, 4.509, 14º andar, Itaim Bibi, São Paulo, SP, CEP 04538-133, representada na forma do seu Contrato Social, vem, à presença de Vossas Senhorias, expor e requerer o quanto se segue.

Trata-se de resposta à NOTIFICAÇÃO nº 334/2019, no qual o Consórcio solicita o recolhimento dos medicamentos faturados na nota fiscal 267153.


Providenciamos o faturamento dos itens solicitados na AF 2050/2019 na nota fiscal 267153. Após contato do Sr. Samir, verificamos que o item Cilostazol 100mg comprimido foi faturado incorretamente.

Lançamos a solicitação do recolhimento dos itens em nosso sistema, porém, com o recebimento da Notificação 334/2019 verificamos que devido a falha em nosso sistema a solicitação de coleta não tinha sido enviada ao nosso parceiro logístico. A solicitação já foi enviada e a previsão da coleta dos medicamentos ocorrerá até o dia 22/11/2019.

Por fim, informamos que eventual retardamento no recolhimento se deveu a fatos supervenientes e alheios à nossa vontade.

Finalmente, informamos que estamos tomando as providências necessárias para regularizarmos esta situação e gostaríamos de contar com vossa compreensão, para o que agradecemos antecipadamente.

Atenciosamente,


Biolab Sanus Farmacêutica Ltda.
Simone Quiyomy Watanabe
Coordenadora de Licitações
RG nº 15.504.687-1
CPF nº 171.072.428-57

Ofício nº 902/Lic.

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

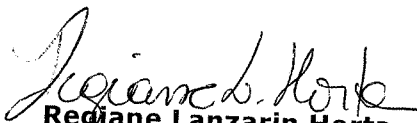
Prezados Senhores


Com referência ao Processo Licitatório nº 099/2019, Pregão Eletrônico nº 033/2019, formação de registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos, 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:

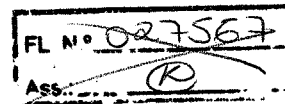
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
742	Sulfato de Glicosamina 1500 mg/sache	UND	4.650	EMS	1,03

ATENÇÃO! SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O ITEM 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.

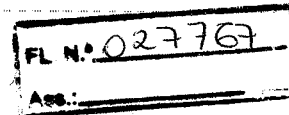
Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.
Atenciosamente,


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

Obs - Item tinha como vencedor maior marcao, porém, empresa pede desistência dos itens por motivos financeiros. 

**RES: PROPOSTA ITEM 742 PRO99 PRE33**

De: Medigram Farmacêutica
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: PROPOSTA ITEM 742 PRO99 PRE33
Enviada em: 19/11/2019 | 08:31
Recebida em: 19/11/2019 | 08:30



Bom dia!

Infelizmente não podemos aceitar o item, devido à falta no laboratório fabricante.

Att
Danieli Resner

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Enviada em: terça-feira, 12 de novembro de 2019 11:25
Para: grams@medigram.com.br; farmaceutica@medigram.com.br; licita@medigram.com.br
Assunto: PROPOSTA ITEM 742 PRO99 PRE33

Bom dia,

Conforme classificação de vossa empresa para o **ITEM 742**, 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, 19 de novembro de 2019.

Ofício nº 912/Lic.

À
A.G. KIENEN & CIA LTDA.
Att. Setor de Licitações - Responsáveis

Prezados Senhores


Com referência ao Processo Licitatório nº 099/2019, Pregão Eletrônico nº 033/2019, formação de registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos, 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:

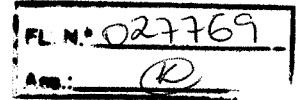
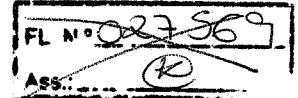
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
742	Sulfato de Glicosamina 1500 mg/sache	UND	4.650	EMS	1,1450

ATENÇÃO! SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O ITEM 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

**Fw: PROPOSTA ITEM 742 PRO99 PRE33**

De: A.G. KIENEN - Ricardo
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Assunto: Fw: PROPOSTA ITEM 742 PRO99 PRE33
Enviada em: 19/11/2019 | 14:11
Recebida em: 19/11/2019 | 14:11
20191119071... .pdf 87.21 KB

Boa tarde Regiane,

Neste valor e marca não consigo lhe fornecer.
O que consigo é marca Nova Química – R\$ 2,75.

Att.

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

From: LICITACAO | CONIMS
Sent: Tuesday, November 19, 2019 9:26 AM
To: jorge@agkvida.com.br ; licitacao02@agkvida.com.br ; licitacao@agkvida.com.br
Subject: PROPOSTA ITEM 742 PRO99 PRE33

Bom dia,

Conforme classificação de vossa empresa para o **ITEM 742** , 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, 19 de novembro de 2019

Ofício nº 913/Lic.

À
DIMENSÃO COM. DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.
Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Prezados Senhores

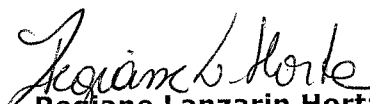
Com referência ao Processo Licitatório nº 099/2019, Pregão Eletrônico nº 033/2019, formação de registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, para o seguinte item:

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
742	Sulfato de Glicosamina 1500 mg/sache	UND	4.650	EMS	1,20

ATENÇÃO! SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O ITEM 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



Dimensão Hospitalar

um compromisso com a saúde!

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

FL N.º	027571
Ass.	R
FL N.º	027771
Ass.	R

AO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE CONIMS-PATO BRANCO - PARANÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO N.º 033/2018.

RESPOSTA AO OFÍCIO N.º 913/LIC

A Empresa **DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA**, CNPJ n.º 03.924.435/0001-10, Rua Malu, 4458, CEP 87.501-140, Zona I, Umuarama - Paraná - neste ato representada por seu sócio-gerente, o Sr. **Eduardo José Prando**, portador da Carteira de Identidade n.º 4.676.294-0 SSP/PR, inscrito no CPF/MF sob o n.º 795.143.409-49, em resposta ao Ofício n.º 913/lic referente ao Pregão Eletrônico N.º **033/2018**, vem através deste informar após contato com o fornecedor **NÃO** temos condições de aceitar o item 742 - Sulfato de Glicosamina 1500 mg/sache.

Umuarama, 20 de Novembro de 2019.

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.

Eduardo José Prando

Eduardo José Prando
Sócio/Administrador

RG: 4.676.294-0 SSP/PR

CPF: 795.143.409-49

03.924.435/0001-10

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.

RUA MALU, 4458

ZONA I - CEP: 87501-140

UMUARAMA - PARANA

CADASTRO ICMS

902.13997-41

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.

RUA MALU, 4458

ZONA I - CEP: 87501-140

UMUARAMA - PARANA

FONE/FAX: (44) 3621-8181

contato.dimensaohospitalar@gmail.com

RUA MALU, 4458 - CEP: 87.501-140 - ZONA I - UMUARAMA - PARANÁ

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

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

I.E.: 90213997-41

Pato Branco/PR, 20 de novembro de 2019.

Ofício nº 914/Lic.

À
DIMEVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Prezados Senhores


Com referência ao Processo Licitatório nº 099/2019, Pregão Eletrônico nº 033/2019, formação de registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos, 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:

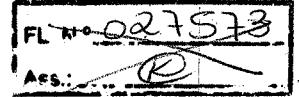
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
742	Sulfato de Glicosamina 1500 mg/sache	UND	4.650	NOVA QUIMICA	1,43

ATENÇÃO! SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O ITEM 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 742 PRO99 PRE33**

De: Licitação Dimeva
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: PROPOSTA ITEM 742 PRO99 PRE33
Enviada em: 22/11/2019 | 10:06
Recebida em: 22/11/2019 | 10:06

image001.png 25.02 KB

image002.png 27.53 KB



Bom dia Regiane,

Conseguimos fornecer o item da Marca Zodiac no valor de R\$ 1,63.

Peço desculpas pela demora e guardo seu retorno.

Att,

Sector 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: quarta-feira, 20 de novembro de 2019 15:21

Para: licitacao1@dimeva.com.br; licitacao2@dimeva.com.br; mauricio@dimeva.com.br; licitacao@dimeva.com.br

Assunto: PROPOSTA ITEM 742 PRO99 PRE33

Boa tarde,

Informe classificação de vossa empresa para o **ITEM 742**, 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



ZODIAC

DINAFLEX® sulfato de glicosamina

APRESENTAÇÕES
70 granulados de 1,5 g em embalagem com 15 ou 30 sachês
USO ORAL. USO ADULTO.

COMPOSIÇÃO
DINAFLEX 1,5g:
Cada sachê contém 1,5 g de sulfato de glicosamina (equivalente a 1,284 g de sulfato ácido de glicosamina).
Excipientes: aspartame, sorbitol, ácido cítrico e macrogl.

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES
DINAFLEX® é um medicamento utilizado no tratamento de artrose ou osteoartrite primária e secundária e suas manifestações.

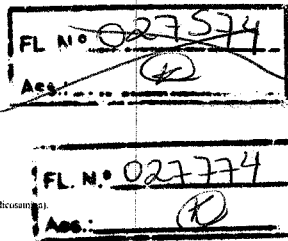
2. RESULTADOS DE EFICÁCIA
Vários estudos clínicos avaliaram os efeitos do sulfato de glicosamina...
2.1. Estudos de longo prazo de eficácia...
2.2. Estudos de curto prazo de eficácia...

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Propriedades Farmacodinâmicas: A glicosamina é uma molécula naturalmente presente no organismo humano como glicosamina 6-fosfato e é o fator mais importante para a biossíntese de uma classe de compostos como glicoproteínas, glicoproteínas, glicosaminoglicanos...

Propriedades Farmacocinéticas: A glicosamina é rapidamente absorvida após administração oral e tem alta biodisponibilidade de 26%, enquanto a administração intramuscular resulta em uma biodisponibilidade de 96%...
2.1. Absorção e distribuição...
2.2. Excreção...
2.3. Metabolismo...

DINAFLEX® sulfato de glicosamina
Pó oral
1,5 G



ZODIAC

4. CONTRAINDICAÇÕES

DINAFLEX® é contraindicado em pacientes com hipersensibilidade à glicosamina ou a qualquer outro componente da fórmula. Também não deve ser utilizado em casos de fecalocalcária.

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

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Recomenda-se cautela quanto ao uso de DINAFLEX® em pacientes com sintomas indicativos de distúrbios gastrointestinais, história do fígado glândula ou intestinal, diabetes mellitus, hemorragias de insuficiência renal, hepática ou cardíaca. Se ocorrer eventualmente ulceração péptica ou sangramento gastrointestinal em pacientes sob tratamento, a medicação deverá ser suspensa imediatamente pelo médico.

Recomenda-se evitar a ingestão de bebidas alcoólicas, durante o tratamento com DINAFLEX®.

Categoria de risco na gravidez: C

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica.
Referências à incidência de estudos do uso de DINAFLEX® durante a gravidez, assim há que se considerar o risco-benefício. Não existem informações sobre a passagem do medicamento para o leite materno, sendo desaconselhado seu uso nesta condição. Deve ser feita uma aliação pelo médico quanto à importância do medicamento para a mãe e decidir se a mãe deve parar de amamentar ou suspender o tratamento.

Pacientes idosos: Não há advertências e recomendações especiais sobre o uso adequado desse medicamento por pacientes idosos, desde que não se encontrem em situações não itens acima.

Mutagenicidade e Carcinogenicidade

De acordo com estudos em animais suspeita-se que a glicosamina inibiu a replicação do DNA em células humanas e de ratos... Outros testes mutagênicos se mostraram positivos em linhagens de ratos... Não foram observados efeitos teratogênicos em animais (camundongo e cobaias) após tratamento com glicosamina.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

A administração oral de sulfato de glicosamina pode favorecer a absorção gastrointestinal de tetraciclina e reduzir a de penicilina e cloranfenicol.
Não existe limitação para administração simultânea de analgésicos ou anti-inflamatórios esteróides e não-esteróides. O sulfato de glicosamina deve ser usado com cuidado em pacientes que usam diuréticos, pois podem apresentar uma menor resposta e ser menos eficazes ao sulfato de glicosamina.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

DINAFLEX® deve ser conservado em temperatura ambiente (15° e 30°C), protegido da luz e umidade.

DINAFLEX® tem validade de 36 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.

DINAFLEX® apresenta-se como um granulado de cor branca contido em sachês.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. FISIOLÓGIA E MODO DE USAR

DINAFLEX® deve ser administrado por via oral. O paciente deve adicionar o conteúdo do medicamento em um copo com água, agitar entre 2 a 5 minutos e só então beber com o auxílio de uma colher.

O paciente deve tomar 1 sachê por dia segundo indicação médica.

A duração do tratamento fica a critério do médico. Caso haja esquecimento na tomada da dose diária, orientar o paciente a continuar o tratamento no dia seguinte e a tomar apenas o conteúdo de um sachê por dia.

9. REAÇÕES ADVERSAS

Reações gastrointestinais: as reações adversas mais comuns são de origem gastrointestinal, de intensidade leve a moderada, consistindo em desconforto gástrico, diarreia, náusea, constipação e vômito. Também foram verificadas edema periférico e incontinência (reações incomuns), dispnéia, dor abdominal, azia e anorexia (reações leves)...

Reações neurológicas: dor de cabeça, insônia, sonolência.

Reações hematológicas: não foram observadas alterações clínicas significativas durante os estudos.

Testes laboratoriais: não se observaram diferenças significativas nos valores médios nem nos dados individuais das provas laboratoriais e constantes vitais.

Em caso de evento adverso, notifique no Sistema de Notificação em Vigilância Sanitária - NOTIVISA, disponível em www.anvisa.gov.br/infoc/infoc/notivisa/index.htm, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE

Não é conhecido antídoto específico para este produto. Em caso de superdose recomenda-se as medidas de suporte clínico e tratamento sintomático.

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

11. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ZODIAC

1- Matheson AJ, Perry CM. Glucosamine: a review of its use in the management of osteoarthritis. Drugs Aging. 2003;20(14):1041-60.

2- Deal CL, Moskowitz RW. Nutraceuticals as therapeutic agents in osteoarthritis. The role of glucosamine, chondroitin sulfate, and collagen hydrolyzate. Rheum Dis Clin North Am. 1999;23(2):379-95.

3- Semikar L, Rovati LC. Absorption, distribution, metabolism and excretion of glucosamine sulfate. A review. Arzneimittelforschung. 2001;51(9):679-725.

4- Drugdex Drug Evaluations: Glucosamine; Micromedex. 2007.

5- Ritchy F, Brynjers O, Elgen O, Chertani M, Henstien Y, Register JY. Structural and symptomatic efficacy of glucosamine and chondroitin in knee osteoarthritis: a comprehensive meta-analysis. Arch Intern Med. 2003;163(11):1515-22.

6- Pavolka K, Cottenra J, Olajnar M, Machacek S, Giacovelli O, Rovati LC. Glucosamine sulfate use and delay of progression of knee osteoarthritis: a 3-year, randomized, placebo-controlled, double-blind study. Arch Intern Med. 2003;163(11):1515-22.

7- Register JY, Denney R, Rovati LC, Lee RL, Lejeune E, Brynjers O, Giacovelli O, Henstien Y, Dacre JE, Gussett C. Long-term effects of glucosamine sulfate on osteoarthritis progression: a randomized, placebo-controlled clinical trial. Lancet. 2001;357(9252):251-4.

8- Vidal J, Plans RR, KARZEL K. Glucosamine: its importance for the metabolism of animal cartilage. 2. Studies on articular cartilage. Fortschrd Med. 1980 Jun 5;98(21):201-6. German.

9- Reichel A, Foster KK, & Fischer M. Efficacy and safety of intramuscular glucosamine sulfate in osteoarthritis of the knee: a randomized, placebo-controlled, double-blind study. Arzneimittelforschung 1994; 44:75-80.

10- Reyes G, Kuda RT, Lien E. J. Glucosamine and chondroitin sulfates in the treatment of osteoarthritis: a survey. Progress in Drug Research. 2006; 58:91-103.

11- RTECS: Registry of Toxic Effects of Chemical Substances. National Institute for Occupational Safety and Health. Cincinnati, OH [Internet Version]. Edition expires 2001; provided by Thomson Healthcare Inc., Greenwood Village, CO.

12- S. Fabro: The Reproductive Toxicology Center (eds): REPROTOX (electronic version). Georgetown University Medical Center and Reproductive Toxicology Center, Columbia Hospital for Women Medical Center, Washington, DC [Internet Version]. Edition expires Feb/28/1999; provided by Thomson Healthcare Inc., Greenwood Village, CO.

13- Tapalinas MJ, Rivera K, & Diganinni AA: Oral glucosamine sulfate in the management of arthritis; report on a multi-center open investigation in Portugal. Pharmazie 1982; 37:157-165.

14- Qiu GX, Guo SM, & Giacovelli G. Efficacy and safety of glucosamine sulfate versus ibuprofen in patients with knee osteoarthritis. Arzheim-Forsch/Drug Res 1998; 48:469-474.

15- Bartsch TS, Tsourousis C, & McCart GM: Glucosamine. Ann Pharmacother 1998; 32:574-580.

16- Dronati A, Bignamini AA, & Rovati AL: Therapeutic activity of oral glucosamine sulfate in osteoarthritis: a placebo-controlled double-blind investigation. Clin Ther 1989; 11:260-272.

17- da Cunha CC, Dowles GM: Glucosamine sulfate for osteoarthritis. Ann Pharmacother. 1998 May;32(5):620-3.

18- Matheson AJ & Perry CM: Glucosamine. A review of its use in the management of osteoarthritis. Drugs Aging 2006; 20 (14): 1041-1060.

19- Semikar L et al. Pharmacokinetics of glucosamine in man. Arzneimittelforschung 1993; 43:1041-1009.

20- Drugdex Drug Evaluations, Glucosamine; Micromedex. 2007.

DIZERES LEGAIS

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA.

MS - 1.2214.003

Resp. Téc.: Alexandre Enríquez Ribeiro

CRF-SP nº 43.987

Zodia Produtos Farmacêuticos S.A.

Rodovia Vereador Abel Fabrício Dias, 3400

Piedade-Paraná-SP

CNPJ nº 55.986.684/0001-27

Instituto Brasileiro


SAC: 0800-166575




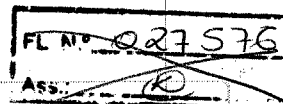
Código de barra BU_01_PS - código interno 000000000

ZODIAC

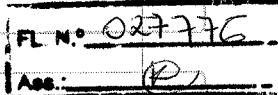
Esta bula foi aprovada pela Anvisa em (15/08/2013).

FL N.º 027575
Ass: 

FL N.º 027775
Ass: 



Consultas / Medicamentos / Medicamentos



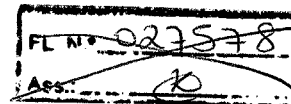
Detalhe do Produto: DINAFLEX

Nome da Empresa Detentora do Registro	ZODIAC PRODUTOS FARMACÊUTICOS S/A	CNPJ	55.980.684/0001- 27	Autorização	1.02.214-1
Processo	25000.023426/9811	Categoria Regulatória	Novo	Data do registro	04/09/2000
Nome Comercial	DINAFLEX	Registro	122140031	Vencimento do Registro	09/2020
Princípio Ativo	SULFATO DE GLICOSAMINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	OUTROS PRODUTOS COM AÇÃO NO SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1221400310016	CAPSULA GELATINOSA DURA	04/09/2000	36 meses
2	250 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1221400310024	CAPSULA GELATINOSA DURA	04/09/2000	36 meses
3	250 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1221400310032	CAPSULA GELATINOSA DURA	04/09/2000	36 meses
4	250 MG CAP GEL DURA CT 6 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1221400310040	CAPSULA GELATINOSA DURA	04/09/2000	36 meses
5	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1221400310059	CAPSULA GELATINOSA DURA	04/09/2000	24 meses
6	500 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1221400310067	CAPSULA GELATINOSA DURA	04/09/2000	24 meses

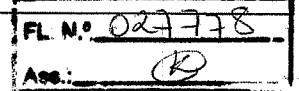
FL N.º	022577
Ass.	(R)
FL N.º	022777
Ass.	(R)

7	500 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1221400310075	CAPSULA GELATINOSA DURA	04/09/2000	24 meses
8	500 MG CAP GEL DURA CT 6 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1221400310083	CAPSULA GELATINOSA DURA	04/09/2000	24 meses
9	1,5 G PO SOL OR CT 15 ENV AL X 3,95 G ATIVA	1221400310091	PO PARA SOLUÇÃO ORAL	04/09/2000	36 meses
10	1,5 G PO SOL OR CT 30 ENV AL X 3,95 G ATIVA	1221400310105	PO PARA SOLUÇÃO ORAL	04/09/2000	36 meses
11	1,5 G PO SOL OR CT 7 ENV AL X 3,95 G ATIVA	1221400310113	PO PARA SOLUÇÃO ORAL	04/09/2000	36 meses



Data: 25/11/2019

TERMO DE APOSTILAMENTO



Contrato nº: 018/2019

Processo nº: 99/2018

Contratada: DIMEVA - Distribuidora de Medicamentos Ltda.

CNPJ/CPF: 76.386.283/0001-13

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

OBJETO DO APOSTILAMENTO:

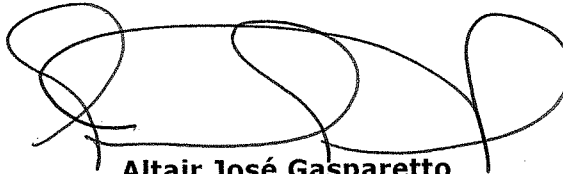
CONTRA PROPOSTA ACEITA

Item	Descrição	Unid.	Preço Unit. Anterior	Preço Unit. Atual
	Sulfato de Glicosamina 1500 mg/sache	UND	1,43	1,63

REF: ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N.º 018/2019

- I. Considerando-se a solicitação de cancelamento para o Item 742, a qual foi deferida e comprovada conforme documentos anexados ao processo;
- II. Considerando-se que o fornecedor remanescente aceitou o referido Item;
- III. AUTORIZO a promoção do aditivo de inclusão do referido Item da Ata de Registro de Preços acima mencionada.

Pato Branco, 25 de novembro de 2019.



Altair José Gasparetto
Presidente

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 018/2019
TERMO ADITIVO 008/2019**

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 742** – (Sulfato de Glicosamina 1500 mg/sache.)

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.

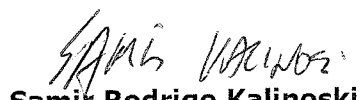
Pato Branco, PR, 25 de novembro de 2019.

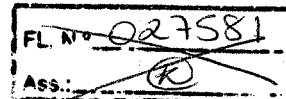

Mauricio Maciag
Contratada


Altair José Gasparetto
Contratante

Testemunhas:


Lhuanna Gabriela Vardanega Perico
CPF: 079.734.929-41


Samir Rodrigo Kalinoski
CPF: 840.003.849-53



TERMO ADITIVO 008/2019 - PRE33 - INCLUSÃO ITEM 742

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao1@dimeva.com.br

Cópia:

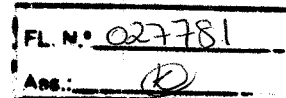
Cópia oculta:

Assunto: TERMO ADITIVO 008/2019 - PRE33 - INCLUSÃO ITEM 742

Enviada em: 25/11/2019 | 08:24

Recebida em: 25/11/2019 | 08:24

Termo Aditi... .pdf 71.50 KB



BOM DIA

SEGUE EM ANEXO TERMO ADITIVO 008/2019 REF. ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 018/2019, 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.

PODE SER ENVIADO POR EMAIL COM ASSINATURA DIGITAL.

EM CASO DE DÚVIDAS ENTRAR EM CONTATO IMEDIATO

--
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

De: "Licitação Dimeva" <licitacao1@dimeva.com.br>

Enviada: 2019/11/22 10:06:07

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: RES: PROPOSTA ITEM 742 PRO99 PRE33

Bom dia Regiane,

Conseguimos fornecer o item da Marca Zodiac no valor de R\$ 1,63.

Peço desculpas pela demora e guardo seu retorno.

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]

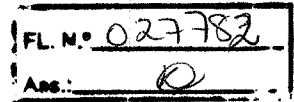
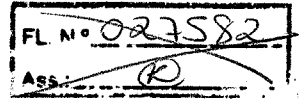
Enviada em: quarta-feira, 20 de novembro de 2019 15:21

Para: licitacao1@dimeva.com.br; licitacao2@dimeva.com.br; mauricio@dimeva.com.br; licitacao@dimeva.com.br
Assunto: PROPOSTA ITEM 742 PRO99 PRE33

Boa tarde,

Conforme classificação de vossa empresa para o **ITEM 742**, 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, 27 de novembro de 2019.

Ofício nº 939/Lic.

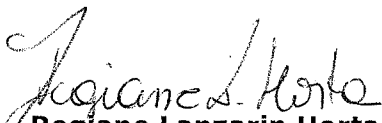
À
ATONS DO BRASIL DIST. DE PROD. HOSPITALARES LTDA.
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Eletrônico nº 033/2018 – TROCA DE MARCA.
Autorizações de Fornecimento nº 2706/2019 – Empenho 3437

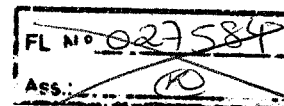
Em atenção ao seu pedido de troca de marca, **DEFERIMOS** conforme segue:

ITEM 204 – (Citalopram 20 mg compr.); da marca **TORRENT** para a marca **ZYDUS**, 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/CRF 14898
SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS



ENC: SOLICITAÇÃO - TROCA - CONS. INTERMUNICIPAL DE SAUDE - PATO BRANCO (CONIMS) - AF 2706/2019 - EMPENHO ...

De: Compras - CONIMS

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: ENC: SOLICITAÇÃO - TROCA - CONS. INTERMUNICIPAL DE SAUDE - PATO BRANCO (CONIMS) - AF 2706/2019 - ...

Enviada em: 27/11/2019 | 12:52

Recebida em: 27/11/2019 | 12:52

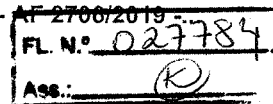


image001.png 5.32 KB

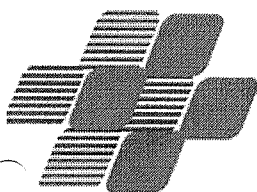
image003.jpg -26 B

BULA CITALOPRAM.PDF 1.94 MB

CBPF ZYDUSpdf 240.82 KB

AE ANVISA.PDF 59.22 KB

Atenciosamente,



SAMIR RODRIGO KALINOSKI

Coordenador Setor de Compras e Almoxarifado

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: "Jessica | Atons" <jessica.faturamento@atons.com.br>

Enviada: 2019/11/27 12:02:21

Para: compras@conims.com.br

Cc: dpto.faturamento@atons.com.br, luciana.juridico@atons.com.br, joao.luiz@atons.com.br, licita.atons@gmail.com

Assunto: SOLICITAÇÃO - TROCA - CONS. INTERMUNICIPAL DE SAUDE - PATO BRANCO (CONIMS) - AF 2706/2019 - EMPENHO 3437

Prezado, bom dia!

Referente ao pedido supracitado, relacionado aos medicamentos abaixo, visando o não desabastecimento no órgão, solicito "autorização de entrega" com a referida troca:

Saliento que está solicitação se faz necessária devido ao exposto acima e aplica-se somente para o atendimento do empenho em questão.

PRAZO DE ENTREGA NO CONSÓRCIO: ATÉ 06/12

ÓRGÃO		PATO BRANCO				
PEDIDO DE REFERENCIA (AC)		2706				
SOLICITAÇÃO	ITEM / CATEGORIA / MARCA	FABRICANTE	APRESENTAÇÃO SOLICITADA (CP)	QUANTITATIVO SOLICITADO (CP)	ITEM OFERTADO / CATEGORIA / MARCA	FABRICANTE
AUTORIZAÇÃO DE ENTREGA	CITALOPRAM 20 MG / ALCYTAM	TORRENT	28 CP	148.512 CP	CITALOPRAM 20 MG / GENÉRICO	ZYDUS

Ficamos no aguardo do deferimento para darmos andamento ao processo de faturamento e entrega.

Fico a disposição para qualquer eventual dúvida ou esclarecimento.

Obrigada!

Jéssica Ferreira

Compras e Faturamento – Analista Júnior




☎ 0800.000.0017

✉ jessica.faturamento@atons.com.br

27/11/2019


ENC: SOLICITAÇÃO - TROCA - CONS. INTERMUNICIPAL DE SAUDE - PATO BRANCO (CONIMS) - AF 2706/2019 - EMPENHO...

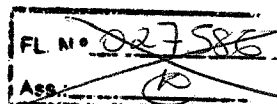
www.atons.com.br

FL N.º 027785
Ass.: 

✳ **Antes de imprimir**, pense no seu compromisso com o **Meio Ambiente** e com a redução de **Custos**.

"Essa mensagem é destinada exclusivamente ao seu destinatário e pode conter informações confidenciais protegidas por sigilo profissional ou cuja divulgação seja proibida por lei. O uso não autorizado de tais informações é proibido e está sujeito às penalidades cabíveis."

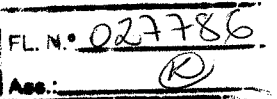
FL N.º 027585
Ass.: 



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social	CNPJ
ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA	05.254.971/0001-81
Endereço Completo	Telefone
ESTRADA GOVERNADOR CHAGAS FREITAS, N. 340, MONERO - ILHA DO GOVERNADOR CEP: 21.932-820 - RIO DE JANEIRO/RJ	(11) 3069-4180
Responsável Técnico	Responsável Legal
LETÍCIA AZADINHO AMORIM	EUGENIO DRUMMOND PACHECO



Dados do Cadastro

Cadastro Nº	Data do Cadastro	Situação
1.21.351-2	09/03/2004	<input type="button" value="Ativa"/>

Nº do Processo	Cadastro
25351.057593/2003-88	1 - Medicamento Especial

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Exportar

- Medicamento

Importar

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

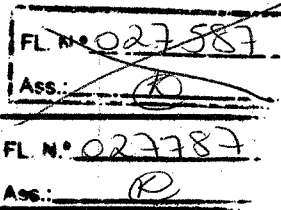
Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------

Nenhum registro encontrado

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------

ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA	Medicamentos	28/01/2019	27/01/2021
--------------------------------	--------------	------------	------------



citalopram

Zydus Nikkho Farmacêutica Ltda.

Comprimido Revestido

20 mg

Bula do Paciente

citalopram
Medicamento genérico Lei 9.787, de 1999.

I - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

citalopram
Comprimidos revestidos 20 mg.
Cartucho contendo 30 comprimidos.

USO ORAL
USO ADULTO

COMPOSIÇÃO:

Cada comprimido revestido contém:
Inumulado de citalopram 20,0 mg
(equivalente a 20mg de citalopram)
excipientes* q.s.p. 1 comprimido
* Excipientes: celulose microcristalina, lactose, estearato de magnésio, dióxido de silício coloidal, hipromelose, dióxido de titânio, silicato de magnésio, polietilenglicol.

II - INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

citalopram é usado para tratar a depressão e, após a melhora, para prevenir a recorrência desses sintomas. citalopram é usado em tratamento de longo prazo para prevenir a recorrência de novos episódios depressivos em pacientes que têm depressão recorrente. citalopram é eficaz também para o tratamento de pacientes com transtorno do pânico e para o tratamento do transtorno obsessivo compulsivo (TOC). Entretanto, seu médico pode prescrever citalopram para outros propósitos. Pergunte ao seu médico se você tiver dúvidas sobre porque citalopram lhe foi prescrito.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

O citalopram é um medicamento da classe dos antidepressivos seletivos da recaptação de serotonina (ISRS), que é uma classe do grupo dos antidepressivos. Este medicamento age no cérebro, onde corrige as concentrações inadequadas de determinados substâncias determinadas neurotransmissoras, em especial a serotonina, que causam os sintomas na situação de doença.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Contra-indicações da uso de citalopram

- Não tomar o citalopram se você for alérgico a qualquer um dos componentes mencionados anteriormente (ver em: "COMPOSIÇÃO").
- Não tomar o citalopram se estiver em uso de medicamentos antiácidos como inibidores da monoaminooxidase (MAO). Os MAO's incluem medicamentos como: fenelzina, iproniazida, isocarboxazida, naltrexona, tramipromina, selaginha (usada no tratamento do Mal de Parkinson), moclobemida (usada no tratamento da depressão) e linezolid (um antibiótico).
- Não tomar o citalopram se estiver em uso de pimozida.
- Não tomar o citalopram se você nasceu ou teve algum episódio de ritmo cardíaco anormal observado em exames de eletrocardiograma (ECG), exame que avalia como o coração está funcionando, ver em: "O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?".

Mesmo que você já tenha terminado o tratamento com IMAO você deve esperar 2 semanas antes de começar a usar o citalopram. Você deve esperar pelo menos 1 dia após terminar de usar moclobemida para começar o tratamento com o citalopram.



Após encerrar o tratamento com o citalopram você deve aguardar 1 semana antes de iniciar o tratamento com qualquer IMAO.

ESTE MEDICAMENTO NÃO DEVE SER UTILIZADO POR MULHERES GRÁVIDAS SEM ORIENTAÇÃO MÉDICA OU DO CIRURGIÃO-DENTISTA.

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

Avise ao seu médico se teve ou tem algum problema de saúde. Principalmente, fale com seu médico se você teve ou:

- Tem episódios de mania ou pânico
- Tem comprometimento do funcionamento dos rins e/ou fígado. Seu médico pode precisar ajustar a dose do medicamento
- Tem diabetes. O tratamento com o citalopram pode alterar o controle glicêmico. Pode ser necessário um ajuste de dose do tipo hipoglicêmico oral ou da insulina
- Tem epilepsia ou história de tremores. O tratamento com o citalopram deve ser descontinuado se ocorrerem convulsões ou um aumento da frequência das crises convulsivas (ver em: "QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE CAUSAR?")
- Tem tendência a sangramentos ou algum tipo de distúrbio hemorrágico
- Tem níveis de sódio diminuídos no sangue
- Está em terapia eletroconvulsiva
- Tem ou teve problemas do coração ou teve um ataque cardíaco recentemente
- Tem baixa frequência cardíaca em repouso e/ou sabe que pode ter redução de sal como resultado de diarreia e vômito severos e prolongados ou usa diuréticos
- Tem batimentos cardíacos rápidos ou irregulares, desmaios, tontura ou tonturas ao ficar de pé, isto pode indicar funcionamento anormal da frequência cardíaca
- Problemas com seus olhos, como certos casos de glaucoma

Consulte o seu médico mesmo que um destes problemas já tenha sido tratado no passado.

Atenção

Alguns pacientes com doença maníaca depressiva, podem apresentar uma virada para a fase maníaca. A mania é caracterizada por mudanças incoerentes e rápidas das ideias, alegria inapropriada e atividade física excessiva. Se você se sentir assim, informe ao seu médico imediatamente. Sintomas como inquietude ou dificuldade de sentar ou permanecer em pé também podem ocorrer nas primeiras semanas de tratamento. Avise imediatamente ao seu médico se você sentir esses sintomas.

Pensamentos suicidas e agravamentos da sua depressão ou distúrbio de ansiedade. Ocasionalmente, os sintomas da depressão ou de transtornos da ansiedade podem incluir pensamentos de suicídio ou de causar dano a si próprio. É possível que estes sintomas continuem ou fiquem mais intensos antes que o efeito completo do tratamento antidepressivo se torne evidente, o que ocorre em aproximadamente duas semanas ou até após um período maior.

Assim:
- se você possui histórico de pensamentos suicidas ou de se auto-agredir
- se você é um jovem adulto. (Informação obtida em ensaios clínicos tem demonstrado um risco aumentado de comportamento suicida em adultos jovens (menos de 25 anos) com problemas psiquiátricos tratados com antidepressivos).

Contate o seu médico ou vá a um hospital imediatamente, se, a qualquer momento, você tiver pensamentos de se auto-agredir ou de se matar.

Pode ser útil contar a um parente ou amigo que você sofre de depressão ou de transtornos de ansiedade e pedir-lhe que também leia a bula. Algumas vezes você pode não conseguir perceber a existência dos sintomas anteriormente citados, portanto pode ser útil pedir a ajuda de um amigo ou familiar para lhe ajudar a observar possíveis sinais de mudança no seu comportamento.

Uso em crianças e em adolescentes com menos de 18 anos de idade

Normalmente o citalopram não deve ser usado no tratamento de crianças e adolescentes com menos de 18 anos de idade. Os pacientes com menos de 18 anos de idade apresentam um risco maior para alguns efeitos adversos, tais como sintomas de suicídio, pensamentos suicidas e hostilidade (preocupantemente agressividade, comportamento opostar e irritar), quando fazem uso deste classe de medicamentos. No entanto, o seu médico pode decidir prescrever o citalopram para pacientes com menos de 18 anos de idade, porque decidiu ser a melhor opção médica para aquele paciente. Se o seu médico prescrever o citalopram para um paciente com menos de 18 anos de idade e você quer conversar mais sobre esta indicação, por favor, volte ao seu médico e converse com ele. Você deve informar ao seu médico se qualquer um dos sintomas aqui citados ocorrer ou se agravar durante o tratamento de menores de 18 anos de idade com o citalopram.

ESTE MEDICAMENTO NÃO É RECOMENDADO EM CRIANÇAS

Informações relacionadas à sua doença

Como ocorre com outros medicamentos usados no tratamento da depressão e doenças relacionadas, a melhora pode não ser obtida imediatamente. Após o início do tratamento com o citalopram serão necessários algumas semanas até que você se sinta melhor. No tratamento do transtorno do pânico, usualmente são necessárias de 2 a 4 semanas para que a melhora se inicie.

No início do tratamento alguns pacientes podem sentir um aumento da ansiedade, que irá desaparecer com a continuação do tratamento. Portanto, é muito importante que você siga exatamente as orientações do seu médico e não interrompa o uso, nem mude de dose, antes de consultar o seu médico.

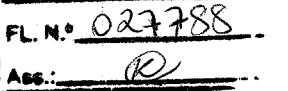
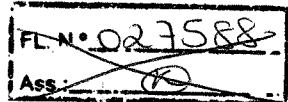
Principais interações medicamentosas com o citalopram

Alguns medicamentos podem afetar a ação de outros, e isso pode causar sérias reações adversas. Comunicar ao seu médico ou farmacêutico todos os medicamentos que estiver em uso ou que tenha feito uso recentemente ao iniciar o tratamento com o citalopram (mesmo os sem necessidade de receita controlada), inclusive outros medicamentos para depressão (ver em: "QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?").

O citalopram e os medicamentos abaixo devem ser associados com orientação médica:

- Inibidores não-seletivos da monoaminooxidase (IMAO) – que contêm fenelzina, iproniazida, isocarboxazida, naltrexona e tramipromina como ingredientes ativos. Se você fez uso de algum destes medicamentos, você precisa esperar 14 dias após a interrupção para começar a tomar o citalopram. Após a interrupção do citalopram, você deve esperar 7 dias antes de usar qualquer um destes medicamentos.
- Inibidores seletivos e reversíveis da monoaminooxidase-A, contendo moclobemida (usada para tratar a depressão);
- O antibiótico linezolid.
- Carbonato de lítio (usado na prevenção e tratamento de distúrbios maníaco-depressivos) e triptofano.
- Iprindamina e desipramina (usadas no tratamento da depressão).
- Inibidores irreversíveis da MAO-B contendo selaginha (usada para tratar doença de Parkinson) aumentam o risco de efeitos colaterais. A dose de selaginha não deve exceder 16mg por dia.
- Metoprolol (usado para tratar doenças cardiovasculares e pressão alta), os níveis sanguíneos de metoprolol são aumentados, mas não há relatos de aumento do efeito do metoprolol ou de efeitos adversos com metoprolol;
- Sumatriptano e similares (usados para tratar enxaquecas) e tramadol (usado para tratar dor grave) aumentam o risco de efeitos adversos; se você apresentar qualquer sintoma inusitado quando usar esta combinação de medicamentos, contatar seu médico.
- Clotridina, quando usada em altas doses (para tratar úlceras estomacais); pode causar aumento da quantidade de citalopram no sangue, mas não há relatos de aumento dos efeitos colaterais do citalopram.
- Medicamentos que alteram a função plaquetária (por exemplo, alguns medicamentos antiplaquetários, antidepressivos tricíclicos, ácido acetilsalicílico (usado como analgésico), anti-inflamatório não-esteroidal (usados para a artrite); leve aumento do risco de sangramentos anormais;





- **Evão de São João (Hiperreflexia periferiana)** (medicamento fitoterápico usado para depressão) – o uso associado do citalopram pode aumentar o risco de efeitos adversos;
- **Mefloquina** (usada para tratar malária), **bupropiona** (usada para tratar depressão) e **tramadol** (usada para usar dor grave) pela possibilidade de interação ou limite para concentrações;
- **Neurolepticos** (medicamentos para tratar esquizofrenia, psicose) devido a um possível risco de diminuir o limiar das convulsões;
- **Medicamentos antiarrítmicos das Classes IA e III** (ex: quinidina, disopiramidina, amiodarona, sotalolol), **antipsicóticos** (ex: derivados de fenotiazina, pimozida, haloperidol), **alguns medicamentos antimicrobianos** (ex: esparflaxina, moxifloxacino, ceftriaxona IV, pentamidina, liofolaurina (usada para tratar malária), **alguns anti-histamínicos** (astemizol, mizolastina).

Gravidez, Aleitamento e Fertilidade

Informe ao seu médico se você está grávida ou planeja ficar grávida. Não tome o citalopram se você estiver grávida ou amamentando, exceto se você e seu médico já conversarem sobre os riscos e benefícios relacionados.

Se você tomar o citalopram durante os últimos 3 meses de sua gravidez e até a data de nascimento você deve estar ciente de que os seguintes efeitos podem ser vistos em seu recém-nascido: problemas respiratórios, pele azulada, convulsões, mudanças na temperatura corporal, dificuldades de alimentação, vômitos, apnéia brúta no sangue, sangramentos espontâneos dos músculos, reflexos vivos, tremores, icterícia, irritabilidade, letargia clara constante, sonolência e dificuldades para dormir. Se o seu bebê recém-nascido apresentar algum desses sintomas contate o seu médico imediatamente.

Verifique se o seu obstetra e seu médico sabe que está utilizando citalopram. Quando tomados durante a gravidez, especialmente nos últimos 3 meses de gravidez, medicamentos como o citalopram podem aumentar o risco de uma doença grave em bebês, chamada de hipertensão pulmonar persistente da recém-nascido (HPPN), fazendo o bebê respirar mais rápido e aparentar um tom azulado. Estes sintomas geralmente começam nos primeiros 24 horas após o nascimento do bebê. Se isso acontecer com seu bebê, você deve contatar o seu obstetra e/ou o seu médico imediatamente.

Se você está amamentando, pergunte ao seu médico ou farmacêutico antes de tomar qualquer medicamento. Você não deve amamentar enquanto estiver tomando o citalopram porque pequenas quantidades do medicamento podem passar para o leite materno.

Se usado durante a gravidez, o citalopram não deve nunca ser interrompido abruptamente, (ver em: "QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?").

Em estudos em animais o citalopram mostrou reduzir a qualidade da esperma. Teoricamente isso pode afetar a fertilidade, mas até o momento não foi observada nenhuma interação na fertilidade humana.

Condução de veículos e utilização de máquinas

Citalopram geralmente não causa sonolência, entretanto se você sentir tonturas ou sonolência quando começar a usar o medicamento, não dirija ou utilize ferramentas ou máquinas até esses sintomas desaparecerem.

PARA LEMBRAR: CITALOPRAM NÃO AFETA A HABILIDADE DE SEAS ATIVIDADES DIÁRIAS COMUNS. ENTRETANTO, VOCÊ DEVE TER CAUTELA QUANDO DIRIGIR VEÍCULOS, USAR MÁQUINAS OU REALIZAR ATIVIDADES QUE REQUEIRAM SUA ATENÇÃO.

O citalopram interage com alimentos ou bebidas?

O citalopram não interage com alimentos ou bebidas.

O citalopram interage com álcool?

O citalopram não potencializa os efeitos do álcool. Apesar de não haver interação, recomenda-se não ingerir álcool durante o tratamento com o citalopram.

INFORME AO SEU MÉDICO SE ESTÁ FAZENDO USO DE ALGUM OUTRO MEDICAMENTO.

NÃO USAR MEDICAMENTOS SEM O CONHECIMENTO DO SEU MÉDICO, PODE SER PERIGOSO PARA A SUA SAÚDE.

citalopram comprimidos 30mg contém LACTOSE.

Pacientes com problemas hereditários raros de intolerância a alguns açúcares não devem utilizar este medicamento. Converse com seu médico sobre isto.

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

Conservar o citalopram em local fresco, em temperatura ambiente (15 a 30°C).

O prazo de validade do citalopram é de 36 meses e encontra-se gravado na embalagem externa. Em caso de vencimento, inutilizar o produto.

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.

Aspecto físico do citalopram

O citalopram é um comprimido revestido oval, de coloração branca, passando uma linha divisória de um lado e sendo liso no lado oposto.

Características organolépticas

citalopram não tem cheiro ou gosto.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

TODO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DAS CRIANÇAS

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Instruções de uso

Os comprimidos de citalopram são administrados por via oral, uma única vez ao dia. Os comprimidos de citalopram podem ser tomados em qualquer momento do dia, com ou sem alimentos. Preferencialmente tomar sempre no mesmo horário. Engula os comprimidos com água, sem mastigá-los.

Se necessário, o comprimido poderá ser partido no meio. Para isso, coloque-o sobre uma superfície lisa e seca, mantenha a parte superior para cima, coloque os dedos indicadores nas extremidades de cada lado do comprimido e pressione para baixo.

Farmacologia

Para o tratamento da Depressão

A dose usual é de 20mg/dia. A dose pode ser aumentada pelo seu médico até o máximo de 40mg/dia. Geralmente são necessárias 2 a 4 semanas para se obter uma resposta antidepressiva. O tratamento dos episódios de depressão exige, além da fase inicial, onde objetiva-se a melhora da sintomatologia, um tratamento de manutenção. Após o desaparecimento dos sintomas durante o tratamento inicial é necessário o estabelecimento de um período de manutenção, com duração de vários meses, para consolidação da resposta.

Para o tratamento do Tratamento do Transtorno do pânico

A dose usual na 1ª semana é de 10mg/dia, aumentada a seguir para 20 ou 30mg/dia. A dose pode ser aumentada até um máximo de 40mg/dia.

Pacientes suscetíveis a ataques de pânico podem apresentar um aumento da ansiedade logo após o início de tratamento, que geralmente se normaliza nas 2 primeiras semanas de uso do medicamento. Uma dose inicial menor é recomendada para evitar ou atenuar esse efeito. A melhora total é atingida após aproximadamente 3 meses. O tratamento é de longa duração.



Para o tratamento do Transtorno obsessivo compulsivo (TOC)

A dose usual é de 20mg/dia. A dose poderá ser aumentada pelo seu médico até um máximo de 40mg/dia. Geralmente são necessárias 2 a 4 semanas para se obter uma resposta. Após a melhora dos sintomas durante o tratamento inicial é necessário o estabelecimento de um período de manutenção.

Pacientes idosos (>65 anos de idade)

Para pacientes idosos, a dose inicial deve ser diminuída até a metade da dose recomendada, por ex.: 10-20mg/dia. Pacientes idosos, não devem receber mais que 20mg/dia.

Crianças e adolescentes (<18 anos)

O citalopram não é recomendado para crianças e adolescentes, (ver em: "O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?").

Função renal reduzida

Não é necessário ajuste da dose em pacientes com comprometimento renal leve ou moderado. Não está disponível nenhuma informação sobre o tratamento de pacientes com função renal gravemente reduzida (depuração de creatinina < 30ml/min).

Função hepática reduzida

Pacientes com função hepática (da fígado) reduzida não devem receber doses maiores que 20mg/dia.

Duração do tratamento com o citalopram

Como ocorre com outros medicamentos para depressão, transtorno do pânico e TOC, a ação do medicamento demora algumas semanas para ser percebida. Continue a usar o citalopram mesmo que leve algum tempo para sentir a melhora dos sintomas. Nunca alterar a dose do medicamento sem antes falar com seu médico.

A duração do tratamento é individual. Geralmente, no mínimo 6 meses. Continue o tratamento pelo tempo que seu médico recomendar. Não interrompa o uso de citalopram mesmo que você esteja se sentindo melhor a menos que o seu médico lhe diga para fazê-lo. A duração do tratamento pode variar por um longo tempo e se você parar o tratamento antes do tempo, os sintomas podem voltar.

Pacientes que tem depressão recorrente se beneficiam de tratamento continuado, às vezes por vários anos, para a prevenção de novos episódios.

Não interrompa o uso de citalopram a menos que o seu médico lhe diga para fazê-lo. Quando você tiver terminado o seu período de tratamento, é recomendado, geralmente, que a dose de citalopram seja gradualmente reduzida por algumas semanas.

Quando o tratamento com o citalopram é interrompido de forma abrupta, pode causar sintomas leves e transitórios de desorientação como tonturas, sensação de formigamento, distúrbios do sono (sonhos vivos, pesadelos, insônia), ansiedade, dor de cabeça, náuseas, vômitos, aumento de suor, sensação de injeção na agulha, tremores, sentir-se confuso ou desorientado, sentir-se enojado ou irritado, diarréia, distúrbios visuais, palpitações. Sinta assim, recomende-se que quando o tratamento com o citalopram for encerrado, a dose seja reduzida gradualmente por pelo menos 2 semanas ao invés de interromper o tratamento abruptamente. Se você tiver alguma dúvida sobre o uso de citalopram consulte o seu médico.

SIGA A ORIENTAÇÃO DE SEU MÉDICO, RESPEITANDO SEMPRE OS HORÁRIOS, AS DOSES E A DURAÇÃO DO TRATAMENTO.

NÃO ALTERE O TRATAMENTO SEM O CONHECIMENTO DO SEU MÉDICO.

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

Não tome a dose em dobro para compensar doses esquecidas. Se você esquecer de tomar uma dose, e se lembrar antes de dormir, tome imediatamente. Continue o uso normalmente no dia seguinte. Se você só se lembrar no meio da noite ou no dia seguinte, não tome a dose esquecida e só tome a próxima dose no horário habitual de uso do medicamento.

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?

Como todos os medicamentos, o citalopram pode causar efeitos adversos, embora nem todos os pacientes os apresentem.

Os efeitos adversos são geralmente amenos e desaparecem espontaneamente após alguns dias de tratamento. Por favor, esteja atento, pois muitos desses sintomas podem ser da sua doença e desaparecerão quando você melhorar.

Entretanto, se você apresentar algum dos efeitos adversos graves listados abaixo durante o seu tratamento, pare de tomar citalopram e procure o seu médico imediatamente:

- Febre alta, agitação, confusão, movimentos involuntários dos membros; estes podem ser sinais de uma condição que chamada síndrome serotoninérgica, que pode ocorrer em caso de antidepressivos.
- Se você sentir a pele inchada, fígado, lábios ou face ou se tiver dificuldades em respirar ou engolir (reação alérgica).
- Sangramentos não usuais, incluindo hemorragia gastrointestinais.

Reação rara, porém grave – ocorre entre 0,01% e 0,1% (1/10.000 e 1/1.000) dos pacientes que utilizam este medicamento.

Se você apresentar qualquer dos sintomas a seguir você deve interromper o uso de citalopram e procurar seu médico imediatamente:

- Hipotensão: níveis diminuídos de sódio no sangue que pode causar mal-estar, fraqueza muscular e confusão.

Os seguintes efeitos adversos descritos a seguir são geralmente ligeiros e desaparecem habitualmente após alguns dias de tratamento. Esteja ciente de que vários dos efeitos adversos mencionados também podem ser sintomas de sua doença e, portanto, diminuir quando você começar a melhorar.

Se os efeitos colaterais foram moderados ou duraram mais de alguns dias, consulte o seu médico. A boca seca aumenta o risco de cárie. Portanto, você deve escovar os dentes com mais frequência do que o habitual.

Reação muito comum – ocorre em mais de 10% (>1/10) dos pacientes que utilizam este medicamento:

- Nausea (enjôo), boca seca, dificuldades para dormir, sonolência, aumento do suor.

Reação comum – ocorre entre 1% e 10% (>1/100 e <1/10) dos pacientes que utilizam este medicamento:

- Diminuição do apetite; agitação; diminuição do desejo sexual; ansiedade; nervosismo; sentimento empalme; sonhos anormais; tremores; formigamento ou dormência nas mãos ou nos pés; tonturas; distúrbios de atenção; tinitus (zumbido no ouvido); boca seca; diarréia; vômitos; constipação; coceira (prurido); dores musculares e nas juntas; homens podem apresentar problemas de ereção e ejaculação, e mulheres podem apresentar dificuldade para chegar ao orgasmo; fadiga; febre; formigamento na pele (parestesia); perda de peso.

Reação incomum – ocorre entre 0,1% e 1% (>1/1.000 e <1/100) dos pacientes que utilizam este medicamento:

- Manchas rosas (plúria); aumento do apetite; agressividade; despersonalização; alucinação; mania; desânimo; pupilas aumentadas (midríase); alteração (aumento ou diminuição) dos batimentos cardíacos; urticária; perda de cabelo; erupções cutâneas (erupção); sensibilidade à luz; dificuldade para urinar; sangramento nasal excessivo; inchaço nos braços e pernas (edema); sensibilidade à luz.

Reação rara – ocorre entre 0,01% e 0,1% (>1/10.000 e <1/1.000) dos pacientes que utilizam este medicamento:

- Convulsões; movimentos involuntários dos músculos; alterações do paladar; sangramento hepático.

Alguns pacientes já apresentaram (frequência desconhecida):

- Pensamentos suicidas ou de fazer a si mesmo; diminuição do número de plaquetas no sangue (trombocitopenia), o que aumenta o risco de sangramento; ou formação de manchas rosas na pele; hipersensibilidade (erupções); reação alérgica grave, que causa dificuldade de respirar ou tonturas; aumento da quantidade de urina excretada; hipocalcemia (baixos níveis sanguíneos de potássio) que pode causar fraqueza muscular, espasmos ou ritmo cardíaco anormal; ataque de pânico; cãibras de dentes (bruxismo); agitação; rigidez muscular ou movimentos musculares incomuns; ansiedade; pensamentos involuntários dos membros; distúrbios visuais; distúrbios visuais; febre; formigamento na pele (parestesia); dores hemorrágicas, que incluem sangramentos da pele e mucosas (gengivites); inchaço súbito da pele ou



Zydus
Nikkho

menstruação irregular (irregularidade); produção de leite (galactorreia) em homens e em mulheres que não estão amamentando; irregularidade no período menstrual; exames de função hepática anormais; aumento do risco de fraturas ósseas; alteração no ritmo cardíaco (ver em: "O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?")

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 MEDICAMENTAÇÃO?

Contatar o seu médico imediatamente ou ir ao hospital mais próximo, mesmo na ausência de desconforto em sinais de intoxicação, para que sejam realizados os procedimentos médicos adequados. Não existe antídoto específico. O tratamento é sintomático e de suporte. Levar a caixa do citopram ao médico ou hospital. Os sintomas de superdosagem podem incluir: alteração fatal dos batimentos cardíacos, convulsões, alterações dos batimentos cardíacos, sonolência, coma, vômitos, tonturas, diminuição da pressão arterial, aumento da pressão arterial, náuseas (enjôos), síndrome serotoninérgica, agitação, tonturas, pupilas dos olhos dilatadas, suor excessivo, pele azulada, hiperventilação.

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.

RI - DIZÉRES LEGAIS

Nº de Registro M.S. 1.5651.0011
Farmacêutica Responsável: Ana Luísa Coimbra de Almeida
CRF-RJ nº 13227

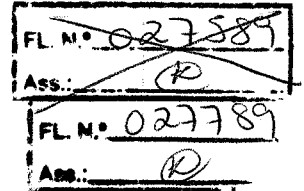
Fabricado por:
CADILA HEALTHCARE LIMITED
Sankhje-Bavla N.H. No 8 A - Moraiya,
Tal: Sanand Ahmedabad - Índia
Mfg. Lic. Nº G/1486

Importado por:
ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA.
Estrada Governador Chagas Freitas, 369
Ilha do Governador - Rio de Janeiro - RJ
CNPJ: 05.254.971/0001-81

Serviço de Atendimento ao Cliente
0800 282 11 27
www.zydusbrasil.com.br

N. Lote, Fabricação e Validade. Vide Cartucho.

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



<https://autdigital.azevedobastos.net.br/home/comprovante/369405101...>

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. Eplício Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.net.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB 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: A8C12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Superintendência pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa ATONS DO BRASIL DIST. DE PROD. HOSP. LTDA - ME linha possui de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa ATONS DO BRASIL DIST. DE PROD. HOSP. LTDA - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 08/10/2018 10:37:47 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa ATONS DO BRASIL DIST. DE PROD. HOSP. LTDA - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.net.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <http://autdigital.azevedobastos.net.br> e informe o Código de Consulta desta Declaração.

Código de Consulta desta Declaração: 1091195

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 05/10/2019 14:11:41 (hora local).

*Código de Autenticação Digital: 36940510181408480313-1 a 36940510181408480313-5
*Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.336/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 6.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

0000501d734fd4040572c999e6bc05bd0d64d7ac6a573b1916e5179c5a5ddec4493c14aad706aca41d75dace17aa7e64b26dc4863cc990c8538d595d0a1d3e6fc820ec7c3adac4aceab5863fb66311



Pato Branco/PR, 26 de novembro de 2019.

Ofício nº 928/Lic.

À
NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
A/C Setor Licitações
Pregão Eletrônico nº 033/2018 – Prorrogação de prazo
Autorização de Fornecimento 2729/2019 – Empenho 3463

Prezados,

Considerando vosso pedido de prorrogação de prazo para a Autorização de Fornecimento supracitada, de acordo com vossa justificativa de atraso na fabricação conforme carta do laboratório fabricante anexa ao pedido;

Considerando-se ofício enviado pelo setor de compras desse Consórcio **CONIMS** informando o prazo máximo para o faturamento de mercadorias neste ano de 2019;

Considerando-se que vossa empresa é conhecedora das obrigações dispostas em edital, diante disso, considere **INDEFERIDO** o pedido de prorrogação de prazo, ficando a data máxima para entrega de **06.12.2019**, prazo este IMPRORROGÁVEL.

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.

Cordialmente,



Regiane Lanzarin Horta
Setor de Licitações e Contratos



FL N° 027591
Ass: (R)
FL N° 027791
Ass: (R)

127656 CONIMS - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - PR

Toledo (PR), 26 de novembro de 2019

Pedido n°. 2729/2019

Pregão n°. 33/2018

Carta n°. 9592/11/2019

Licitação: 16255

Ordem SAP: 3383373 - 3384098

NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA., pessoa jurídica de direito privado, situada Av. Egydio Munaretto, s/n, Km 03, Sala 01, Bairro Cesar Park, no município de Toledo/PR, inscrita no CNPJ/MF sob o n. 11.034.934/0001-60, VEM perante Vossa Senhoria solicitar **PRORROGAÇÃO DE PRAZO**, referente ao fornecimento dos medicamentos constantes no pedido supracitado.

Preliminarmente, é necessário esclarecer que a Requerente tem pleno conhecimento da responsabilidade da Administração Pública, no que diz respeito ao abastecimento de medicamentos à população. Por tal razão, trabalha incessantemente na comercialização de medicamentos de alta qualidade e confiabilidade, sem medir esforços para atingir o cumprimento dos itens em sua totalidade nos termos e prazos contratados.

Desta forma, a empresa **NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda.**, vem informar que não será possível fornecer os medicamentos do pedido supracitado em sua totalidade na data aprazada, visto que, conforme ofício 1.1690/2019/LICIT da indústria farmacêutica **Prati Donaduzzi & Cia Ltda** seu procedimento produtivo foi postergado. Vide anexo.

Em face do exposto, estando a empresa voltada para o melhor atendimento de seus clientes e considerando que age de boa-fé, requer com base no artigo 57, §1, II, da Lei de Licitações 8.666/93, seja aceito o presente pedido de **PRORROGAÇÃO DE PRAZO**, conforme previsões de faturamento e entrega descritas abaixo.

Tendo plena confiança no poder de julgar sensatamente e no discernimento desse r. Órgão, sem que haja necessidade de possíveis aplicações de sanções administrativas, manifestamos nossos votos de estima e consideração, e nos colocamos a disposição em caso de quaisquer esclarecimentos que possam surgir.

Código	Descrição	Quantidade	Previsão de Faturamento	Previsão de Entrega
11849	ACEBROFILINA 5MG/ML XPE PL OP 120 ML-VP	400	06/12/2019	16/12/2019
2691	ACICLOVIR CR 10 G-VP	200	06/12/2019	16/12/2019
14280	ALBENDAZOL 400MG 10X10 CPS-FRAC-VP	1.600	06/12/2019	16/12/2019
268	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VP	1.400	06/12/2019	16/12/2019
5814	ALOPURINOL 100MG 40X15 CPS-VP	3.000	06/12/2019	16/12/2019
5826	ALOPURINOL 300MG 50X10 CPS-VP	19.500	06/12/2019	16/12/2019
4790	ATENOLOL 100MG 40X15 CPS-VP	4.200	06/12/2019	16/12/2019
4788	ATENOLOL 25MG 40X15 CPS-VP	12.000	06/12/2019	16/12/2019
4789	ATENOLOL 50MG 40X15 CPS-VP	51.000	06/12/2019	16/12/2019
13213	AZITROMICINA 600MG SUS PL 15 ML+DIL-VP	1.000	06/12/2019	16/12/2019
17945	BETAISTINA DICLOR 24MG 60 CPS-VP	24.000	06/12/2019	16/12/2019
5702	BROMOPRIDA 10MG 40X20 CPS-VP	4.000	06/12/2019	16/12/2019
16749	CAPTOPRIL 50MG 20X15 (300 CPS)-VP	24.000	06/12/2019	16/12/2019
4323	CIPROFLOXACINO CLD 500MG 20X15 CPS-VP	14.100	06/12/2019	16/12/2019
259	DEXAMETASONA AC CR 10 G-VP	1.400	06/12/2019	16/12/2019
15543	DEXCLOR+BETA 0,4+0,05MG/ML 120 ML+CP X 50 FR-VP	2.100	06/12/2019	16/12/2019
14491	GABAPENTINA 300MG 30X10 CAPS-VP	16.800	06/12/2019	16/12/2019
5178	METFORMINA CLD 500MG 40X10 CPS-VP	1.600	06/12/2019	16/12/2019
16485	METFORMINA CLD 850MG 20X10CPS-VP	47.600	06/12/2019	16/12/2019
5579	METRONIDAZOL 250MG 30X20 CPS-VP	13.800	06/12/2019	16/12/2019
12458	METRONIDAZOL GEL VG 50 G+10 APL-VP	400	06/12/2019	16/12/2019
12453	MICONAZOL NIT CR VG 80 G+14 APL-VP	250	06/12/2019	16/12/2019

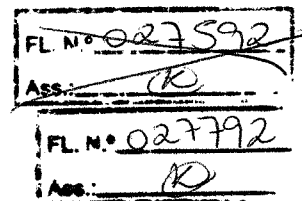
267	NEOMICINA+BACITRACINA POM 10 G-VP	1.000	06/12/2019	16/12/2019
272	PREDNI FOSF 3MG/ML PL 60 ML-VP	1.400	06/12/2019	16/12/2019
13488	RISPERIDONA 1MG/ML GTS 30 ML+SER-VP	100	06/12/2019	16/12/2019
16951	SULFA+TRIMETO 400+80MG 20X10 CPS-VP	2.200	06/12/2019	16/12/2019
13922	VALPROATO DE SODIO 50MG/ML 100 ML+CP-VP	150	06/12/2019	16/12/2019
6139	VERAPAMIL CLD 80MG 80X10 CPS-VP	8.000	06/12/2019	16/12/2019

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

Termos em que,
Pede Deferimento.

VIRGILIO DEL
GIUDICE
JUNIOR:
56138482972

Assinado digitalmente por VIRGILIO DEL GIUDICE JUNIOR:
56138482972
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(EM BRANCO), OU=81047505001038, CN=VIRGILIO DEL GIUDICE JUNIOR, 56138482972
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2019-11-26 11:04:10
Foxit Reader Versão: 9.0.0



Gerente Nacional de Vendas Hospitalar
NDS, Distribuidora de Medicamentos Ltda.

Aguardamos retorno para o e-mail daniel.gottems@pratidonaduzzi.com.br

NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Av. Egydio Geronymo Munaretto s/n | César Park | CEP 85.915-175 | Toledo, PR | Fone: (45) 0800 702-1331

À NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Ofício nº. 1690/2019/LICIT

Ref. Fornecimento de Medicamentos

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

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

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



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

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

Código	Medicamento	Previsão de Faturamento
2691	ACICLOVIR CR 10 G X 100 BG-VP	06/12/2019
7492	IONCLOR 60MG/ML SOL PL 100 ML-VP	06/12/2019
13213	AZITROMICINA 600MG SUS PL 15 ML+DIL X 50 FR-VP	06/12/2019
5814	ALOPURINOL 100MG 40X15 (600 CPS)-VP	06/12/2019
18181	LOSARTANA POTASSICA 50MG 32X30 (960 CPS) CPS-VP	06/01/2020
12439	NISTATINA CR VG 60 G+14 APL - VP	06/12/2019
13491	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS VD 20 ML X 100 FR-VP	06/12/2019
15047	GINKGO VITAL 80MG 30X10 (300 CPS)-VP	06/12/2019
5920	CIMETIDINA 200MG 60X10 (600 CPS)-VP	06/12/2019
259	DEXAMETASONA AC CR 10 G-VP	06/12/2019
2698	NISTA 100000UI/ML SUS PL 30 ML - VP	06/12/2019
12176	NERVAMIN 300MG 60X10 (600 CPS)-VP	06/12/2019
18150	PANTOPRAZOL LR 20MG 20x14 CPS-VP	22/12/2019
280	METRO+NISTA CR VG 50 G+APL X 50 BG-VP	06/12/2019
13922	VALPROATO DE SODIO 50MG/ML 100 ML+CP X 50 FR-VP	06/12/2019
5178	METFORMINA CLD 500MG 40X10 (400 CPS)-VP	06/12/2019
17945	BETAISTINA DICLOR 24MG 60 CPS-VP	02/12/2019
4323	CIPROFLOXACINO CLD 500MG 20X15 (300 CPS)-VP	02/12/2019
2679	PARACETAMOL 500MG 50X10 (500 CPS)-VP	02/12/2019
14491	GABAPENTINA 300MG 30X10 (300 CAPS) -VP	02/12/2019
5702	BROMOPRIDA 10MG 40X20 (800 CPS) -VP	04/12/2019
3995	IBUPROFENO 600MG 50X10 (500 CPS)-VP	04/12/2019
2704	ESPECTROPRIMA 40+8MG/ML SUS PL 50 ML X 50 FR-VP	03/12/2019
16288	AZITROMICINA 500MG 15X10 (150 CPS) FRAC-VP	06/12/2019
270	CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 80 ML X 50 FR-VP	06/12/2019
13218	AZITROMICINA 900MG SUS PL 22,5 ML+DIL X 50 FR-VP	06/12/2019
17480	CABERGOLINA 0,5MG 8 CPS-VP	06/12/2019

6700	LORATADINA 1MG/ML XPE PL 100 ML+CP X 50 FR-VP	06/12/2019
12453	MICONAZOL NIT CR VG 80 G+14 APL X 50 BG-VP	06/12/2019
6278	FUROSEMIDA 40MG 25X20 (500 CPS)-VP	27/12/2019
18040	HEMATOFER 40MG 25X20 (500 CPS)-VP	05/01/2020
12458	METRONIDAZOL GEL VG 50 G+10 APL X 50 BG-VP	06/12/2019
5122	MICONAZOL NIT CR 28 G X 100 BG-VP	06/12/2019
2701	PREDNI FOSF 1MG/ML PL 100 ML-VP	06/12/2019
9710	AMOXICILINA 50MG/ML SUS VD 150 ML - VP	06/12/2019
14280	ALBENDAZOL 400MG 10X10 (100 CPS) FRAC-VP	06/12/2019
302	NISTA 100000UI/ML SUS PL 50 ML X 50 FR-VP	05/12/2019
15145	AMOXICILINA 50MG/ML SUS VD 60 ML-VP	05/12/2019
12440	NISTATINA CR VG 50 G+10 APL X 50 BG-VP	05/12/2019
267	NEOMICINA+BACITRACINA POM 10 G X 200 BG-VP	06/12/2019
266	PREDNI FOSF 3MG/ML PL 100 ML X 50 FR-VP	06/12/2019
277	CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 100 ML X 50 FR-VP	06/12/2019
272	PREDNI FOSF 3MG/ML PL 60 ML X 50 FR-VP	06/12/2019
15543	DEXCLOR+BETA 0,4+0,05MG/ML 120 ML+CP X 50 FR-VP	06/12/2019
17703	AMOXI+CLAVU 400+57MG/5ML SUS VD 70 ML X 50 FR-VP	06/12/2019
16971	PROPAFENONA CLD 300MG 30X10 (300 CPS)-VP	06/12/2019
2674	DIPIRONA 500MG 50X10 (500 CPS)-VP	02/12/2019
5579	METRONIDAZOL 250MG 30X20 CPS-VP	02/12/2019
2707	SIMETICONA 75MG/ML	02/12/2019
268	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VP	02/12/2019
14494	GABAPENTINA 400MG 30X10 (300 CAPS)-VP	02/12/2019
16951	SULFA+TRIMETO 400+80MG 20X10 (200 CPS)-VP	16/12/2019
7495	IONCLOR 60MG/ML SOL PL 150 ML X 50 FR-VP	02/12/2019
4789	ATENOLOL 50MG 40X15 (600 CPS)-VP	02/12/2019
271	CARBOCISTEINA 50MG/ML XPE PL 80 ML X 50 FR-VP	02/12/2019
276	CARBOCISTEINA 50MG/ML XPE PL 100 ML X 50 FR-VP	02/12/2019
18251	LEVOFLOXACINO 500MG 40X7 (280 CPS)-VP	16/12/2019
284	DEXCLOR MAL 0,4MG/ML SOL PL 120 ML X 50 FR-VP	02/12/2019
283	DEXCLOR MAL 0,4MG/ML SOL PL 100 ML X 50 FR-VP	02/12/2019


11849	ACEBROFILINA 5MG/ML XPE PL OP 120 ML-VP	05/12/2019
5826	ALOPURINOL 300MG 50X10 (500 CPS)-VP	05/12/2019
3018	BROMOPRIDA 4MG/ML GTS PL 20 ML X 200 FR-VP	05/12/2019
16485	METFORMINA CLD 850MG 20X10 (200 CPS)-VP	06/12/2019
15361	RUBROMICIN 50MG/ML SU PL 60 ML+CP MED X 50 FR-VP	06/12/2019
4993	PARACETAMOL 750MG 40X12 (480 CPS)-VP	06/12/2019
4790	ATENOLOL 100MG 40X15 (600 CPS)-VP	06/11/2019
18601	PRAMIPEXOL DLR 0,250MG 30x10 CPS - VP	06/12/2019
13488	RISPERIDONA 1MG/ML GTS 30 ML+SER X 100 FR-VP	06/12/2019
19154	SERTRALINA 50MG 30X10 CPS -VP	09/12/2019
19155	SERTRALINA 100MG 30X10 CPS -VP	09/12/2019

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

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

Atenciosamente.

Toledo (PR), 22 de novembro de 2019.



Vanessa Benitez Berwanger

Representante Legal

Prati, Donaduzzi & Cia Ltda.

Pato Branco/PR, 22 de outubro de 2019.

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

Notificação nº 315/2019
Processo nº 99/2018
Pregão Eletrônico nº 033/2018

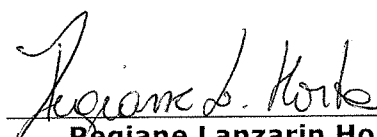
A Comissão de Licitações do Consorcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no C.N.P.J. Sob nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, neste ato representado pelo Sr. Altair José Gasparetto, vem por meio desta, informar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

Trata-se da **AUTORIZAÇÕES DE FORNECIMENTO Nº 2477/2019**, conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 2477/2019 – EMPENHO 3140				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
258	1.260	UND	Cloridrato de oxibutinina 5 mg -compr.	840 960 120
361	4.230	UND	Duloxetina 30 mg - cáps	
559	50	BISN	Metronidazol + Nistatina + Cloreto de Benzalcônio - 40 g. creme vaginal + aplicador	
740	7.320	UND	Sulfato de Glicosamina + Sulfato de Condroitina 1,5 + 1,2 gr, pó - sache	2.760 7.320 4.560

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 027598
 Ass.:

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 2477/2019

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 027798
 Ass.:

Processo Administrativo: 99/2018
 Processo Nr.: 99/2018
 Data do Processo: 02/10/2018
 Data da Homologação: 07/01/2019
 Sequência da Adjudicação: 350
 Data da Adjudicação: 07/10/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
 Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 3140)

Folha: 1/2

Fornecedor: **DIMEVA - Distribuidora de Medicamentos Ltda.** Código: 1058 Telefone: 4632243767
 Endereço: Rua JOSE FRARON, 155, SALA 1 Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA F
 Cidade: Pato Branco - PR - CEP: 85503-320 Agência: 602 - CAIXA ECONOMICA F
 CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206 Conta Corrente: 1673-7

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
5	510,000	UND	Amiodarona 100 mg comp. (04-06-4285)	Baldacci	0,45	229,50
85	4.600,000	Dose	Beclometasona 250 mcg spray (04-06-1960)	Chiesi	0,285	1.311,00
125	60,000	Dose	Brometo de tiotrópio 2,5 mcg - 4 ml (04-06-2249)	Boehringer	4,24	254,40
214	576,000	UND	Clonixinato de lisina 125mg - compr (04-06-3095)	Divcom	1,24	714,24
215	7.672,000	UND	Clopidogrel 75 mg - compr. revs. (04-06-1998)	Hipermarcas	0,24	1.841,28
258	300	UND	Cloridrato de oxibutinina 5mg - compr. (04-06-2223)	APSEN	0,649	817,74
313	225,000	FR	Dextrano 70 - 1,0 mg + Hipromelose - 3,0mg + Glicerol - 2,0 mg - colírio 15ml (04-06-3086)	Novartis	16,799	3.779,78
315	1.050,000	UND	Diacereína 50 mg cáps (04-06-1852)	TRB	3,07	3.223,50
358	105,000	UND	Dropropizina 3 mg/ml - xarope adulto - 120ml (04-06-3152)	Hypermarcas	5,358	562,59
361	4.230,000	UND	Duloxetina 30mg - Cáps (46-01-0044)	Nova Química	1,10	4.653,00
464	300,000	UND	Hidroxicloroquina 400 mg compr. (04-06-2230)	APSEN/REUQL	1,299	389,70
530	600,000	UND	Losartan + Hidroclorotiazida 100mg + 25mg - comp. rev (04-06-2690)	GERMED	0,18	108,00
552	5.310,000	UND	Metildopa 250 mg. compr. (04-06-2096)	EMS	0,49	2.601,90
559	50,000	BISN	Metronidazol + Nistatina + Cloreto de Benzalcônio - 40 gr. creme vaginal + aplicador (04-06-1871)	PRATI DONADI	8,19	409,50

Pato Branco, 7 de Outubro 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

FL. N.º 027599
Ass: *R*

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 2477/2019

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 027799
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: 350
Data da Adjudicação: 07/10/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 33/2018 - PE

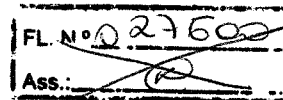
(Empenho Ordinário nr.: 3140)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
740	7.320,000	UND	Sulfato de Glicosamina+Sulfato de Condroitina 1,5+1,2 g -pó- sache (04-06-4315)	Zodiac	2,99	21.886,80
782	6.600,000	UND	Trazodona 50 mg - compr. (46-01-0114)	APSEN	0,2299	1.517,34
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	44.300,27
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	44.300,27

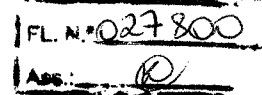
Pato Branco, 7 de Outubro de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski
Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas
Res. 021/2018 - CONIMS
[Assinatura]
Samir Rodrigo Kalinoski



RES: OFICIO E AF 2477/2019

De: Faturamento Dimeva
 Para: compras@conims.com.br
 Cópia:
 Cópia oculta:
 Assunto: RES: OFICIO E AF 2477/2019
 Enviada em: 07/10/2019 | 14:40
 Recebida em: 07/10/2019 | 14:40
 image001.jpg 24.48 KB



Boa tarde Samir.

Recebido, obrigada.



Daniela R. Silva
 Farmacêutica responsável / CRF-PR 28980
 Dimeva Distribuidora e Importadora Ltda.
 Rua José Fraron, 155, Sala 01, Bairro Fraron.
 Pato Branco - Pr.
 CEP: 85503-320.
 (46) 3224-3767

De: Compras - CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]
 Enviada em: segunda-feira, 7 de outubro de 2019 14:21
 Para: DIMEVA <mauricio@dimeva.com.br>; DIMEVA <faturamento@dimeva.com.br>
 Assunto: OFICIO E AF 2477/2019

Bom dia

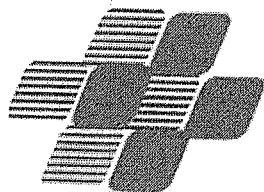
O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:

AF(s) nº:

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

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Atenciosamente,



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

De: compras_pedidos@conims.com.br

Enviada: 2019/10/07 13:58:55

Para: compras@conims.com.br

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

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

Scan Date: 10.07.2019 12:57:48 (-0400)

Queries to: compras_pedidos@conims.com.br

<https://webmailpro1.uol.com.br/?xc=5ed20ab2fa9444eb2539e29e67cd14df#/webmail/0//INBOX/page:1/MTM1Njg>

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Distribuidora e Importadora

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

Rua José Fraron, 155 - Sala 01 - Fraron - Pato Branco - PR
CEP 85503-320 FONE (46) 3224-3767

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.050.725

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4119 1076 3862 8300 0113 5500 1000 0507 2518 3800 8917

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

316.03862-06

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

FL N.º 027602

141190184626261 11/10/2019 10:35:10

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

76.386.283/0001-13

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	FL N.º	ICMSH	CSF	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
	cProdANVISA=1036701370072 PMC=0,00 Lote=807393 Qtd=60 Fab=01/10/2018 Val=31/10/2021 EAN: 7896026302999	FL N.º 027602	ICMSH	CSF	CFOP							
19485	DROPROPIZINA SABOR MEL 3MG/ML 120ML cProdANVISA=1121304520068 PMC=0,00 Lote=1903254 Qtd=105 Fab=01/05/2019 Val=31/05/2021 EAN: 7896181922377	30049067	500	5102	UN	105	5,358	562,59	562,59	101,27	18	
		FL N.º 027802										

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
 Rua José Fraron, 155 - Sala 01 - Fraron - Pátio Branco - PR
 CEP 85503-320 FONE (46) 3224-3767

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000.050.796
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4119 1076 3862 8300 0113 5500 1000 0507 9617 5280 0401

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

316.03862-06

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

FL N.º 022803
 Ass: [assinatura]

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141190187722089 16/10/2019 15:37:31

CNPJ

76.386.283/0001-13

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

CNPJ/CPF/NºEstrangeiro

00.136.858/0001-88

DATA DE EMISSÃO

16/10/2019

ENDERECO

RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85501-250

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

16/10/2019

MUNICIPIO

PATO BRANCO

FONE/FAX

(46)3313-3550

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:37:28

FATURA/DUPLICATA

001 13/11/19 R\$ 389,70

FL N.º 022803
 Ass: [assinatura]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	389,70	VALOR DO ICMS	70,15	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	389,70
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	389,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Rem (CIF)				
RAZÃO SOCIAL	MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL				0,400

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
6248	SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA 400MG C/30 COMP cProdANVISA=1011801620067 PMC=0,00 Lote=19090158 Qtd=300 Fab=01/09/2019 Val=30/09/2021 EAN: 7896637023047	30049069	500	5102	CPR	300	1,299	389,70	389,70	70,15	18

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES E/OU DEVOLOÇÕES APÓS 5 DIAS DO RECEBIMENTO.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 2477/2019 REFERENTE AO PREGAO ELETRONICO 33/2018 CONTA PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG 0495-2 C/C 65896-0 CAIXA ECONOMICA AG 0602 C/C 1673-7	RESERVADO AO FISCO
	Rodrigo Naconeski Farm. Bioquímico - CONIMS CPF 27.453 17/10/2019

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
 Rua José Fraron, 155 - Sala 01 - Fraron - Pato Branco - PR
 CEP 85503-320 FONE: (46) 3224-3767

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº 000.050.795
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4119 1076 3862 8300 0113 5500 1000 0507 9519 8625 7197

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 316.03862-06

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

FL N.º 027604
 Ass: (R)

TÓPOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141190187711072 16/10/2019 15:30:01

76.386.283/0001-13

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

CNPJ/CPF/ME/Estrangeiro
 00.136.858/0001-88

DATA DE EMISSÃO
 16/10/2019

ENDEREÇO
 RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 85501-250

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
 16/10/2019

MUNICÍPIO
 PATO BRANCO

FONE/FAX
 (46)3313-3550

UF
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
 15:30:00

FATURA/DUPLICATA

001 13/11/19 R\$ 5.491,82

FL N.º 027804
 Ass: (R)

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	5.491,82	VALOR DO ICMS	988,53	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	5.491,82
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	5.491,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	FLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOL				10,200

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
135	CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5MG cProdANVISA=1011801080021 PMC=0,00 Lote=19060107 Qtd=300 Fab=01/06/2019 Val=30/06/2021 EAN: 7896637022569	30049039	500	5102	CPR	300	0,6490	194,70	194,70	35,05	18
6525	DEXTRANA 70 1,0MG/ML + HIPROMELOSE 3,0MG/ML + GLIC cProdANVISA=1006810950019 PMC=0,00 Lote=70181 Qtd=225 Fab=01/11/2018 Val=31/10/2020 EAN: 7896548140222	30049099	000	5102	UN	225	16,7990	3.779,78	3.779,78	680,36	18
18251	CLORIDRATO DE TRAZODONA 50MG C/60 COMP cProdANVISA=1011180130002 PMC=0,00 Lote=19040444 Qtd=1.740 Fab=01/04/2019 Val=30/04/2021 EAN: 7896637022767	30049069	500	5102	CPR	1.740	0,2299	400,03	400,03	72,00	18
18251	CLORIDRATO DE TRAZODONA 50MG C/60 COMP cProdANVISA=1011180130002 PMC=0,00 Lote=19050017 Qtd=4.860 Fab=01/04/2019 Val=30/04/2021 EAN: 7896637022767	30049069	500	5102	CPR	4.860	0,2299	1.117,31	1.117,31	201,12	18

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES E/OU DEVOLUÇÕES APÓS 5 DIAS DO RECEBIMENTO.

CÁLCULO DO ISSQN

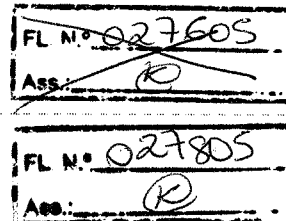
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	------------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 2477/2019 REFERENTE AO PREGAO ELETRONICO 33/2018
 CONTA PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG 0495-2 C/C 65896-0 CAIXA ECONOMICA AG 0602 C/C 1673-7

RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Licoleski
 Farm. Bioquímico - CONIMS
 CPF 27.453
 17/10/2019

**RES: NOTIFICAÇÃO 315 PRO99 PRE33**

De: Faturamento Dimeva
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: NOTIFICAÇÃO 315 PRO99 PRE33
Enviada em: 23/10/2019 | 18:02
Recebida em: 23/10/2019 | 18:02
image001.jpg 24.48 KB

Boa tarde Regiane.

Referente as entregas das medicações que estamos com pendencia, estamos com atraso para recebe-las devido ao atraso no faturamento das medicações por parte dos laboratórios, porém já conseguimos entregar uma parte parcialmente.
Desta forma, gostaria de solicitar se possível a prorrogação de prazo de entrega dessas medicações até o dia 01 de Novembro, porém tentaremos realizar a entrega antes deste prazo.

Desde já agradeço sua atenção.

Att.



Daniela R. Silva
Farmacêutica responsável / CRF-PR 28980
Dimeva Distribuidora e Importadora Ltda.
Rua José Fraron, 155, Sala 01, Bairro Fraron.
Pato Branco - Pr.
CEP 85503-320.
(46) 3224-3767

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

Enviada em: terça-feira, 22 de outubro de 2019 11:03

Para: faturamento@dimeva.com.br; licitacao1@dimeva.com.br; licitacao2@dimeva.com.br; licitacao@dimeva.com.br; mauricio@dimeva.com.br

Assunto: NOTIFICAÇÃO 315 PRO99 PRE33

Bom dia,

Segue em anexo **NOTIFICAÇÃO N 315** para vosso conhecimento e providências.
Ficamos no aguardo do retorno o mais breve possível.

AVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTA.

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA Rua José Fraron, 155 - Sala 01 - Fraron - Pato Branco - PR CEP 85503-320 FONE (46) 3224-3767		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 000.050.864 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4119 1076 3862 8300 0113 5500 1000 0508 6415 7872 7106 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																															
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 316.03862-06		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO Ass.: 		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190191533668 22/10/2019 15:31:46		Ass.: 		CNPJ 76.386.283/0001-13																									
DESTINATÁRIO/REMETENTE						CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 00.136.858/0001-88		DATA DE EMISSÃO 22/10/2019		NOME/RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS																									
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA, 1902						BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 85501-250		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 22/10/2019																									
MUNICÍPIO PATO BRANCO				FONE/FAX (46)3313-3550		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 15:31:42																									
FATURA/DUPLICATA						FL N.º 027806 Ass.: 		001		19/11/19 R\$ 13.712,28																									
CÁLCULO DO IMPOSTO																																			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 13.712,28			VALOR DO ICMS 2.468,21			BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00			VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.712,28																							
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 13.712,28																									
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS																																			
RAZÃO SOCIAL E O						FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF																					
MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		QUANTIDADE 10		ESPÉCIE VOL		MARCA																					
NUMERAÇÃO						PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO 28,940		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	
135		CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5MG cProdANVISA=1011801080021 PMC=0,00 Lote=19060107 Qtd=120 Fab=01/06/2019 Val=30/06/2021 EAN: 7896637022569		30049039		500		5102		CPR		120		0,649		77,88		77,88		14,02		18													
19514		SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5G + SULFATO DE CONDROITI cProdANVISA=1221400690056 PMC=0,00 Lote=91918 Qtd=4.560 Fab=15/06/2019 Val=15/06/2021 EAN: 7892953000328		30049099		500		5102		SCH		4.560		2,990		13.634,40		13.634,40		2.454,19		18													

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA
 NO ATO DA ENTREGA, NÃO
 ACEITAMOS RECLAMAÇÕES E/OU
 DEVOLUÇÕES APÓS 5 DIAS DO
 RECEBIMENTO.

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 24/10/2019- PREGAO ELETRONICO 33/2018- 3140- LOCAL DE ENTREGA RUA AFONSO PENA, 1902 CONTA PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG 0495-2 C/C 65896-0 CAIXA ECONOMICA AG 0602 C/C 1673-7		Rodrigo Naconeski Farm. Biológico - CONIMS CPF 27.453 24/10/2019	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
 Distribuidora e Importadora
 Rua José Fraron, 155 - Sala 01 - Fraron - Pato Branco - PR
 CEP 85503-320 FONE (46) 3224-3767

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000.050.909
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4119 1076 3862 8300 0113 5500 1000 0509 0919 0106 0299

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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190193409405 24/10/2019 16:36:13	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 316.03862-06	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	Ass:	76.386.283/0001-13

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS				CNPJ/CPF/Estrangeiro 00.136.858/0001-88	DATA DE EMISSÃO 24/10/2019
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA, 1902		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85501-250	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 24/10/2019	
MUNICÍPIO PATO BRANCO	FONE/FAX (46)3313-3550	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 16:36:11	

FATURA/DUPLICATA 001 30/11/19 R\$ 545,16		Ass:
---	--	------


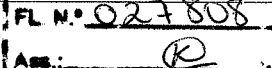
CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		545,16	98,13		0,00		0,00	545,16	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	545,16				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
END.		0-Rem (CIF)			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	VOL				0,420	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	GFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
135	CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5MG cProdANVISA=1011801080021 PMC=0,00 Lote=19070054 Qtd=840 Fab=01/06/2019 Val=30/06/2021 EAN: 7896637022569	30049039	500	5102	CPR	840	0,649	545,16	545,16	98,13	18

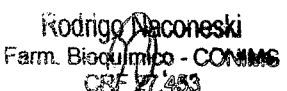
CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGÃO ELETRÔNICO 33/2018 CONTA PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG 0495-2 C/C 65896-0 CAIXA ECONOMICA AG 0602 C/C 1673-7		Rodrigo Macconeski Farm. Bioquímico - CONIMS CRF 27.453 29/10/2019

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA Rua José Fraron, 155 - Sala 01 - Fraron - Pato Branco - PR CEP 85503-320 FONE (46) 3224-3767		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.051.184 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4119 1176 3862 8300 0113 5500 1000 0511 8419 4999 7451 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		FL N.º 027608 Ass.: 		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 41190205806953 12/11/2019 11:28:30									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 316.03862-06		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 76.386.283/0001-13									
DESTINATÁRIO/REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS				CNPJ/CPF/Estrangeiro 00.136.858/0001-88	DATA DE EMISSÃO 12/11/2019								
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA, 1902			BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85501-250	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 12/11/2019								
MUNICÍPIO PATO BRANCO		FONE/FAX (46)3313-3550	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 11:28:29								
FATURA/DUPLICATA													
001	10/12/19	R\$ 8.252,40	FL N.º 027808 Ass.: 										
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 8.252,40		VALOR DO ICMS 1.485,43	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00								
VALOR DO ICMS 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.252,40								
VALOR TOTAL DA NOTA 8.252,40													
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF								
E.		MUNICÍPIO	UF	CNPJ/CPF									
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 17,480								
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PRODUTO 19514	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5G + SULFATO DE CONDROITI cProdANVISA=1221400690056 PMC=0,00 Lote=91980 Qtd=2.760 Fab=01/07/2019 Val=31/07/2021 EAN: 7892953000328			NCM/ISH 30049099	CST 500	CFOP 5102	UNID. SCH	QUANT. 2.760	VALOR UNITÁRIO 2,99	VALOR TOTAL 8.252,40	BC ICMS 8.252,40	VALOR ICMS 1.485,43	ALIQ. ICMS 18

**FAVOR CONFERIR A MERCADORIA
 NO ATO DA ENTREGA, NÃO
 ACEITAMOS RECLAMAÇÕES E/OU
 DEVOLUÇÕES APÓS 5 DIAS DO
 RECEBIMENTO.**

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 2477/2019- PREGAO ELETRONICO 33/2018 EMPENHO 3140- ENTREGA RUA AFONSO PENA, 1902 CONTA PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG 0495-2 C/C 65896-0 CAIXA ECONOMICA AG 0602 C/C 1673-7		<div style="text-align: right;">  Rodrigo Daconeski Farm. Bioquímico - CONIMS CPF 27.433 14/11/2019 </div>

Pato Branco/PR, 19 de novembro de 2019.

À
RINALDI & COGO LTDA.
At: Departamento de Licitações

Notificação nº 337/2019
Processo nº 99/2019
Pregão Eletrônico nº 033/2019

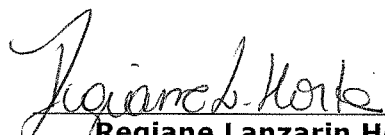
A Comissão de Licitações do Consorcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no C.N.P.J. Sob nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, neste ato representado pelo Sr. Altair José Gasparetto, vem por meio desta, informar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

Trata-se da **AUTORIZAÇÕES DE FORNECIMENTO Nº 2735/2019**, conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 2735/2019 – EMPENHO 3469				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
99	5.100	UND	Betametasona 0,25 mg + Dexclorfeniramina 2 mg compr.	3.120
182	10	FR	Cetorolaco de Trometamina 0,5% 5ml solução oftálmica	10
688	50	FR	Protetor Solar FPS 60 - 120 ml	11

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° 027811
Ass: (3)

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 2735/2019

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: 401
Data da Adjudicação: 06/11/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 3469)

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
26	20,000	UND	Acido Salicilico+Dipropionato de Betametasona 30+0,5mg/g Pomada 30g (04-06-3106)	Medley	6,43	128,60
99	1980	5.100,000	UND Betametasona 0,25mg + Dexclorfeniramina 2 mg compr. (04-06-1964)	EMS	0,239	1.218,90
181	230,000	FR	Cetoprofeno 20 mg/ml - gotas 20 ml (04-06-4137)	Teuto	2,35	540,50
182	10,000	FR	Cetorolaco de Trometamina 0,5% 5 ml solução oftálmica (04-06-0004)	EMS	47,999	479,99
277	660	1.650,000	UND Colágeno não Hidrolisado 40 mg - cáps (04-06-0072)	Abbott	3,49	5.758,50
306	1.600,000	UND	Dexametasona 4mg comprimido. (04-06-4212)	EMS	0,299	478,40
367	672,000	AMP	Enoxaparina sódica- 40 mg - 0,4 ml - inj. (Subcutânea e Intravenosa) (04-06-4142)	EUROFARMA	22,7899	15.314,81
565	350,000	BISN	Miconazol 20mg/g - 28 g - creme dermatológico (04-06-0023)	PRATI	2,21	773,50
574	10,000	BISN	Mometasona 1mg/g - 20 g creme (04-06-4174)	BIOSINTÉTIC	8,529	85,29
688	39	50,000	FR Protetor Solar FPS 60 - 120 ml (04-06-0053)	Francefarma	19,70	985,00
816	50,000	FR	Vitaminas do complexo B - 20ml gotas (04-06-2211)	Belfar	5,99	299,50

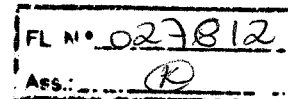
(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral: 26.062,99
Desconto: 0,00
Total Líquido: 26.062,99

Pato Branco, 6 de Novembro de 2019

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

Samir Rodrigo Kalinoski

**RE: OFICIO E AF 2735/2019**

De: Tolemed Diana Licitação
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: OFICIO E AF 2735/2019
Enviada em: 06/11/2019 | 16:54
Recebida em: 06/11/2019 | 16:54

RECEBIDO!!

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: Compras - CONIMS <compras@conims.com.br>
Enviado: quarta-feira, 6 de novembro de 2019 16:44
Para: RINALDI & COGO <tolemed11@hotmail.com>
Assunto: OFICIO E AF 2735/2019

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 (citacao@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: 2019/11/06 16:42:07
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



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**
000.015.824
SÉRIE 3
FOLHA 1/2

FL N° 027813



CHAVE DE ACESSO
4119 1107 2696 7700 0179 5500 3000 0158 2410 4398 3900

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141190206227792 12/11/2019 17:26:25

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS

ENDERECO
AFONSO PENA, 1902

MUNICIPIO
PATO BRANCO

UF
PR

BAIRRO / DISTRITO
ANCHIETA

FONE / FAX
(46) 3313-3550

CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88

CEP
85501-530

DATA DA EMISSÃO
12/11/2019

DATA DA SAÍDA
12/11/2019

HORA DA SAÍDA
17:26:23

FATURA / DUPLICATA
FATURA: Número: 46340 Valor Orig: 21.165,52 Desc: 0,00 Valor Líq: 21.165,52
46340/001 11/01/2020 21.165,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
21.165,52	3.809,79	0,00	0,00	21.165,52
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR APROX TRIB
TOTAL DA NOTA				21.165,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME

ENDERECO
JOSE ANTUNES FERREIRA, 83, CIDADE INDUSTRIAL

MUNICIPIO
CURITIBA / PARANA

UF
PR

FRETE POR CONTA
0-REMETENT

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

CNPJ / CPF
15.488.297/0012-06

INSCRIÇÃO ESTADUAL
90.753.028-08

QUANTIDADE
21

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
16343	ALETAM (COLAGENO NAO HIDROLISADO) 40MG C/ ICPS Lote=1092817 Val=30/04/2021 Qtd=660 Lote: 1092817 - Venc: 30/04/2021 - Preco_Tabelado_Ou_Maximo_Sugerido Cód. Barras: 7896255767927	21069030	000	5102	CAPS	660	3,4900	2.303,40	2.303,40	414,61	0,00	18	398,49
6910	COMPLEXO B (BELCOMPLEX) GTS C/ 30ML Lote=039084 Val=30/09/2020 Qtd=50 Lote: 039084 - Venc: 30/09/2020 - Preco_Tabelado_Ou_Maximo_Sugerido Cód. Barras: 7897917000345	30045090	000	5102	UNID	50	5,9900	299,50	299,50	53,91	0,00	18	49,24
1	GEN. BETAMETASONA+AC SALICILICO POM C/ 30GR Lote=0U8046 Val=30/12/2020 Qtd=20 Lote: 0U8046 - Venc: 30/12/2020 - Lista_Negativa Cód. Barras: 7896004700656	30049029	000	5102	UNID	20	6,4300	128,60	128,60	23,15	0,00	18	21,14
10711	GEN. CETOPROFENO GTS C/ 20ML Lote=3638154 Val=30/08/2021 Qtd=230 Lote: 3638154 - Venc: 30/08/2021 - Lista_Positiva Cód. Barras: 7896112136385	30049029	000	5102	UNID	230	2,3500	540,50	540,50	97,29	0,00	18	88,86
12015	GEN. DEXAMETASONA 4MG C/ ICPR	30043290	000	5102	CPR	1.600	0,2990	478,40	478,40	86,11	0,00	18	78,65

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
P.V.: 46340
Rota:482 Prioridade:65
PRAZO MAXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AF 2735/2019 PREGAO 33/2018
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR

RESERVADO AO FISCO

Notário Daconeski
Farm. Bioquímico - CONIMS
CRF 27.453
13/11/2019



**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
000.015.824
SÉRIE 3
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
4119 1107 2696 7700 0179 5500 3000 0158 2410 4398 3900

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141190206227792 12/11/2019 17:26:25

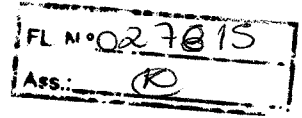
INSCRIÇÃO ESTADUAL
90.336.358-40

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
07.269.677/0001-79

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	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	Lote=1D8022 Val=30/06/2021 Qtd=1.600 Lote: 1D8022 - Venc: 30/06/2021 - Lista_Positiva Cód. Barras: 7896004712147												
16639	GEN. DEXCLORFENIRAMINA +BETAMETASONA 2MG+0,25MG C/ 1CPR Lote=0W7745 Val=30/01/2021 Qtd=1.980 Lote: 0W7745 - Venc: 30/01/2021 - Lista_Negativa Cód. Barras: 7896004711485	30049099	000	5102	CPR	1.980	0,2390	473,22	473,22	85,18	0,00	18	80,87
16382	GEN. MOMETASONA FUROATO 1MG/G CR C/ 20GR Lote=0W7640 Val=28/02/2021 Qtd=10 Lote: 0W7640 - Venc: 28/02/2021 - Lista_Positiva Cód. Barras: 7896004715520	30049099	000	5102	UNID	10	8,5290	85,29	85,29	15,35	0,00	18	14,58
16704	MICONAZOL 20MG/G CR DERM 28G C/ 1UN GEN Lote=259/19 Val=30/03/2021 Qtd=350 Lote: 259/19 - Venc: 30/03/2021 - Lista_Negativa Cód. Barras: 7898470681347	30049066	000	5102	BIS	350	2,2100	773,50	773,50	139,23	0,00	18	132,19
14705	PROT SOLAR FPS60 SUNBRISA 120ML Lote: 1908286 - Venc: 30/08/2021 - Preco_Tabelado_Ou_Maximo_Sugerido Cód. Barras: 7898934966829	33049990	000	5102	FRASCO	39	19,7000	768,30	768,30	138,29	0,00	18	235,87
13311	VERSA (ENOXAPARINA SODICA) 40MG/0,4ML C/ 1 SERINGA + DISP SEG Lote=629271A Val=30/07/2021 Qtd=672 Lote: 629271A - Venc: 30/07/2021 - Lista_Positiva Cód. Barras: 7891317118228	30049099	000	5102	UNID	672	22,7899	15.314,81	15.314,81	2.756,67	0,00	18	2.617,30

**RE: NOTIFICAÇÃO 337 PRO99 PRE33**

De: Tolemed Diana Licitação
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Assunto: RE: NOTIFICAÇÃO 337 PRO99 PRE33
Enviada em: 19/11/2019 | 09:19
Recebida em: 19/11/2019 | 09:19

Recebido!!

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
Jade: Toledo - PR

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

Enviado: terça-feira, 19 de novembro de 2019 09:13

Para: licitacao5@tolemed.com.br <licitacao5@tolemed.com.br>; nfe@tolemed.com.br <nfe@tolemed.com.br>; tolemed11@hotmail.com <tolemed11@hotmail.com>; tolemed1@hotmail.com <tolemed1@hotmail.com>

Assunto: NOTIFICAÇÃO 337 PRO99 PRE33

Bom dia,

Segue em anexo **NOTIFICAÇÃO N 337** para vosso conhecimento e providências.

Ficamos no aguardo do retorno o mais breve possível.

FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES.

--
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

Preparando bem estar!

CNPJ: 07.269.677/0001-79 RINALDI & COGO LTDA. INSC. EST. 903.363.58-40

RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO 337/2019

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS PATO BRANCO - PR

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 33/2018**, realizado por este órgão com o objetivo da aquisição de Fornecimento de medicamentos a serem utilizados nas Farmácias das Unidades Básicas de Saúde.

Nossa empresa participou do certame e foi vencedora de alguns itens

Quando da ocorrência do Processo de Licitação, nossa Empresa possuía em estoque os produtos dos Laboratórios dos quais formulamos a proposta, mas em virtude da grande demanda, tivemos que efetuar novas aquisições.

Tendo em vista que a grande maioria dos itens produzido no país a matéria prima é importada e passa por fiscalizações e aprovações pela ANVISA e pelos Laboratórios.

Os itens são adquiridos durante o contrato para atender o edital no quesito prazo de validade dos medicamentos, o que, por vezes ocorre a sua falta no mercado, devido a casos fortuitos e de força maior.

Assim que recebemos a AF 2735/2019, enviamos ao consórcio os itens e quantidades que tínhamos em estoque e fizemos o pedido do restante junto a nossos fornecedores, os quais estão com previsão de chegada em nossa empresa para o dia 28/11/2019.

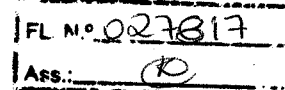
Informamos que a entrega para o consórcio está prevista para o dia 29/11/2019.

Pedimos a atenção e compreensão ao caso.

Toledo - PR, 19 de novembro de 2019.

07.269.677/0001-79
90336358-40
RINALDI & COGO LTDA
RUA ALM. 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

**RE: NOTIFICAÇÃO 337 PRO99 PRE33**

De: Tolemed Diana Licitação
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: NOTIFICAÇÃO 337 PRO99 PRE33
Enviada em: 19/11/2019 | 11:09
Recebida em: 19/11/2019 | 11:11
CONIMS NOT... .docx 227.41
KB

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, 19 de novembro de 2019 09:13

Para: licitacao5@tolemed.com.br <licitacao5@tolemed.com.br>; nfe@tolemed.com.br <nfe@tolemed.com.br>; tolemed11@hotmail.com <tolemed11@hotmail.com>; tolemed1@hotmail.com <tolemed1@hotmail.com>

Assunto: NOTIFICAÇÃO 337 PRO99 PRE33

Bom dia,

Segue em anexo **NOTIFICAÇÃO N 337** para vosso conhecimento e providências.

Ficamos no aguardo do retorno o mais breve possível.

FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTA.

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



**DISTRIBUIDORA
TOLEMED**
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

RINALDI E COGO LIDA - TOLEMED
R. ALMIRANTE BARROSO, 2337 - SALA 02 - CENTRO
85900-020 TOLEDO - PR
FONE: (45) 3252-0824
ATENBIMENTO@TOLEMED.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.015.991
SÉRIE 3
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4119 1107 2696 7700 0179 5500 3000 0159 9110 7382 8855

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 027618	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 11190214491145 25/11/2019 17:41:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.336.358-40	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBU	Ass: <i>R</i>	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 25/11/2019
ENDEREÇO AFONSO PENA, 1902		BAIRRO / DISTRITO ANCHIETA	CEP 85501-530
MUNICÍPIO PATO BRANCO	UF PR	FONE / FAX (46) 3313-3550	INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.336.358-40
FATURA / DUPLICATA		HORA DA SAÍDA 17:41:35	

FATURA: Número: 47034 Valor Orig: 216,70 Desc: 0,00 Valor Líq: 216,70
47034/001 25/12/2019 216,70

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 216,70	VALOR ICMS 39,01	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 216,70			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 66,53	TOTAL DA NOTA 216,70	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
NOME / RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME				FRETE POR CONTA 0-REMETENT	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF PR	CNPJ / CPF 15.488.297/0012-06
ENDEREÇO JOSE ANTUNES FERREIRA, 83, CIDADE INDUSTRIAL				MUNICÍPIO 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	ALIQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
14705	PROT SOLAR FPS60 SUNBRISA 120ML Lote: 1910112 - Venc: 30/10/2021 - Preço_Tabelado_Ou_Maximo_Sugerido Cód. Barras: 7898934966829	33049990	000	5102	FRASCO	11	19,70	216,70	216,70	39,01	0,00	18	66,53

DADOS ADICIONAIS							RESERVADO AO FISCO						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES P.V.: 47034 Rota: 482 Prioridade: 65 PRAZO MAXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AUT 2735/2019 P.E 33/2018 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: MERCADORIA SUJEITO ICMS ST C/PE ANEXO 10 DO RICMS/PR							Rodrigo Maconeski Farm. Biocógnico - CONIMS CPF 27.453 29/11/2019						



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**

000.015.990
SÉRIE 3
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4119 1107 2696 7700 0179 5500 3000 0159 9012 9970 6907

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190214489192 25/11/2019 17:40:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.336.358-40	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	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 25/11/2019
ENDEREÇO AFONSO PENA, 1902		BAIRRO / DISTRITO ANCHIETA	CEP 85501-530
MUNICÍPIO PATO BRANCO	UF PR	FONE / FAX (46) 3313-3550	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA / DUPLICATA		HORA DA SAÍDA 17:40:05	

FATURA: Número: 46952 Valor Orig: 1.225,67 Desc: 0,00 Valor Líq: 1.225,67
46952/001 24/01/2020 1.225,67

FL N.º 027819
Ass.:

BASE CÁLC ICMS 1.225,67	VALOR ICMS 220,62	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 1.225,67
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
TOTAL DA NOTA			209,47	
1.225,67				

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		MUNICÍPIO CURITIBA / PARANA		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.753.028-08	
QUANTIDADE 3	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
16639	GEN. DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA 2MG+0,25MG C/ 1CPR Lote: 1C5272 Val=30/08/2021 Qtd=3.120 Lote: 1C5272 - Venc: 30/08/2021 - Lista_Negativa Cód. Barras: 7896004711485	30049099	000	5102	CPR	3.120	0,239	745,68	745,68	134,22	0,00	18	127,44
17156	GEN. TROMETAMOL CETOROLACO 5MG/ML COLIRIO C/ 5ML Lote: 1G21621 Val=30/09/2021 Qtd=10 Lote: 1G21621 - Venc: 30/09/2021 - Lista_Positiva Cód. Barras: 7896004706900	30049099	000	5102	CX	10	47,999	479,99	479,99	86,40	0,00	18	82,03

03/12/19
CNPJ: 00.136.858/0001-88
Consortio Intermunicipal de Saúde
Rua Afonso Pena, 1902 CEP: 85501-530

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES P.V.: 46952 Rota: 482 Prioridade: 65 PRAZO MÁXIMO PARA RECLAMAÇÃO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AF 2735/2019 PREGÃO 33/2018 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Pato Branco/PR, 21 de outubro de 2019.

À
GRAMS & GRAMS LTDA.
At: Departamento de Licitações

Notificação nº 306/2019
Processo nº 99/2018
Pregão Eletrônico nº 033/2018

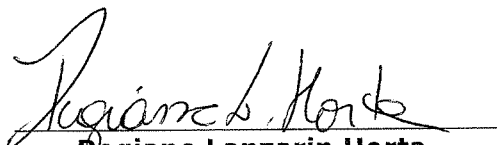
A Comissão de Licitações do Consorcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no C.N.P.J. Sob nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, neste ato representado pelo Sr. Altair José Gasparetto, vem por meio desta, informar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

Trata-se da **AUTORIZAÇÕES DE FORNECIMENTO Nº 2480/2019**, conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 2480/2019 – EMPENHO 3143				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
45	8.010	UND	Alprazolam 1 mg -compr.	3.660
58	4.440	UND	Amitripitilina 75 mg compr.	3.960
123	6.000	UND	Brometo de pinavério 100 mg compr. 5.190 unidades - 5.190	5/10
160	13.020	UND	Carvedilol 12,5 mg - compr.	10.560
257	15	FR	Cloridrato de oxibutinina - 1 mg/ml 120 ml xpe.	5
324	300	FR	Diclofenaco resinato 20 ml gotas	300
362	3.510	UND	Duloxetina 60 mg - cáps	3.510
528	1.100	UND	Lorazepam 2 mg- comp	1.100
624	31.920	UND	Pantoprazol 40 mg - compr. <i>22.120 + 1.568</i>	24.696 <i>1.008</i>

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

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


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

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

FL N.º 027821
Ass.: **AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 2480/2019

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 - PRProcesso Administrativo: 99/2018
Processo Nr.: 99/2018
Data do Processo: 02/10/2018
Data da Homologação: 07/01/2019
Sequência da Adjudicação: 353
Data da Adjudicação: 07/10/2019**PREGÃO ELETRÔNICO**

Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 3143)

Folha: 1/2

Fornecedor: GRAMS & GRAMS LTDA Código: 997 Telefone: 4632251002
Endereço: Rua Itacolomi, 361 Banco: 1 - BANCO DO BRASIL
Cidade: Pato Branco - PR - CEP: 85505-050 Agência: 495 - PATO BRANCO
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 90528322-73 Conta Corrente: 54114-1

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.Órgão: 01 - Administração
Unidade: 01 - Administração
Centro de Custo: 2 - Atendimento aos Municípios Consorciados
Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio
Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (16) - Atendimento aos Municípios Consorciados

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
17	2.100,000	UND	Ácido acetilsalicílico 100 mg tamponado - comp (04-06-2691)	Sigma EMS	0,449	942,90
29	600,000	UND	Acido Ursodesoxicólico 300mg - compr (04-06-3146)	Zambom	5,399	3.239,40
45	4.350	8.010,000	Alprazolam 1 mg - compr. (46-01-0003)	EMS	0,086	688,86
58	480	4.440,000	Amitríptilina 75 mg compr. (46-01-0006)	EMS	0,179	794,76
59	260,000	FR	Amoxicilina+ Clavulanato de potássio 250+62,5mg/5ml - 75 ml susp. (04-06-2499)	Sandoz	11,399	2.963,74
60	200,000	FR	Amoxicilina 250 mg/5ml 150 ml susp. (04-06-1949)	Germel	4,798	959,60
61	16,000	CART	Amoxicilina 500 mg 4 cápsulas + Claritromicina 500mg 2 comprimidos + Lansoprazol 30mg 2 cápsulas - Embalagem com 7 cartelas. (04-06-2213)	Medley	103,00	1.648,00
69	300,000	UND	Atenolol + Clortalidona 50+12,5 mg- comp (04-06-4277)	Germel	0,138	41,40
111	600,000	UND	Bromazepam 3 mg compr. (46-01-0009)	Neoquímica	0,0983	58,98
112	1.500,000	UND	Bromazepam 6 mg compr. (46-01-0118)	EMS	0,116	174,00
123	6.000,000	UND	Brometo de pinavério 100 mg compr. (04-06-1970)	EMS	0,61	3.660,00
134	4.000,000	UND	Buspirona 10 mg - compr. (46-01-0011)	Libbs	1,87	7.480,00
154	450,000	UND	Carbonato de Lítio - 450 mg - C R - comp (46-01-0176)	Eurofarma	1,329	598,05
160	2.460	13.020,000	Carvedilol 12,5 mg - compr (04-06-2645)	EMS	0,089	1.158,78

Pato Branco, 7 de Outubro 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 027822
 Ass.:

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 2480/2019

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: 353
 Data da Adjudicação: 07/10/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
 Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 3143)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
161	2.220,000	UND	Carvedilol 25 mg - comp (04-06-4282)	EMS	0,119	264,18
162	14.820,000	UND	Carvedilol 3,125 mg - compr. (04-06-2462)	EMS	0,066	978,12
178	4.000,000	UND	Cetoprofeno 100 mg cáps. (04-06-1989)	Biosintética	0,954	3.816,00
209	1.600,000	UND	Clobazam 10 mg compr. (46-01-0019)	Savoni	0,5169	827,04
226	20 800,000	UND	Cloridato de Ondansetrona 4mg - comp (04-06-0082) 780	Biolab	2,1899	1.751,92
230	810,000	UND	Cloridrato de clonidina 0,100mg. compr. (04-06-2186)	Boehringer	0,1999	161,92
231	210,000	UND	Cloridrato de clonidina 0,150mg compr. (04-06-2187)	Boehringer	0,34	71,40
241	200,000	UND	Cloridrato de Fexofenadina 120mg - comp (04-06-3103)	NQ	0,98	196,00
243	1.020,000	UND	Cloridrato de Hidroxizina 25 mg - compr. (04-06-2219)	NQ	0,1879	191,66
252	10 15,000	FR	Cloridrato de oxibutinina - 1 mg/ml 120 ml xpe. (04-06-2222)	EMS	7,29	109,35
2	240,000	UND	Colecalciferol (Vitamina D3) 7.000 UI - compr. (04-06-0077)	Biolab	1,6899	405,58
287	300,000	UND	Dapagliflozina 10 mg - compr. (04-06-0056)	Astrazeneca	3,8001	1.140,03
292	100,000	UND	Desloratadina 0,5mg/ml - 60 ml xarope. (04-06-3168)	Medley	10,43	1.043,00
296	150,000	UND	Desvenlafaxina 100 mg compr. (46-01-0206)	ATHAIA	1,51	226,50
324	300,000	FR	Diclofenaco resinato 20 ml gotas (04-06-1854)	Germel	2,289	686,70
362	3.510,000	UND	Duloxetina 60mg - cáps (46-01-0045)	NQ	1,698	5.959,98
480	210,000	UND	Irbesartana+ hidrociorotiazida 150 + 12,5 mg - compr (04-06-4002)	MOMENTA	1,74	365,40
503	107,000	CART	Levonorgestrel + Etinilestradiol trifasico c/ 21drágea (04-06-2267)	BAYER	6,79	726,53
523	20,000	FR	Locão Hidratante corporal (intensivo) com vitamina E e glicerina 200 ml Tipo: (NEUTROGENA BODY CARE INTENSIVE) (04-06-4239)	JHONSON	15,51	310,20
528	1.100,000	UND	Lorazepam 2 mg - compr (46-01-0189)	EMS	0,079	86,90
529	108.900,000	UND	Losartana 50 mg - compr. (04-06-3019)	NEOQUÍMICA	0,069	7.514,10
557	450,000	UND	Metoprolol 25-mg -compr. (04-06-2689)	ACCORD	0,328	147,60
602	300,000	UND	Olanzapina 10 mg compr. (46-01-0083)	EMS	0,399	119,70
619	35,000	FR	Oxcarbazepina 6% 100 ml suspensão (46-01-0087)	União Química	25,199	881,97
624	7.224 31.920,000	UND	Pantoprazol 40 mg - compr. (04-06-2123)	N. Química	0,197	6.288,24
640	40,000	FR	Periciazina 1% 20 ml. pediátrica gotas (46-01-0091)	Sanofi	8,019	320,76
641	50,000	FR	Periciazina 4% 20 ml. adulto gotas (46-01-0092)	Sanofi	15,55	777,50
647	67,000	FR	Piracetam solução pediátrica 60mg/ml 110 ml (04-06-4344)	Aché	11,00	737,00
648	840,000	UND	Piracetam 400 mg cáps. (04-06-2135)	Aché	0,4789	402,28
672	150,000	UND	Propiltiouracil 100 mg -compr. (04-06-3063)	Biolab	0,55	82,50
67	15,000	UND	Protetor bloqueador solar (labial) FPS 30, uso diário, possui Vitaminas A e E. Ampla proteção UVA + UVB, aroma refrescante, hidratante, não sai na água. Embalagem em bastão prática e de fácil aplicação. Mínimo 4,5 g. (04-06-3094)	Anasol	20,00	300,00
754	1.200,000	UND	Sulpirida 50 mg - cáps. (46-01-0107)	Sanofi	0,52	624,00
760	2,000	FR	Tetracaína 10 mg+ fenilefrina 1mg- colírio 10 ml (04-06-2243)	ANESTÉSICO/E	7,1179	14,24
766	100,000	CART	Tibolona 2,5 mg - c/ 28 compr. (04-06-2210)	Germel	13,8899	1.388,99
774	5.280,000	UND	Topiramato 25 mg - compr (46-01-0144)	EMS	0,1519	802,03
820	60,000	UND	Ziprasidona 40 mg - compr. (46-01-0201)	Pfizer	12,00	720,00

(Valores expressos em Reais R\$)	Total Geral:	64.847,79
	Desconto:	0,00
	Total Líquido:	64.847,79

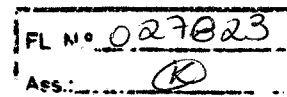
Pato Branco, 7 de Outubro de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frolas

Res. 024/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

**RES: OFICIO E AF 2480/2019**

De: Medigram
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: OFICIO E AF 2480/2019
Enviada em: 07/10/2019 | 14:48
Recebida em: 07/10/2019 | 14:48

Ok, recebido
Em relação ao ofício de confraternização encaminhei para a gerencia.

Att

Edna

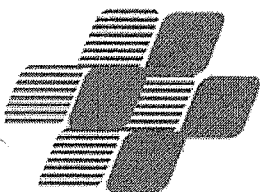
De: Compras - CONIMS [<mailto:compras@conims.com.br>]
Enviada em: segunda-feira, 7 de outubro de 2019 14:24
Para: GRAMS <grams@medigram.com.br>; MEDIGRAM/GRAMS/ILG <medigram@medigram.com.br>
Assunto: OFICIO E AF 2480/2019

Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:
AF(s) nº:

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

Atenciosamente,



SAMIR RODRIGO KALINOSKI

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

De: compras_pedidos@conims.com.br
Enviada: 2019/10/07 13:59:47
Para: compras@conims.com.br
Assunto: Ao receber este pedido pôr o nº da AF e o número do empenho e confirmar o recebimento p/ compras_pedidos@conims.com.br

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

Scan Date: 10.07.2019 12:58:39 (-0400)
Queries to: compras_pedidos@conims.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
GRAMS & GRAMS LTDA

Rua Itacolomi, 361
Bairro: Centro
85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1002

Medigram

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 16.747
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

4119.1010.4481.4500.0103.5500.1000.0167.4710.0108.7401

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

DADOS DA NF-e

141190184173560 - 10/10/2019 17:14:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

FL Nº **027824**
Ass: **20**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9052832273

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

9070452267

CNPJ

10.448.145/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS

CNPJ

00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO

10/10/2019

ENDEREÇO

RUA OSVALDO ARANHA, 377

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85501-310

DATA DA SAÍDA

10/10/2019

MUNICÍPIO

Pato Branco

FONE / FAX

(046)3313-3550

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

17:15:38

FATURA/DUPLICATAS

16747/1 - 09/11/19 - 449,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

449,38

VALOR DO ICMS

80,88

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

449,38

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

449,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATARIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0,0000

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3577 30049059	COLECALCIFEROL VITAMINA D3 7000UI 30 CPR (DOSS) Marca: BIOLAB Lote: 1043004 - 30/06/2021 Qtd: 240.00 / CEST: 13.001.01	000 5102	CPR	240,0000	1,6899	0,0000	405,58	405,58	73,00	0,00	18,00	0,00
1263 30049069	ONDANSETRONA 4 MG 10CPR (JOFIX) Marca: ARESE Lote: 1039933 - 30/04/2021 Qtd: 20.00 / CEST: 13.001.01	000 5102	CPR	20,0000	2,1899	0,0000	43,80	43,80	7,88	0,00	18,00	0,00

PREZADO CLIENTE:
FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE
DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS
NO ATO DO RECEBIMENTO.
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 2480/2019 - PE 33/2018/	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Rodrigo Naconeski
Farm. Bioquímico - CONIMS
CRF 27.453

14/10/2019

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
GRAMS & GRAMS LTDA

Rua Itacolomi, 361
Bairro: Centro
85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1002

Medigram

DANFE
DOCUMENTO

AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 16.746

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/5

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

4119.1010.4481.4500.0103.5500.1000.0167.4610.0108.7366

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

DADOS DA NF-e

141190184127429 - 10/10/2019 16:40:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 5405 VENDA MER SUBST DENTRO D

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267 CNPJ 10.448.145/0001-03

FL N° 023825
Ass: [assinatura]

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS CNPJ 00.136.858/0001-88 DATA EMISSÃO 10/10/2019
ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA, 377 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 85501-310 DATA DA SAÍDA 10/10/2019
MUNICÍPIO Pato Branco FONE / FAX (046)3313-3550 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA HORA DA SAÍDA 16:41:20

FATURA/DUPLICATAS
16746/1 - 09/11/19 - 47139,83

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 36.846,76 VALOR DO ICMS 6.632,42 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 47.139,83
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 47.139,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO MUNICÍPIO CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 112 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 679,4540

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	GST	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONT	VALOR TOTAL	BASE CÁLCG ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
963 30049024	ACETILSALICILICO (ACIDO) TAMPONADO 100MG 60CPR (SOMALGIN CARDIO) Marca: SIGMA PHARMA Lote: 1E7471 - 30/06/2022 Qtde: 1320.00 Lote: 1E7474 - 30/07/2022 Qtde: 780.00 / CEST: 13.003.01	500 5102	CPR	2100,0000	0,4490	0,0000	942,90	942,90	169,72	0,00	18,00	0,00
470 30039099	URSODESOXICOLICO (ACIDO) 300MG 30CPR (URSACOL) Marca: ZAMBON Lote: 1094046 - 30/03/2021 Qtde: 600.00 / CEST: 13.001.01	500 5102	CPR	600,0000	5,3990	0,0000	3.239,40	3.239,40	583,09	0,00	18,00	0,00
86 30049064	ALPRAZOLAM IMG B1 30 CPR Marca: EM.S Lote: 1G5862 - 30/08/2021 Qtde: 4350.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	4350,0000	0,0860	0,0000	374,10	374,10	67,34	0,00	18,00	0,00
1261 30049059	AMITRIPTILINA (CLORIDRATO) 75MG CI 30CPR Marca: EM.S Lote: 1G6181 - 30/07/2021 Qtde: 480.00 Numero da FCI: 9D64B0EA-F8EE-4237-9503-04E8DCCFEF7D / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	480,0000	0,1790	0,0000	85,92	85,92	15,47	0,00	18,00	0,00
2068 30041012	AMOXICILINA 250MG/5ML FRS 150ML Marca: GERMED Lote: 1G8794 - 30/08/2021 Qtde: 200.00 Numero da FCI: 33A96FA1-691F-49FF-A96E-0B4080BF5EF8 / CEST: 13.002.01	500 5102	FRS	200,0000	4,7980	0,0000	959,60	959,60	172,73	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN


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



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 2480/2019 - PE 33/2018/ ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V, ITEM 73 / ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V, ITEM 73 /


RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Maconeski
Farm. Biquilírico - CONIMS
CPF 17.453
15/10/2019

RECEBEMOS DE GRAMS & GRAMS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.			
EMISSÃO: 10/10/2019	DESTINATÁRIO: 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL Total NF: 47.139,83	NF-e Nº: 16746 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/5

<p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</p> <p>GRAMS & GRAMS LTDA</p> <p>Rua Itacolomi, 361 Bairro: Centro</p> <p>85505-050 Pato Branco - PR</p> <p>Fone: (46)3225-1002</p> <p></p>	<p>DANFE</p> <p>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 16.746 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/5</p>	<p>CONTROLE FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>4119.1010.4481.4500.0103.5500.1000.0167.4610.0108.7366</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>DADOS DA NF-e</p> <p>141190184127429 - 10/10/2019 16:40:48</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 5405 VENDA MER SUBST DENTRO D

FL. N.º 027826
Ass: 

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267	CNPJ 10.448.145/0001-03
----------------------------------	---	----------------------------

Quantidade	Descrição	Valor Unit	Valor Total	ICMS	PIS	Cofins	Outros	Total	ICMS	PIS	Cofins	Outros	Total
30049042	419 ATENOLOL+CLORTALIDONA 50+12,5MG 30 CPR Marca: GERMED Lote: 0Z8666 - 28/02/2021 Qtde: 300.00 Número da FCI: A18F394B-47C8-429C-B842-F04821E42F9F / CEST: 13.002.01	500	5102	300,0000	0,1380	0,0000	41,40	41,40	7,45	0,00	18,00	0,00	
2277	BROMAZEPAM 3MG B1 30CPR Marca: EM.S Lote: 0W7741 - 30/12/2020 Qtde: 600.00 Número da FCI: 6F4E490F-9B25-4D7D-B9FE-039CBD3F1C77 / CEST: 13.002.01	500	5102	600,0000	0,0983	0,0000	58,98	58,98	10,62	0,00	18,00	0,00	
1543	BROMAZEPAM 6MG B1 30CPR Marca: GERMED Lote: 1A5006 - 28/02/2021 Qtde: 1500.00 Número da FCI: 9497E900-EDBB-4BC1-8A5A-206735B35BF7 / CEST: 13.002.01	500	5102	1500,0000	0,1160	0,0000	174,00	174,00	31,32	0,00	18,00	0,00	
264	CARBONATO DE LITIO 450MG C1 30 CPR (CARBOLITHIUM CR) Marca: EUROFARMA Lote: 629184 - 30/07/2021 Qtde: 330.00 Lote: 634522 - 30/07/2021 Qtde: 120.00 / CEST: 13.001.01	500	5102	450,0000	1,3290	0,0000	598,05	598,05	107,65	0,00	18,00	0,00	
716	CARVEDILOL 3,125MG 30 CPR Marca: EM.S Lote: 1F5013 - 30/07/2021 Qtde: 14820.00 / CEST: 13.002.01	500	5102	14820,0000	0,0660	0,0000	978,12	978,12	176,06	0,00	18,00	0,00	
162	CLOBAZAM 10MG B1 20CPR (URBANIL) Marca: SANOFI AVENTIS Lote: 9RA04378 - 30/06/2021 Qtde: 1600.00 Número da FCI: 02B6F342-0276-47D4-8A07-34DAA7102D9E / CEST: 13.001.01	540	5102	1600,0000	0,5169	0,0000	827,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
3457	ONDANSETRONA 4 MG 30CPR (VONAU FLASH) Marca: BIOLAB Lote: 1043128 - 30/07/2021 Qtde: 780.00 / CEST: 13.001.01	500	5102	780,0000	2,1899	0,0000	1.708,12	1.708,12	307,46	0,00	18,00	0,00	
119	CLONIDINA (CLORIDRATO) 0,100 MG 30 CPR (ATENSINA) Marca: BOEHRINGER Lote: B19863 - 30/09/2021 Qtde: 810.00 / CEST: 13.001.01	000	5102	810,0000	0,1999	0,0000	161,92	161,92	29,15	0,00	18,00	0,00	
120	CLONIDINA (CLORIDRATO) 0,150 MG 30 CPR (ATENSINA) Marca: BOEHRINGER Lote: B21649A - 30/10/2021 Qtde: 30.00 Lote: B37531 - 30/01/2022 Qtde: 180.00 Número da FCI: 35ACF21B-08A7-4941-95D2-A2F7F2FE3662 / CEST: 13.001.01	500	5102	210,0000	0,3400	0,0000	71,40	71,40	12,85	0,00	18,00	0,00	
1463	HIDROXIZINA (DICLORIDRATO) 25MG 30CPR Marca: EM.S Lote: 0V5476 - 30/09/2020 Qtde: 1020.00 Número da FCI: B1C5E123-1C21-4A97-9385-CBBB5FA7D03F / CEST: 13.002.01	500	5102	1020,0000	0,1879	0,0000	191,66	191,66	34,50	0,00	18,00	0,00	
705	OXIBUTININA (CLORIDRATO) 1MG/ML FR 120ML Marca: EM.S Lote: 0R2837 - 30/09/2020 Qtde: 10.00 Número da FCI: F0B3DFF8-1233-4967-BA30-203817738A7E / CEST: 13.001.01	500	5102	10,0000	7,2900	0,0000	72,90	72,90	13,12	0,00	18,00	0,00	

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 2480/2019 - PE 33/2018/ ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V, ITEM 73 / ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V, ITEM 73 /	

RECEBEMOS DE GRAMS & GRAMS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO:

EMISSÃO: 10/10/2019 DESTINATÁRIO: 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL N°: 16746 SÉRIE: 1
Total NF: 47.139,83 FOLHA: 3/5

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
GRAMS & GRAMS LTDA
Rua Itacolomi, 361
Bairro: Centro
85505-050 Pato Branco - PR
Fone: (46)3225-1002

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
N° 16.746 SÉRIE: 1 FOLHA: 3/5

Medigram

CONTROLE FISCO
CHAVE DE ACESSO 4119.1010.4481.4500.0103.5500.1000.0167.4610.0108.7366
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e 141190184127429 - 10/10/2019 16:40:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 5405 VENDA MER SUBST DENTRO D

FL. N° 027827

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267 CNPJ 10.448.145/0001-03

Quantidade	Descrição	Unidade	Valor Unit.	Valor Total	Valor IPI	Valor ICMS	Valor IPI	Valor ICMS	Valor IPI	Valor ICMS	Valor IPI	Valor ICMS	Valor IPI	Valor ICMS
30049059	DAPAGLIFLOZINA 10MG 30CPR (FORXIGA) Marca: ASTRAZENECA Lote: LC0218 - 30/12/2020 Qtde: 300.00 / CEST: 13.001.01	500 5102	3,8001	0,0000	1.140,03	1.140,03	205,21	0,00	18,00	0,00				
30049079	IRBESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 150+12,5MG 30CPR Marca: EUROFARMA Lote: 622265 - 30/05/2021 Qtde: 210.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	1,7400	0,0000	365,40	365,40	65,77	0,00	18,00	0,00				
34 3000	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 21CPR (TRIQUILAR) Marca: BAYER Lote: BS01P53 - 30/06/2021 Qtde: 107.00 / CEST: 13.005.01	500 5102	6,7900	0,0000	726,53	726,53	130,78	0,00	18,00	0,00				
30049039	METOPROLOL (SUCCINATO) 25 MG 30 CPR Marca: ACCORD Lote: Y09620 - 30/04/2021 Qtde: 450.00 / CEST: 13.002.01	000 5102	0,3280	0,0000	147,60	147,60	26,57	0,00	18,00	0,00				
30049069	OXCARBAZEPINA SUSPENSAO ORAL 6% FR 100ML C1 Marca: UNIAO QUIMICA Lote: 1924781 - 30/06/2021 Qtde: 33.00 Lote: 1924782 - 30/06/2021 Qtde: 2.00 / CEST: 13.002.01	000 5102	25,1990	0,0000	881,97	881,97	158,75	0,00	18,00	0,00				
30049079	PERICIAZINA 10 MG/ML C1 FR 20ML (NEULEPTIL) Marca: SANOFI AVENTIS Lote: 9RA02950 - 30/04/2021 Qtde: 40.00 / CEST: 13.001.01	000 5102	8,0190	0,0000	320,76	320,76	57,74	0,00	18,00	0,00				
30049079	PERICIAZINA 40 MG/ML C1 FR 20ML (NEULEPTIL) Marca: SANOFI AVENTIS Lote: 9RA02949 - 30/04/2022 Qtde: 49.00 Lote: 9RA04212 - 30/05/2022 Qtde: 1.00 / CEST: 13.001.01	000 5102	15,5500	0,0000	777,50	777,50	139,95	0,00	18,00	0,00				
30049069	PIRACETAM 300MG/5ML FR 110ML (NOOTRON) Marca: ACHE Lote: 1906691 - 30/06/2021 Qtde: 48.00 Lote: 1906692 - 30/06/2021 Qtde: 19.00 / CEST: 13.001.01	500 5102	11,0000	0,0000	737,00	737,00	132,66	0,00	18,00	0,00				
30049069	PIRACETAM 400MG 60CPR (NOOTRON) Marca: ACHE Lote: 1908836 - 30/06/2024 Qtde: 840.00 / CEST: 13.001.01	500 5102	0,4789	0,0000	402,28	402,28	72,41	0,00	18,00	0,00				
30049069	PROPILTIOURACILA 100 MG 30 CPR (PROPILRACIL) Marca: BIOLAB Lote: 1034924 - 30/05/2021 Qtde: 150.00 / CEST: 13.001.01	500 5102	0,5500	0,0000	82,50	82,50	14,85	0,00	18,00	0,00				
30049079	PROTECTOR SOLAR LABIAL FPS 30, 4,8G/5,5ML (SUN PROTECT) Marca: NIVEA Lote: 84228557 - 30/03/2021 Qtde: 15.00 / CEST: 20.016.00	000 5102	20,0000	0,0000	300,00	300,00	54,00	0,00	18,00	0,00				
30049073	SULPIRIDA 50 MG C1 20 CPR (EQUILID) Marca: SANOFI AVENTIS Lote: 9RA03357 - 30/04/2021 Qtde: 1200.00 / CEST: 13.001.01	500 5102	0,5200	0,0000	624,00	624,00	112,32	0,00	18,00	0,00				
30049029	TETRACAINA+FENILEFRINA (CLORIDRATO) 1%+0,1% C1 SOL OPT. 10ML (ANESTESICO) Marca: ALLERGAN Lote: F61778 - 18/02/2021 Qtde: 2.00 / CEST: 13.001.01	500 5102	7,1179	0,0000	14,24	14,24	2,56	0,00	18,00	0,00				
30049099	TIBOLONA 2,5MG 30CPR Marca: GERMED Lote: 1C5114 - 30/06/2021 Qtde: 12.00 Lote: 1C7311 - 30/06/2021 Qtde: 88.00 / CEST: 13.002.01	000 5102	13,8899	0,0000	1.388,99	1.388,99	250,02	0,00	18,00	0,00				

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 2480/2019 - PE 33/2018/ ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V, ITEM 73 / ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V, ITEM 73 /

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE GRAMS & GRAMS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.

EMISSION: 10/10/2019 DESTINATÁRIO: 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL Total NF: 47.139,83

NF-e Nº: 16746 SÉRIE: 1 FOLHA: 4/5

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
GRAMS & GRAMS LTDA
Rua Itacolomi, 361
Bairro: Centro
85505-050 Pato Branco - PR
Fone: (46)3225-1002

Medigram

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
Nº 16.746
SÉRIE: 1
FOLHA: 4/5

CONTROLE FISCO
4119.1010.4481.4500.0103.5500.1000.0167.4610.0108.7366

CHAVE DE ACESSO
4119.1010.4481.4500.0103.5500.1000.0167.4610.0108.7366

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

DADOS DA NF-e
141190184127429 - 10/10/2019 16:40:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 5405 VENDA MER SUBST DENTRO D.

FL. N.º 027828

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267 CNPJ 10.448.145/0001-03

Quantidade	Descrição	Valor Unit.	Valor Total	Valor Base	Valor ICMS	Valor IPI	Valor PIS	Valor COFINS	Valor Total	Valor Base	Valor ICMS	Valor IPI	Valor PIS	Valor COFINS
243 30049079	TOPIRAMATO 25MG C1 60 CPR Marca: EM.S Lote: 0Z1717 - 30/03/2021 Qtd: 5280.00 Número da FCI: B600E4E7-351E-48D9-BA8F-67731178E4BD / CEST: 13.002.01	540 5102	5280,0000	0,1519	0,0000	802,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
752 30049099	PANTOPRAZOL SODICO SESQUI HIDRATADO 40 MG 28 CPR Marca: GERMED Lote: 1F5067 - 30/06/2021 Qtd: 7224.00 Número da FCI: 147E3A9A-D0BB-48E1-A26D-A5AFD165195E / CEST: 13.002.01	500 5102	7224,0000	0,1970	0,0000	1.423,13	1.423,13	256,16	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2912 30049069	OLANZAPINA 10MG C1 30 CPR Marca: EM.S Lote: 0Z0713 - 30/03/2021 Qtd: 300.00 Número da FCI: D5693256-F232-4888-98FE-5DF96B8BBF02 / CEST: 13.002.01	540 5102	300,0000	0,3990	0,0000	119,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1591 30049064	ZIPRASIDONA (CLORIDRATO) 40MG 30 CPR (GEODON) Marca: WYETH Lote: 00016519 - 30/08/2020 Qtd: 60.00 / CEST: 13.001.01	540 5102	60,0000	12,0000	0,0000	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3001 30049099	DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO(SUCCINATO) 100MG C1 30 CPR Marca: ALTHAIA Lote: 19080114 - 30/07/2021 Qtd: 150.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	150,0000	1,5100	0,0000	226,50	226,50	40,77	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1948 30049069	LOSARTANA POTASSICA 50 MG 30 CPR Marca: NEO QUIMICA Lote: B19A1050 - 30/01/2021 Qtd: 108900.00 / CEST: 13.002.01	040 5102	108900,0000	0,0690	0,0000	7.514,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
768 30049099	CARVEDILOL 25MG 30 CPR Marca: GERMED Lote: 1D8494 - 30/06/2021 Qtd: 2220.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	2220,0000	0,1190	0,0000	264,18	264,18	47,55	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1790 30049099	CARVEDILOL 12,5MG 30 CPR Marca: GERMED Lote: 1A5186 - 30/03/2021 Qtd: 2460.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	2460,0000	0,0890	0,0000	218,94	218,94	39,41	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2949 30041012	AMOXICILINA+POTASSIO (CLAVULANATO) 250MG/5ML + 62,5MG/5ML FRS 75ML Marca: NOVARTIS Lote: JK0979 - 30/10/2020 Qtd: 260.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	260,0000	11,3990	0,0000	2.963,74	2.963,74	533,47	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00
99 30049029	CETOPROFENO 100MG 20 CPR Marca: MEDLEY Lote: 9KP07985 - 30/05/2021 Qtd: 920.00 Lote: 9KP10254 - 30/06/2021 Qtd: 3080.00 / CEST: 13.002.01	000 5102	4000,0000	0,9540	0,0000	3.816,00	3.816,00	686,88	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1856 30049099	LANSOPRAZOL+CLARITROMICINA+AMOXICILINA (TRI HIDRATADA) 30+500+500MG 56 CPR (PYLORITRAT IBP) Marca: TEUTO Lote: 1876088 - 28/02/2021 Qtd: 16.00 / CEST: 13.001.01	000 5102	16,0000	103,0000	0,0000	1.648,00	1.648,00	296,64	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2999 30049069	FEXOFENADINA (CLORIDRATO) 120MG 10 CPR Marca: CIMED Lote: 1916396 - 30/08/2021 Qtd: 200.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	200,0000	0,9800	0,0000	196,00	196,00	35,28	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530 30049069	BUSPIRONA (CLORIDRATO) 10MG C1 20 CPR (ANSITEC) Marca: LIBBS Lote: 19D0947 - 30/04/2021 Qtd: 20.00 Lote: 19D0948 - 30/04/2021 Qtd: 20.00 / CEST: 13.001.01	500 5102	40,0000	1,8700	0,0000	74,80	74,80	13,46	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00


CALCULO DO ISSQN



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

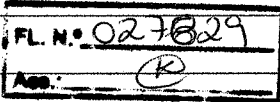
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 2480/2019 - PE 33/2018/ ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V, ITEM 73 / ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V, ITEM 73 /

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE GRAMS & GRAMS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.			
EMISSÃO: 10/10/2019	DESTINATÁRIO: 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL Total NF: 47.139,83	NF-e Nº: 16746 SÉRIE: 1 FOLHA: 5/5

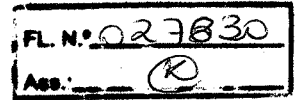
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE GRAMS & GRAMS LTDA Rua Itacolomi, 361 Bairro: Centro 85505-050 Pato Branco - PR  Fone: (46)3225-1002	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 16.746 SÉRIE: 1 FOLHA: 5/5	CONTROLE FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 4119.1010.4481.4500.0103.5500.1000.0167.4610.0108.7366
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
		DADOS DA NF-e 141190184127429 - 10/10/2019 16:40:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 5405 VENDA MER SUBST DENTRO D	FL. N.º 027829 
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ										
9052832273	9070452267	10.448.145/0001-03										
2791 30049069	BUSPIRONA (CLORIDRATO) 10MG CI 60CPR (ANSITEC) Marca: LIBBS Lote: 19G1052 - 30/07/2021 Qtde: 2460.00 Lote: 19G1054 - 30/07/2021 Qtde: 1500.00 / CEST: 13.001.01	500 5102	CPR	3960,0000	1,8700	0,0000	7.405,20	7.405,20	1.332,94	0,00	18,00	0,00
3157 33049910	LOCAO HIDRATANTE (NEUTROGENA BODY CARE INTENSIVE) EXTRA CARE 200ML Marca: JHONSON & JHONS Lote: 2069B14 - 30/07/2021 Qtde: 20.00 / CEST: 20.014.00	560 5405	FRS	20,0000	15,5100	0,0000	310,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3028 30049063	DESLORATADINA 0,5MG/ML FR 60ML Marca: MEDLEY Lote: 9RA04215 - 30/06/2021 Qtde: 100.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	FRS	100,0000	10,4300	0,0000	1.043,00	1.043,00	187,74	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 2480/2019 - PE 33/2018/ ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V,ITEM 73// ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V,ITEM 73 /	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**RES: NOTIFICAÇÃO 306 PRO99 PRE33**

De: Medigram
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: NOTIFICAÇÃO 306 PRO99 PRE33
Enviada em: 21/10/2019 | 15:39
Recebida em: 21/10/2019 | 15:39

OK, RECEBIDO

De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: segunda-feira, 21 de outubro de 2019 15:38
Para: grams@medigram.com.br; farmaceutica@medigram.com.br; licita@medigram.com.br
Assunto: NOTIFICAÇÃO 306 PRO99 PRE33

Boa tarde,

Segue em anexo **NOTIFICAÇÃO N 306** para vosso conhecimento e providências.
Ficamos no aguardo do retorno o mais breve possível.

FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTA.

--

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

CONTRANOTIFICAÇÃO

REFERENTE: NOTIFICAÇÃO 306/2019

Processo: 099/2018 – PE 33/2018

AF 2480/2019

Notificado: GRAMS & GRAMS LTDA

CONTRANOTIFICADO: CONIMS – CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

A CONTRANOTIFICANTE: GRAMS & GRAMS LTDA, inscrita no CNPJ nº 10.448.145/0001- 03, com sede na Rua Itacolomi,361 - Centro, Pato Branco, vem, respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, apresentar resposta a solicitação feita, a Contranotificante vem através desta solicitar e esclarecer que:

Os itens 45 – Alprazolam 1 mg, 58 – Amitriptilina 75 mg, 528 – Lorazepam 2 mg e 257 – Oxibutinina 1mg/ml 120ml, recebemos ontem do laboratório e serão entregues ainda hoje no consórcio.

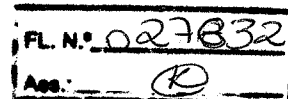
O item 324 – Diclofenaco Resinato 20 ml gotas, encaminhamos ao órgão um pedido de reequilíbrio e troca de marca, estamos aguardando resposta para efetuar a entrega do mesmo.

Os itens 160 – Carvedilol 12,5 mg, 362 – Duloxetina 60 mg e 624 – Pantoprazol 40 mg, 123 – Pinaverio 100 mg estamos com pedido do mesmo pendente no laboratório, conforme informação do representante, ocorreram alguns atrasos no faturamento do mesmo e este pode ocorrer até 31/10.

Diante dos fatos acima, solicitamos prorrogação de prazo de entrega para os itens 324,160,362,624 e 123 até 11/11.

Pedimos desculpas pelo ocorrido e aproveitamos a oportunidade para renovar os votos de consideração e estima.


INGRID RUTH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL.
240.674.909-68

**RES: NOTIFICAÇÃO 306 PRO99 PRE33**

De: Medigram
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: NOTIFICAÇÃO 306 PRO99 PRE33
Enviada em: 23/10/2019 | 08:12
Recebida em: 23/10/2019 | 08:11
CONTRANOTIF... .pdf 667.35
KB

Bom dia,

Segue resposta da notificação.

Att

Edna

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

Enviada em: segunda-feira, 21 de outubro de 2019 15:38

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

Assunto: NOTIFICAÇÃO 306 PRO99 PRE33

Boa tarde,

Segue em anexo **NOTIFICAÇÃO N 306** para vosso conhecimento e providências.
Ficamos no aguardo do retorno o mais breve possível.

FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTA.

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, 23 de outubro de 2019.

Ofício nº 849/Lic.

À
GRAMS & GRAMS LTDA.
A/C Setor Licitações
Pregão Eletrônico nº 033/2018 – Prorrogação de prazo
Autorização de Fornecimento 2480/2019 – Empenho 3143

Em atenção ao pedido de prorrogação de prazo para a **AF 2480/2019**, conforme justificativa de vossa empresa, considere o pedido **INDEFERIDO**.

Considerando-se que autorização de fornecimento é datada de 07/10/2019;

Considerando-se que a vossa empresa fora notificada em 21/10/2019;

Para o **ITEM 324** – (Diclofenaco resinato 20 ml gotas), o pedido de reequilíbrio se deu após gerado empenho e implantado junto a vossa empresa, diante disso, o saldo pendente para essa AF deverá ser entregue nas quantidades e valores já solicitados.

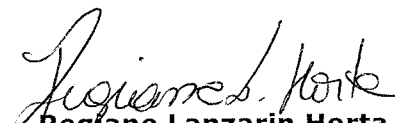
Informamos que o **PRAZO MÁXIMO PARA ENTREGA, EM SUA TOTALIDADE**, é até **01.11.2019, PRAZO ESTE IMPROPRORROGÁVEL**.

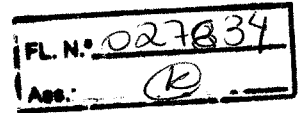
A empresa participou do certame licitatório tendo conhecimento e acatando as obrigações dispostas em Edital, comprometendo-se, portanto, a efetuar a entrega dos produtos licitados conforme a necessidade e demanda dos Municípios consorciados a este órgão, respeitando e cumprindo os prazos de entrega solicitados, 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,


Regiane Lanzarin Horta
Setor de Licitações e Contratos

**RE: RES: NOTIFICAÇÃO 306 PRO99 PRE33**

De: LICITACAO | CONIMS
Para: medigram@medigram.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: RES: NOTIFICAÇÃO 306 PRO99 PRE33
Enviada em: 23/10/2019 | 09:44
Recebida em: 23/10/2019 | 09:44
20191023083... .pdf 107.16 KB

Bom dia Edna, segue em anexo resposta ao pedido de prorrogação.

--

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

De: "Medigram" <medigram@medigram.com.br>
Enviada: 2019/10/23 08:11:50
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: RES: NOTIFICAÇÃO 306 PRO99 PRE33

Bom dia,

Segue resposta da notificação.

Att

Edna

De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: segunda-feira, 21 de outubro de 2019 15:38
Para: grams@medigram.com.br; farmaceutica@medigram.com.br; licita@medigram.com.br
Assunto: NOTIFICAÇÃO 306 PRO99 PRE33

boa tarde,

Segue em anexo **NOTIFICAÇÃO N 306** para vosso conhecimento e providências.
Ficamos no aguardo do retorno o mais breve possível.

FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES.

--

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
GRAMS & GRAMS LTDA

Rua Itacolomi, 361
Bairro: Centro

85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1002

Medigram

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA

Nº 16.846

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

4119.1010.4481.4500.0103.5500.1000.0168.4610.0109.3965

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

DADOS DA NF-e

141190192047471 - 23/10/2019 09:32:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

FL. N.º 027835
Ass. *R*

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9052832273

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
9070452267

CNPJ
10.448.145/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS

CNPJ

00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO

23/10/2019

ENDEREÇO

RUA OSVALDO ARANHA, 377

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85501-310

DATA DA SAÍDA

23/10/2019

MUNICÍPIO

Pato Branco

FONE / FAX

(046)3313-3550

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

09:33:02

FATURA/DUPLICATAS

16846/1 - 22/11/19 - 1146,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.146,95

VALOR DO ICMS

206,45

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.146,95

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

1.146,95

VALOR TOTAL DA NOTA

1.146,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

7

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

MUNICÍPIO

CODIGO ANVT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0,0000

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
705 30049099	OXIBUTININA (CLORIDRATO) 1MG/ML FR 120ML Marca: EM.S Lote: 1G1503 - 30/08/2021 Qtd: 5.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	FRS	5,0000	7,2900	0,0000	36,45	36,45	6,56	0,00	18,00	0,00
85 30049099	LORAZEPAM 2MG B1 20CPR Marca: EM.S Lote: 1F5028 - 30/06/2021 Qtd: 1100.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	1100,0000	0,0790	0,0000	86,90	86,90	15,64	0,00	18,00	0,00
2150 30049064	ALPRAZOLAM 1MG B1 30 CPR Marca: GERMED Lote: 1A5204 - 30/05/2021 Qtd: 3660.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	3660,0000	0,0860	0,0000	314,76	314,76	56,66	0,00	18,00	0,00
578 30049099	AMITRIPTILINA (CLORIDRATO) 75MG C1 20CPR Marca: GERMED Lote: 1G0669 - 30/07/2021 Qtd: 3960.00 / CEST: 13.002.01	000 5102	CPR	3960,0000	0,1790	0,0000	708,84	708,84	127,59	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 2480/2019 - PE 33/2018/


RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Wapneski
Farm. Bioquímico - CONIMS
CRF 27/453

23/10/2019

OUROWEB@ - WWW.OUROWEB.COM.BR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE GRAMS & GRAMS LTDA Rua Itacolomi, 361 Bairro: Centro 85505-050 Pato Branco - PR Fone: (46)3225-1002 		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 16.864 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 4119.1010.4481.4500.0103.5500.1000.0168.6410.0109.5079 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora DADOS DA NF-e 141190193161891 - 24/10/2019 13:17:18
---	--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			FL. N.º 027836 Ass: 
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267	CNPJ 10.448.145/0001-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS				CNPJ 00.136.858/0001-88	DATA EMISSÃO 24/10/2019
ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA, 377		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85501-310	DATA DA SAÍDA 24/10/2019	
MUNICÍPIO Pato Branco	FONE / FAX (046)3313-3550	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 13:17:54	

FATURA/DUPLICATAS 16864/1 - 23/11/19 - 5959,98
--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.959,98	VALOR DO ICMS 1.072,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.959,98	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 5.959,98

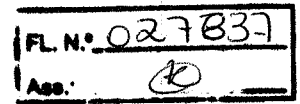
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA - CAS		PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO <input type="checkbox"/> 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0004-30
ENDEREÇO AV. DAS AGROINDUSTRIAS. 1500		MUNICÍPIO CASCAVEL	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 4101483903		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CST GRUPO	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONT	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
259 30049099	DULOXETINA (CLORIDRATO) 60MG C1 30CPR Marca: EM.S Lote: 1C5364 - 30/03/2021 Qtde: 420.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	420,0000	1,6980	0,0000	713,16	713,16	128,37	0,00	18,00	0,00
3612 30049099	DULOXETINA (CLORIDRATO) 60MG C1 30CPR Marca: GERMED Lote: 1F9738 - 30/05/2021 Qtde: 3090.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	3090,0000	1,6980	0,0000	5.246,82	5.246,82	944,43	0,00	18,00	0,00

PREZADO CLIENTE:
FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE
DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS
NO ATO DO RECEBIMENTO.
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 2480/2019 - PE 33/2018/		RESERVADO AO FISCO Rodrigo Neconeski Farm. Bioquímico - CONIMS CRF 27.453 25/10/2019
--	--	--

**Solicitação de desclassificação**

De: Medigram Farmacêutica

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Solicitação de desclassificação

Enviada em: 24/10/2019 | 11:11

Recebida em: 24/10/2019 | 11:11

image003.jpg 10.87 KB

scan_0898.pdf 1.88 MB

3.PNG 226.47 KB

4.PNG 188.59 KB

1.PNG 932.76 KB

2.PNG 211.45 KB

nf siilif.pdf 67.95 KB

Bom dia Regi!

Conforme conversamos, segue a solicitação de desclassificação e estorno referente ao item Pinavério. Estou encaminhando também a NF de compra do Siilif e as consultas junto aos fornecedores, demonstrando os itens em falta.

Qualquer dúvida estou à disposição.

Atenciosamente,

Danieli Resner

farmacêutica CRF/PR 31581

Rua Itacolomi 361 - Centro
Pato Branco - 85505-050
46 3225 1002
www.medigram.com.br

Pedido Atual: R\$ 0,00
 Quanto falta para o mínimo: R\$150,00

Produtos Disponíveis

Pedido Atual

PINAVE

Selecione o PEX

visualizar todos os produtos

ID	Descrição	Qtd.	Saldo	% Desc.	Preço Final C/ST	Preço Total	UF	DMC	Prazo	Fornecedor	Categoria	Código	EAN	Cx. Embal	It
004	BROMETO PINAVERIO 100MG C/30 COMP EMS		●	48,00	23,10			53,40	28/35..	EMS	GENERIC	686802	7896004728636	48	N
005	BROMETO PINAVERIO 100MG C/60 COMP EMS		●	48,00	36,67			100,64	28/35..	EMS	GENERIC	686803	7896004743851	56	N
006	BROMETO PINAVERIO 100MG C/60 COMP GER		●	46,00	38,08			100,64	28/35..	GERMED	GENERIC	686804	7896004743858	56	N

Pedido Eletrônico
Rápido e Fácil

Novo Pedido
Produtos

Importar
Histórico

Relatório
Transmissão

Configuração
Atualização

PRODUTO EMS
AMS LTDA

Validade Autorização Anvisa: 03/11/2019
Validade Vigilância Sanitária: 20/03/2020
Validade CRF: 31/03/2020
Psicotópico Liberado: Sim
Boletas em atraso: 1

Pedido 241019249078
Situação Digitado
Validade Oferta
Qtd de Itens 0

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

Valor Oferta R\$ 0,00
Total Bruto R\$ 0,00
Total PF - Desconto R\$ 0,00

F. N. 027839
Ass. K

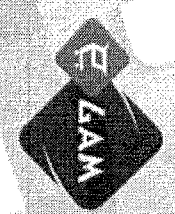
[F3] Produtos que voltaram ao Estoque [F7]

Artigos

Artigo	Disp.	Qtd	Qtd caixa	Preço Fábrica	Oferta	Desc. Com.	PF - Desconto	PMC	Categoria	Laboratório	Tipos	Lista	Labo
RO PINAVERIO 100MG C 30CCOMP EMS	●	48		R\$ 47,67	88610	75,00%	R\$ 11,92	R\$ 62,51	6	AMS S	6	AMS S	AMS S
RO PINAVERIO 100MG C 60CCOMP EMS	●	56		R\$ 73,67	88610	75,00%	R\$ 18,92	R\$ 100,82	6	AMS S	6	AMS S	AMS S
RO PINAVERIO 100MG C 60CCOMP GMD	●	56		R\$ 73,67	88610	50,00%	R\$ 37,84	R\$ 100,82	6	GERM	6	GERM	GERM

Categoria
Todos

Laboratório
Todos



Busca aproximada

BROMETO DE PINAVERIO

Filtrar por...



Produtos

Cod	Int	Mercadoria	Qtd	Desc (%)	Preço	P.M.G
391710		PINAVERIO EMS 100MG 30CPR G (Avise-me quando chegar)		61,00%	R\$ 17,32	R\$ 63,51
391697		PINAVERIO EMS 100MG 60CPR G (Avise-me quando chegar)		60,00%	R\$ 28,21	R\$ 100,82
319221		SILIF 100MG 30CPR		0,00%	R\$ 55,52	R\$ 79,38
319239		SILIF 100MG 60CPR		0,00%	R\$ 100,89	R\$ 144,25
319213		SILIF 50MG 30CPR		0,00%	R\$ 48,57	R\$ 69,44

Mostrando 5 registros

Adicionar e exibir o pedido. Adicionar ao pedido

Seu pedido: *Perfumaria: R\$ 0,00 Kites: R\$ 0,00 Medicamentos: R\$ 0,00 Liquido: R\$ 0,00 Com Imp.: R\$ 0,00

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CRUZ LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/09/2019 VALOR TOTAL: R\$ 59.462,80 DESTINATÁRIO: GRAMS & GRAMS LTDA - R ITACOLOMI, 361 LA SALLE PATO BRANCO-PR

NF-e

Nº. 000.818.668
Série 037

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FL. N.º 027841

Ass: [Assinatura]

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CRUZ LTDA

Rua Major Vicente de Castro, 2009
Vila Fanny - 81030-020
CURITIBA - PR Fone/Fax: 4133162000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.818.668
Série 037
Folha 1/4



CHAVE DE ACESSO

4119 0961 9402 9200 0218 5503 7000 8186 6814 3791 8959

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141190163006960 - 10/09/2019 22:08:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1019815095

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

61.940.292/0002-18

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

GRAMS & GRAMS LTDA

CNPJ / CPF

10.448.145/0001-03

DATA DA EMISSÃO

10/09/2019

ENDEREÇO

R ITACOLOMI, 361

BAIRRO / DISTRITO

LA SALLE

CEP

85505-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/09/2019

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

UF

FONE / FAX

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9052832273

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

22:08:28

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005	Num.	006	Num.	007
Venc.	17/09/2019	Venc.	08/10/2019	Venc.	10/10/2019	Venc.	15/10/2019	Venc.	22/10/2019	Venc.	29/10/2019	Venc.	09/11/2019
Valor	R\$ 15,52	Valor	R\$ 282,90	Valor	R\$ 6.416,44	Valor	R\$ 13.329,53	Valor	R\$ 13.346,80	Valor	R\$ 13.314,83	Valor	R\$ 6.427,08

Num. 008
Ven. 09/12/2019
Valor R\$ 6.329,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
39.508,10	7.111,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127.388,57
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	67.925,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59.462,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALMEIDA E ARAUJO TRANSP LOG ME	(0) Emitente				75.000.174/0009-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R JOSE ANTUNES FERREIRA83	CURITIBA	PR	9063992965		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
103365	TIBOLONA 2,5MG C 30 COMP GMD POS GC& Des:69.00% 5841.88 Rep: 6.82% 179.52 45.28 PMC: 62.60 pRedBC=33,33% FCI:F667E9A8-C9BD-4F92-B95E-152CD0B23C14	30049099	520	5102	CX	187,0000	45,2800	8.467,36	1.630,64	293,51	18,00		
500020	CLOR AMITRIPTIL 75MG 30CP CI EMS POS GC& Des:75.00% 3692.08 Rep: 6.82% 83.79 37.01 PMC: 51.16 pRedBC=33,33% FCI:9D64B0EA-F8EE-4237-9503-04E8DCCFEF7D	30049059	520	5102	CX	133,0000	37,0100	4.922,33	764,75	137,65	18,00		
78	CLOR DULOXETINA 60MG 30CP CIEMS POS GC& Des:75.00% 9091.50 Rep: 6.82% 206.48 209.00 PMC: 288.93 pRedBC=33,33% FCI:70CA44D8-29E6-42AA-907D-003B49B0445D	30049099	520	5102	CX	58,0000	209,0000	12.122,00	1.882,68	338,88	18,00		
500908	CLOR DULOXETINA 60MG 30CP CIEMS POS GC& Des:75.00% 20691.00 Rep: 6.82% 469.92 209.00 PMC: 288.93 pRedBC=33,33% FCI:70CA44D8-29E6-42AA-907D-003B49B0445D	30049099	520	5102	CX	132,0000	209,0000	27.588,00	4.284,72	771,24	18,00		
500908	CLOR DULOXETINA 60MG 30CP CIEMS POS GC& Des:75.00% 20377.50 Rep: 6.82% 462.80 209.00 PMC: 288.93 pRedBC=33,33% FCI:70CA44D8-29E6-42AA-907D-003B49B0445D	30049099	520	5102	CX	130,0000	209,0000	27.170,00	4.219,80	759,56	18,00		
183111	ATENSINA 0,100MG C 30 COMP POS C& Des: 4.00% 23.54 Rep: 6.82% 38.52 5.54 PMC: 7.66 pRedBC=33,33% FCI:F675CC6D-C98E-4260-8F43-3A461504E685	30049069	520	5102	CX	107,0000	5,5400	592,78	354,17	63,75	18,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: A03157 Rota: 511/150 Sct: 00178 NF: 0000818668 D Aut.Func.:1.03.129-5 -Aut.Esp.Func.:1.20.586-9 Lic.Sanit: 04.561/2018 PRACA DE PAGAMENTO: SAO PAULO-SP. ICMS/ST DEC. 7845/2013 RED. BC ICMS CONF ART 108, INC I CONTR.NAO SUJEITO ST CF ART 4 DEC 6080/12 CFE ART 50 AN IX SECAO I DO RICMS/PR ST CONF.RESOLUCAO SEFAZ 20/2017 ST CONF.RESOLUCAO SEFAZ 332/2017 AIDF N:21947301-41 de 20/02/2009. Formulários: 334.011.741 a 334.766.740 DECRETO N 1.000 DE 08 DE ABRIL DE 2015 Lic.Sanit.Ciente:P-1736 N.Pedido Cliente: 100919226410 / Picklist: 3082653-41 / Oferta: 88XXX N.Pedido Cliente: 100919226410 / Picklist: 3082653-41 / Oferta: 88XXX N.Pedido Cliente: 100919226410 / Picklist: 3082653-41 / Oferta: 88XXX N.Pedido Cliente: 100919147106 / Picklist: 3082653-41 / Oferta: 33XXX N.Pedido Cliente: 100919147106 / Picklist: 3082653-41 / Oferta: 33XXX N.Pedido Cliente: 100919147106 / Picklist: 3082653-41 / Oferta: 33XXX N.Pedido Cliente: 100919147106 / Picklist: 3082653-41 / Oferta: 33XXX N.Pedido Cliente: 100919171169 / Picklist: 3082653-41 / Oferta: 88XXX N.Pedido Cliente: 10

RESERVADO AO FISCO

FL. N.º 027842

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CRUZ LTDA
 Rua Major Vicente de Castro, 2009
 Vila Fanny - 81030-020
 CURITIBA - PR Fone/Fax: 4133162000

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

N.º. 000.818.668
 Série 037
 Folha 2/4



CHAVE DE ACESSO

4119 0961 9402 9200 0218 5503 7000 8186 6814 3791 8959

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141190163006960 - 10/09/2019 22:08:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1019815095

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

61.940.292/0002-18

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
104679	ATENSINA 0,150MG C 30 COMP POS C & Des: 4.00% 88.20 Rep: 6.82% 141.75 6.90 PMC: 9.54 pRedBC=33,33% FCI:35ACF21B-08A7-4941-95D2-A2F7F2FE3662	30049069	520	5102	CX	315,0000	6,9000	2.173,50	1.294,65	233,03		18,00	
104679	ATENSINA 0,150MG C 30 COMP POS C & Des: 4.00% 1.40 Rep: 6.82% 2.25 6.90 PMC: 9.54 pRedBC=33,33% FCI:35ACF21B-08A7-4941-95D2-A2F7F2FE3662	30049069	520	5102	CX	5,0000	6,9000	34,50	20,55	3,69		18,00	
146738	BAMIFIX 600MG C 20 DRG POS SC & Des: 8.00% 366.00 Rep: 6.82% 288.00 38.17 PMC: 52.77 pRedBC=33,33% FCI:02915631-B97D-4B7A-A517-B6B8C90D0FEB	30042099	520	5102	CX	120,0000	38,1700	4.580,40	2.617,20	471,09		18,00	
119131	BUSONID 400MCG C 60 CAPS REFIL POS C & Des: 8.00% 19.80 Rep: 6.82% 15.55 49.50 PMC: 68.43 pRedBC=33,33% FCI:D3DC1C6D-B057-4770-8DD2-D02AB237F861	30043999	520	5102	CX	5,0000	49,5000	247,50	141,45	25,46		18,00	
126219	DIABINESE 250MG C 30 COMP POS C & Des: 6.00% 7.60 Rep: 6.82% 8.10 12.70 PMC: 17.55 pRedBC=33,33% FCI:8334A5B0-5DF4-45F1-9BB1-5D20F39E3476	30049099	520	5102	CX	10,0000	12,7000	127,00	74,20	13,35		18,00	
184002	MANIVASC 10MG C 14 COMP POS C & Des: 8.00% 17.28 Rep: 6.82% 13.56 54.02 PMC: 74.68 pRedBC=33,33% FCI:3A2BBBB9-E2E5-4497-9167-99E54FCCF421	30049069	520	5102	CX	4,0000	54,0200	216,08	123,48	22,22		18,00	
134361	NOOTRON C 60 COMP POS SC & Des: 8.00% 11.30 Rep: 6.82% 8.85 28.19 PMC: 38.97 pRedBC=33,33% FCI:22246BCF-D0C9-46A9-A31E-0DD5D28F2E98	30049069	520	5102	CX	5,0000	28,1900	140,95	80,55	14,49		18,00	
124396	NOOTRON XPE PED 110ML POS SC & Des: 8.00% 35.70 Rep: 6.82% 28.14 10.65 PMC: 14.72 pRedBC=33,33% FCI:059C9E36-B8EE-45C3-8CEA-07C623BA7766	30049069	520	5102	CX	42,0000	10,6500	447,30	255,78	46,04		18,00	
104138	URSACOL 150MG COM 30 COMP POS C & Des: 6.00% 15.63 Rep: 6.82% 16.71 86.90 PMC: 120.13 pRedBC=33,33%	30039099	720	5102	CX	3,0000	86,9000	260,70	152,25	27,40		18,00	
104139	URSACOL 300MG COM 30 COMP POS C & Des: 6.00% 103.10 Rep: 6.82% 110.10 171.77 PMC: 237.46 pRedBC=33,33%	30039099	720	5102	CX	10,0000	171,7700	1.717,70	1.003,10	180,55		18,00	
104330	VATIS 150MG 90 CPR POS C & Des: 3.00% 4.22 Rep: 6.82% 9.30 70.35 PMC: 97.25 pRedBC=33,33% FCI:9C945218-7FBF-4C4C-B3D9-80D96AD27486	30049039	520	5102	CX	2,0000	70,3500	140,70	84,80	15,26		18,00	
521005	ANSITEC 10MG C 20 COMP C1 POS SC & Des: 3.00% 2.18 Rep: 6.82% 4.82 36.49 PMC: 50.45 pRedBC=33,33% FCI:1FD0CBA4-8FE6-430B-B27F-B9C7BA66D067	30049069	520	5102	CX	2,0000	36,4900	72,98	43,98	7,91		18,00	
48	ANSITEC 10MG C 60 COMP C1 POS SC & Des: 3.00% 27.63 Rep: 6.82% 60.84 102.19 PMC: 141.27 pRedBC=33,33%	30049069	020	5102	CX	9,0000	102,1900	919,71	554,22	99,75		18,00	
501348	ANSITEC 10MG C 60 COMP C1 POS SC & Des: 3.00% 30.70 Rep: 6.82% 67.60 102.19 PMC: 141.27 pRedBC=33,33%	30049069	020	5102	CX	10,0000	102,1900	1.021,90	615,80	110,84		18,00	
501098	ANTIETANOL 250MG C 20 COMP C1 POS C & Des: 7.00% 94.00 Rep: 6.82% 84.00 6.67 PMC: 9.22 pRedBC=33,33%	30049059	020	5102	CX	200,0000	6,6700	1.334,00	770,00	138,60		18,00	
501094	DONAREN RET 150MG C 30 COMP C1 POS C & Des: 4.00% 7.84 Rep: 6.82% 12.82 97.91 PMC: 135.36 pRedBC=33,33% FCI:F277463F-A1A0-4616-BF20-12F75C07993A	30049069	520	5102	CX	2,0000	97,9100	195,82	116,78	21,02		18,00	
501643	EQUILID 50MG C 20 CAPS C1 POS C & Des: 7.00% 28.80 Rep: 6.82% 26.40 10.34 PMC: 14.29 pRedBC=33,33% FCI:B25DB9BF-4243-489A-B5AD-9B4F6D049184	30049073	520	5102	CX	40,0000	10,3400	413,60	238,80	42,98		18,00	
501643	EQUILID 50MG C 20 CAPS C1 POS C & Des: 7.00% 273.60 Rep: 6.82% 250.80 10.34 PMC: 14.29 pRedBC=33,33% FCI:B25DB9BF-4243-489A-B5AD-9B4F6D049184	30049073	520	5102	CX	380,0000	10,3400	3.929,20	2.268,60	408,34		18,00	
502385	NEULEPTIL 40MG ML SOL 20ML C1 POS C & Des: 7.00% 184.80 Rep: 6.82% 167.20 14.95 PMC: 20.67 pRedBC=33,33%	30049079	020	5102	CX	176,0000	14,9500	2.631,20	1.518,88	273,39		18,00	

FL. N.º 027843

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CRUZ LTDA
 Rua Major Vicente de Castro, 2009
 Vila Fanny - 81030-020
 CURITIBA - PR Fone/Fax: 4133162000

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

N.º. 000.818.668
 Série 037
 Folha 3/4



CHAVE DE ACESSO

4119 0961 9402 9200 0218 5503 7000 8186 6814 3791 8959

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141190163006960 - 10/09/2019 22:08:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1019815095

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

61.940.292/0002-18

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
505255	SULPAN 1MG + 25MG 20 CAP GEL B1 POS C& Des: 7.00% 11.34 Rep: 6.82% 10.29 23.16 PMC: 32.02 pRedBC=33,33% FCI:E8777543-DCD7-4A9C-A081-A44DBE502785	30049064	520	5102	CX	7,0000	23,1600	162,12	93,66	16,85		18,00	
510370	TEGRETOL CR 200MG C 60 COMP C1 POS C& Des: 2.00% 11.35 Rep: 6.82% 104.94 47.61 PMC: 65.82 pRedBC=33,33% FCI:6AB4030C-9AC9-48C2-8DB7-951215ADA2E7	30049069	320	5102	CX	33,0000	47,6100	1.571,13	956,67	172,20		18,00	
501874	URBANIL 10MG C 20 COMP B1 POS C& Des: 7.00% 210.00 Rep: 6.82% 189.00 9.96 PMC: 13.77 pRedBC=33,33% FCI:02B6F342-0276-47D4-8A07-34DAA7102D9E	30049069	520	5102	CX	300,0000	9,9600	2.988,00	1.725,00	310,50		18,00	
501874	URBANIL 10MG C 20 COMP B1 POS C& Des: 7.00% 17.50 Rep: 6.82% 15.75 9.96 PMC: 13.77 pRedBC=33,33% FCI:02B6F342-0276-47D4-8A07-34DAA7102D9E	30049069	520	5102	CX	25,0000	9,9600	249,00	143,75	25,87		18,00	
206671	NEUTROGENA B CARE HID INT 200 NEG A Desc: 0.00% 14.98 FCI:B8FCCE21-143B-41B7-9064-17EE489F43BF	33049910	560	5405	CX	13,0000	14,9800	194,74	0,00	0,00		0,00	
140103	PYRIDIDIUM 100MG C 25 DRG NEG C& Des: 6.00% 25.60 Rep: 6.82% 27.20 10.59 PMC: 14.11 pRedBC=33,33% FCI:E36F1203-C82F-4ED0-8DB0-9064F232F090	30049069	520	5102	CX	40,0000	10,5900	423,60	247,20	44,49		18,00	
154831	RETEMIC 5MG C 60 COMP NEG C& Des: 4.00% 3.34 Rep: 6.82% 5.46 41.63 PMC: 55.46 pRedBC=33,33%	30049039	020	5102	CX	2,0000	41,6300	83,26	49,64	8,93		18,00	
101297	SILIF 100MG C 30 COMP NEG SC& Des: 5.00% 2.98 Rep: 6.82% 3.86 59.58 PMC: 79.38 pRedBC=33,33% FCI:85B51FAB-BBA2-4E85-8D41-4CCA62BE56B	30049099	520	5102	CX	1,0000	59,5800	59,58	35,16	6,32		18,00	
103600	TRAYENTA DUO 2,5MG+1000MG 60COMP NEG C& Des: 4.00% 42.42 Rep: 6.82% 69.42 176.66 PMC: 235.37 pRedBC=33,33% FCI:ABESA24A-186E-42C8-9EBC-60EDC1E31E5A	30049049	520	5102	CX	6,0000	176,6600	1.059,96	632,10	113,77		18,00	
103602	TRAYENTA DUO 2,5MG+850MG 60COMP NEG C& Des: 4.00% 49.49 Rep: 6.82% 80.99 176.66 PMC: 235.37 pRedBC=33,33% FCI:7AB0B685-62DE-482F-BB88-859FCE003AFC	30049049	520	5102	CX	7,0000	176,6600	1.236,62	737,45	132,74		18,00	
508481	ANESTESICO COL 10ML C1 NEG C& Des: 7.00% 1.56 Rep: 6.82% 1.41 7.48 PMC: 9.97 pRedBC=33,33% FCI:AE2E68F2-724C-4905-A6C3-BF3C917575DB	30049029	520	5102	CX	3,0000	7,4800	22,44	12,99	2,33		18,00	
508481	ANESTESICO COL 10ML C1 NEG C& Des: 7.00% 24.44 Rep: 6.82% 22.09 7.48 PMC: 9.97 pRedBC=33,33% FCI:AE2E68F2-724C-4905-A6C3-BF3C917575DB	30049029	520	5102	CX	47,0000	7,4800	351,56	203,51	36,63		18,00	
507855	CICLOPLEGICO COL 5ML C1 NEG C& Des: 7.00% 7.02 Rep: 6.82% 6.37 7.67 PMC: 10.22 pRedBC=33,33% FCI:4DE5C9E1-D24E-415B-B1BE-1502160129F4	30049099	520	5102	CX	13,0000	7,6700	99,71	57,59	10,36		18,00	
507392	RITALINA 10MG C 60 COMP A3 NEG C& Des: 6.00% 848.46 Rep: 6.82% 907.71 59.74 PMC: 79.59 pRedBC=33,33% FCI:87F392DB-27A6-421E-8F5C-CEDE943A8D21	30049069	520	5102	CX	237,0000	59,7400	14.158,38	8.268,93	1.488,40		18,00	
100509	LEVOTIROXINA 125MG BL C 30CP MER POS GC& Des:41.40% 29.97 Rep: 6.82% 5.31 8.64 PMC: 11.94 pRedBC=33,33% FCI:E8D9AE83-A64A-4DC3-BFA3-491309FEE341	30043981	520	5102	CX	9,0000	8,6400	77,76	28,35	5,10		18,00	
100508	LEVOTIROXINA 150MG BL C 30CP MER POS GC& Des:41.40% 35.90 Rep: 6.82% 6.30 9.31 PMC: 12.87 pRedBC=33,33% FCI:324819F6-247E-4D40-B90C-531143674226	30043981	520	5102	CX	10,0000	9,3100	93,10	33,90	6,10		18,00	
100512	LEVOTIROXINA 75MCG BL C 30CP MER POS GC& Des:41.40% 296.82 Rep: 6.82% 53.04 7.56 PMC: 10.45 pRedBC=33,33% FCI:CE567B46-47F8-4205-A24A-D725EA7D7603	30043981	520	5102	CX	102,0000	7,5600	771,12	280,50	50,49		18,00	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CRUZ LTDA

Rua Major Vicente de Castro, 2009
Vila Fanny - 81030-020
CURITIBA - PR Fone/Fax: 4133162000**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.818.668
Série 037
Folha 4/4

FL. N.º 027844



CHAVE DE ACESSO

4119 0961 9402 9200 0218 5503 7000 8186 6814 3791 8959

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141190163006960 - 10/09/2019 22:08:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1019815095

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

61.940.292/0002-18

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
100512	LEVOTIROXINA 75MCG BL C 30C MER POS GC& Des:41.40% 363.75 Rep: 6.82% 65.00 7.56 PMC: 10.45 pRedBC=33,33% FCI:CE567B46-47F8-4205-A24A-D725EA7D7603	30043981	520	5102	CX	125,0000	7,5600	945,00	343,75	61,87		18,00	
100512	LEVOTIROXINA 75MCG BL C 30C MER POS GC& Des:41.40% 357.93 Rep: 6.82% 63.96 7.56 PMC: 10.45 pRedBC=33,33% FCI:CE567B46-47F8-4205-A24A-D725EA7D7603	30043981	520	5102	CX	123,0000	7,5600	929,88	338,25	60,88		18,00	
156547	ARTRODAR 50MG C 30 CAPS POS C& Des:22.00% 57.08 Rep: 6.82% 13.80 129.74 PMC: 179.36 pRedBC=33,33% FCI:5C626029-B184-4586-9968-7D8079BA7F03	30049029	520	5102	CX	2,0000	129,7400	259,48	125,74	22,63		18,00	
156547	ARTRODAR 50MG C 30 CAPS POS C& Des:22.00% 28.54 Rep: 6.82% 6.90 129.74 PMC: 179.36 pRedBC=33,33% FCI:5C626029-B184-4586-9968-7D8079BA7F03	30049029	520	5102	CX	1,0000	129,7400	129,74	62,87	11,31		18,00	
104135	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 30CP TEU POS GC& Des:58.00% 21.60 Rep: 6.82% 2.72 2.49 PMC: 3.44 pRedBC=33,33%	30049079	020	5102	CX	16,0000	2,4900	39,84	10,40	1,87		18,00	

Pato Branco/PR, 24 de outubro de 2019.

Ofício nº 847/Lic.

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

Prezados Senhores


Com referência ao Processo Licitatório nº 099/2019, Pregão Eletrônico nº 033/2019, formação de registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos, 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:

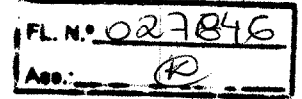
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
123	Brometo de pinavério 100 mg compr.	UND	27.566	EMS	0,6140

ATENÇÃO! SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O ITEM 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 123 PRO99 PRE33**

De: Tolemed Diana Licitação
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: PROPOSTA ITEM 123 PRO99 PRE33
Enviada em: 24/10/2019 | 16:09
Recebida em: 24/10/2019 | 17:19

Boa tarde,

Não temos interesse nesse 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: quinta-feira, 24 de outubro de 2019 15:45

Para: licitacao5@tolemed.com.br <licitacao5@tolemed.com.br>; nfe@tolemed.com.br <nfe@tolemed.com.br>; tolemed11@hotmail.com <tolemed11@hotmail.com>; tolemed1@hotmail.com <tolemed1@hotmail.com>

Assunto: PROPOSTA ITEM 123 PRO99 PRE33

Boa tarde,

Conforme classificação de vossa empresa para o **ITEM 123**, 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, 29 de outubro de 2019.

Ofício nº 864/Lic.

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

Prezados Senhores

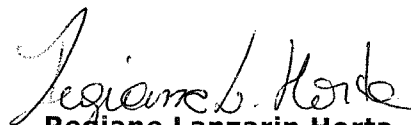
Com referência ao Processo Licitatório nº 099/2019, Pregão Eletrônico nº 033/2019, formação de registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, para o seguinte item:

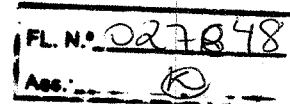
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
123	Brometo de pinavério 100 mg compr.	UND	27.566	EMS	0,6550

ATENÇÃO! SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O ITEM 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 123 PRO99 PRE33**

De: Arenito Medicamentos
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: PROPOSTA ITEM 123 PRO99 PRE33
Enviada em: 30/10/2019 | 14:36
Recebida em: 30/10/2019 | 14:36

Boa Tarde
Não temos interesse no item, pois no momento o medicamento esta em falta no mercado.
Pode ser passado para o próximo classificado.

Att,
KATIA

Em qua, 30 de out de 2019 às 11:29, 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: 2019/10/29 08:09:17
Para: arenitomed@gmail.com, katia.daminelli@hotmail.com
Assunto: PROPOSTA ITEM 123 PRO99 PRE33

Bom dia,

Conforme classificação de vossa empresa para o **ITEM 123**, 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

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

Pato Branco/PR, 30 de outubro de 2019.

Ofício nº 872/Lic.

À
A.G.KIENEN & CIA LTDA.
Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Prezados Senhores

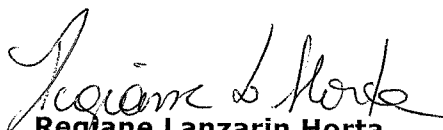
Com referência ao Processo Licitatório nº 099/2019, Pregão Eletrônico nº 033/2019, formação de registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, para o seguinte item:

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
123	Brometo de pinavério 100 mg compr.	UND	27.566	GERMED	0,6790

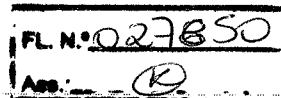
ATENÇÃO! SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O ITEM ACIMA, SOLICITA-SE QUE O MESMO NÃO ESTEJA COM PROBLEMAS NA ENTREGA, COM ESTOQUE PARA ENTREGAR EM ATÉ **05 (CINCO) DIAS ÚTEIS**, APÓS FORMALIZADO PEDIDO PELO SETOR DE COMPRAS.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,



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

**RES: PROPOSTA ITEM 123 PRO99 PRE33**

De: jorge
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: PROPOSTA ITEM 123 PRO99 PRE33
Enviada em: 31/10/2019 | 10:18
Recebida em: 31/10/2019 | 10:18
image002.jpg 1.21 KB

BOM DIA!!

Infelizmente o item se encontra em falta no fornecedor e não temos em estoque, por gentileza repassar ao próximo colocado

Obrigado pela atenção

ATT.
AGKVIDA
PROMEDIC

Jorge Augusto Belin Soligo
{+55} 46 3224-2100
Skype: Jorge A.G. Kienen
Setor - Licitações
AGKVIDA – PROMEDIC
{+55} 46 3224-2100

De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: quarta-feira, 30 de outubro de 2019 14:58
Para: jorge@agkvida.com.br; licitacao02@agkvida.com.br; licitacao@agkvida.com.br
Assunto: PROPOSTA ITEM 123 PRO99 PRE33

Boa tarde,

Informe classificação de vossa empresa para o **ITEM 123**, 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, 31 de outubro de 2019.

Ofício nº 875/Lic.

À
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME.
Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Prezados Senhores


Com referência ao Processo Licitatório nº 099/2019, Pregão Eletrônico nº 033/2019, formação de registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos, 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:

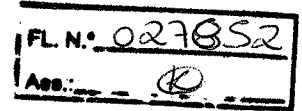
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
123	Brometo de pinavério 100 mg compr.	UND	27.566	GERMED	0,6790

ATENÇÃO! SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O ITEM 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 123 PRO99 PRE33**

De: Paulo - Licitação
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: PROPOSTA ITEM 123 PRO99 PRE33
Enviada em: 01/11/2019 | 07:49
Recebida em: 01/11/2019 | 08:50

Bom Dia Regiane

Infelizmente ~~nao conseguimos atender com~~ esse valor hoje no mercado somente o Referencia da Marca TAKEDA com o valor mínimo R\$ 1,99 o Comprimido.

Abraço

Att,

Paulo Colla
Depto. Licitação
F & F Distruidora
Fone: (46) 2604 - 0154

De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: quinta-feira, 31 de outubro de 2019 11:34
Para: fabio@ffmed.com.br; licitacao@ffmed.com.br; farmaceutica@ffmed.com.br
Assunto: PROPOSTA ITEM 123 PRO99 PRE33

Bom dia,

Conforme classificação de vossa empresa para o **ITEM 123**, 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



Livre de vírus. www.avast.com.

Pato Branco/PR, 01 de novembro de 2019.

Ofício nº 877/Lic.

À

GRAMS & GRAMS LTDA.

Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Prezados Senhores

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


De acordo com o pedido de vossa empresa para o cancelamento do **ITEM 123** (Brometo de pinavério 100 mg compr.), onde justifica à falta deste medicamento junto ao laboratório fabricante, salientando que não há data provável para retorno, e ainda da inviabilidade de substituição para o medicamento de referência.

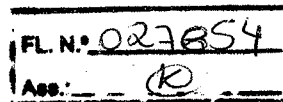
Em virtude disso, informa-se o **CANCELAMENTO** deste item da Ata de Registro de Preços.

Fica esta empresa ciente de que os saldos pendentes no empenho gerado anterior ao vosso pedido deverão ser entregues em sua totalidade.

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: Solicitação de desclassificação**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: farmaceutica@medigram.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: Solicitação de desclassificação

Enviada em: 01/11/2019 | 09:28

Recebida em: 01/11/2019 | 09:28

20191101081... .pdf 77.33 KB

Bom dia,

Conforme vosso pedido de desclassificação, segue em anexo.

--

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

De: "Medigram Farmacêutica" <farmaceutica@medigram.com.br>**Enviada:** 2019/10/24 11:11:10**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Solicitação de desclassificação

Bom dia Regil!

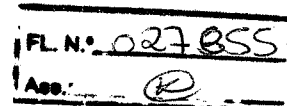
Conforme conversamos, segue a solicitação de desclassificação e estorno referente ao item Pinavério.
Estou encaminhando também a NF de compra do Siilif e as consultas junto aos fornecedores, demonstrando os itens em falta.

Qualquer dúvida estou à disposição.

Atenciosamente,

Danieli Resner
farmacêutica CRF/PR 31581

Rua Itacolomi 361 - Centro
Pato Branco - 85505-050
46 3225-1002
www.medigram.com.br

**Ref pendencias de entrega**

De: Medigram Farmacêutica
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Ref pendencias de entrega
Enviada em: 01/11/2019 | 15:40
Recebida em: 01/11/2019 | 15:48
image002.jpg 10.87 KB

Boa tarde Regi!!

Conforme contato telefônico, referente aos item pendentes de entrega, informo que, por motivo de logística, nossos pedidos sofreram atraso no faturamento, infelizmente ainda não há previsão de normalização.

Referente ao Pinavento, consegui contato com o fabricante, onde faturou 21 cx... conforme solicitado em prorrogação de prazo, pedimos até o dia 11 para fornecimento, data que nos foi indeferida, infelizmente. Na segunda feira o representante irá me passar um posicionamento sobre esse item, visto que no dia de hoje o sistema da EMS está fechado para balanço mensal. Infelizmente fico à espera de um posicionamento do laboratório, visto que é o nosso único fornecedor desses itens.

Fico à disposição

Atenciosamente,

Danieli Resner
Farmacêutica CRF/PR 31581

Rua Itacolomi 361 - Centro
Pato Branco - 85505-050
46 3225 1002
www.medigram.com.br

RECEBEMOS DE GRAMS & GRAMS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO:			
EMISSÃO: 13/11/2019	DESTINATÁRIO: 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL Total NF: 1.196,38	NF-e Nº: 17001 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE GRAMS & GRAMS LTDA Rua Itacolmi, 361 Bairro: Centro 85505-050 Pato Branco - PR Fone: (46)3225-1002	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 17.001 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO CHAVE DE ACESSO 4119.1110.4481.4500.0103.5500.1000.0170.0110.0110.6148
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
		DADOS DA NF-e 141190206573470 - 13/11/2019 09:03:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			FL. N.º 027856-A Ass:
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267	CNPJ 10.448.145/0001-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS		00.136.858/0001-88	13/11/2019
ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA, 377	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85501-310	DATA DA SAÍDA 13/11/2019
NICÍPIO Pato Branco	FONE / FAX (046)3313-3550	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DA SAÍDA 09:03:44			

FATURA/DUPLICATAS 17001/1 - 13/12/19 - 1196,38

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.196,38	VALOR DO ICMS 215,35	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.196,38			
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.196,38		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,1000	PESO LÍQUIDO 0,1000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	GST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	
753 30049099	PINAVERIO (BROMETO) 100 MG 30 CPR Marca: EM.S Lote: 0V5748 - 30/12/2020 Qtd: 510.000 Numero da FCI: 8DAD7B24-6FAA-450F-ACB1-E57474974C14 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	510.0000	0,6100	0,0000	311,10	311,10	56,00	0,00	18,00	0,00	
752 30049099	PANTOPRAZOL SODICO SESQUI HIDRATADO 40 MG 28 CPR Marca: GERMED Lote: 1F5067 - 30/06/2021 Qtd: 1008.00 Numero da FCI: 147E3A9A-D0BB-48E1-A26D-A5AFD165195E / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	1008.0000	0,1970	0,0000	198,58	198,58	35,74	0,00	18,00	0,00	
2081 30049037	DICLOFENACO (RESINATO) 15MG/ML GTS 20ML Marca: TEUTO Lote: 0859194 - 30/07/2021 Qtd: 145.00 Lote: 0859196 - 30/07/2021 Qtd: 155.00 / CEST: 13.002.01	000 5102	FRS	300.0000	2,2890	0,0000	686,70	686,70	123,61	0,00	18,00	0,00	

13/11/19
 CNPJ: 00.136.858/0001-88
 Consórcio Intermunicipal de Saúde
 Rua Afonso Pena, 1932 CEP: 85501-350

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c: 54114-1 /AF 2480/2019 - PE 33/2018 (16988)/	RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
GRAMS & GRAMS LTDA

Rua Itacolomi, 361
Bairro: Centro

85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1002

Medigram

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 17.127

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

4119.1110.4481.4500.0103.5500.1000.0171.2710.0111.5874

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

DADOS DA NF-e

141190216362319 - 27/11/2019 17:57:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

FL. N.º 027856-13
Ass:

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267 CNPJ 10.448.145/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS CNPJ 00.136.858/0001-88 DATA EMISSÃO 27/11/2019
ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA, 377 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 85501-310 DATA DA SAÍDA 27/11/2019
MUNICÍPIO Pato Branco FONE / FAX (046)3313-3550 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DA SAÍDA 17:57:26

FATURA/DUPLICATAS
17127/1 - 27/12/19 - 308,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
308,90	55,60	0,00	0,00	308,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				308,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	0			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0100	0,0100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONT.	VALOR TOTAL	BASE CALG ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
291 30049099	PANTOPRAZOL SODICO SESQUI HIDRATADO 40 MG 28 CPR Marca: EM.S Lote: 111050 - 30/09/2021 Qtd: 1568.00 / CEST: 13.002.01	000 5102	CPR	1568,0000	0,1970	0,0000	308,90	308,90	55,60	0,00	18,00	0,00

PREZADO CLIENTE:
FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE
DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS
NO ATO DO RECEBIMENTO.
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 2480/2019 - PE 33/2018/	RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Antonieski
Farm. Bioquímico - CONIMS
CRF 27.453

29/11/2019

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR
GRAMS & GRAMS LTDA

Rua Itacolomi, 361
Bairro: Centro
85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1002



NANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 17.013
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

4119.1110.4481.4500.0103.5500.1000.0170.1310.0110.7811

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

DADOS DA NF-e

141190209272981 - 18/11/2019 15:26:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

FL. N.º 027857

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9052832273

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

9070452267

CNPJ

10.448.145/0001-03

Ass: [Signature]

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS

CNPJ

00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO

18/11/2019

ENDEREÇO

RUA OSVALDO ARANHA, 377

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85501-310

DATA DA SAÍDA

18/11/2019

MUNICÍPIO

Pato Branco

FONE / FAX

(046)3313-3550

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

15:27:10

FATURA/DUPLICATAS

17013/1 - 18/12/19 - 939,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

939,84

VALOR DO ICMS

169,17

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

939,84

R DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

939,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATARIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0100

PESO LÍQUIDO

0,0100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CEST	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESDUNT	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIC ICMS	ALIC IPI
2762 30049099	CARVEDILOL 12,5MG 30 CPR Marca: NOVAQUIMICA Lote: 116493 - 30/10/2021 Qtde: 10560.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	10560,0000	0,0890	0,0000	939,84	939,84	169,17	0,00	18,00	0,00

PREZADO CLIENTE:
FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE
DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS
NO ATO DO RECEBIMENTO.
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 2480/2019 - PE 33/2018/

RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Maconeski
Farm. Bioquímico - CONIMS
CRF 27.453

18/11/2019

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
GRAMS & GRAMS LTDA

Rua Itacolomi, 361
Bairro: Centro
85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1002



DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 17.216
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

4119.1210.4481.4500.0103.5500.1000.0172.1610.0112.2620

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

DADOS DA NF-e

141190223606660 - 06/12/2019 14:02:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9052832273

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

9070452267

CNPJ

10.448.145/0001-03

FL. N.º 027 858

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS

CNPJ

00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO

06/12/2019

ENDEREÇO

RUA OSVALDO ARANHA, 377

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85501-310

DATA DA SAÍDA

06/12/2019

MUNICÍPIO

Pato Branco

FONE / FAX

(046)3313-3550

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

14:02:18

FATURA/DUPLICATAS

17216/1 - 05/01/20 - 4357,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.357,64

VALOR DO ICMS

784,38

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.357,64

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.357,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

15

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0100

PESO LÍQUIDO

0,0100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONT	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
291 30049099	PANTOPRAZOL SODICO SESQUI HIDRATADO 40 MG 28 CPR Marca: EM.S Lote: 111050 - 30/09/2021 Qtd: 22120.00 / CEST: 13.002.01	000 5102	CPR	22120,0000	0,1970	0,0000	4.357,64	4.357,64	784,38	0,00	18,00	0,00

PREZADO CLIENTE:
FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE
DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS
NO ATO DO RECEBIMENTO.
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

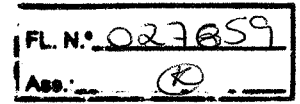
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 2480/2019 - PE 33/2018/

RESERVADO AO FISCO

Farm. Biofarm. - COMIMS
CRF 27.453
09/12/2019

**ENC: SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO - ITEM - EMPENHO 2520-2019**

De: Compras - CONIMS

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

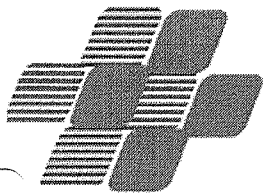
Assunto: ENC: SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO - ITEM - EMPENHO 2520-2019

Enviada em: 09/12/2019 | 07:24

Recebida em: 09/12/2019 | 07:25

CONSORCIO I... .pdf 259.07
KB

Atenciosamente,

**SAMIR RODRIGO KALINOSKI**Coordenador Setor de Compras e Almoxarifado
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: licitacao1@joaomed.com.br

Enviada: 2019/12/07 10:01:56

Para: COMPRAS@CONIMS.COM.BR, COMPRAS_PEDIDOS@CONIMS.COM.BR, licitacao2@joaomed.com.br

Assunto: SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO - ITEM - EMPENHO 2520-2019

Bom dia

ESTAMOS NO AGUARDO:

Em anexo solicitação da empresa referente cancelamento de um item no empenho 2520/2019.

ficamos no aguardo de um retorno

obrigado

att

Hermes agosto

Licitacoes

41-21084545



JOÃO MED COMÉRCIO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS S/A
CNPJ: 78.742.491/0001-33 | IE: 1016122447
Rua Wilson Lois Koehler Junior, 406
Xaxim | Curitiba | Paraná | CEP 81 630 280
www.joaomed.com.br | licitacao1@joaomed.com.br

FL. N.º 027860

Ass.:

AO

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 2520/2019

A empresa JOÃO MED COMÉRCIO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS S/A, pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita sob o CNPJ nº 78.742.491/0001-33, com sede provisória à Rua Chanceler Oswaldo Aranha nº 429 – Bairro Hauer, cidade e comarca de Curitiba, Estado do Paraná, vem respeitosamente perante Vossa Senhoria, com fulcro no Art. 78, alínea XVII da Lei 8.666/93, solicitar o **cancelamento** dos itens abaixo no empenho em epígrafe, pelos fatos e fundamentos a seguir aduzidos:

462 → PAPEL GRAU CIRURGICO 7CMX23CM - VITALPACK

Excelentíssimo Senhor, no dia 02 de setembro de 2019, a Empresa JOÃO MED COMÉRCIO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS S/A, sofreu um incêndio de grandes proporções, que causou a **destruição total de seus estoques**, e na parte administrativa perdemos nossos computadores, a base de dados informatizados, a maior parte de nossos documentos e o acesso à internet e nossos e-mails. Esta fatalidade foi amplamente divulgada na mídia nacional, e pode ser comprovada através dos links abaixo:

<https://paranaportal.uol.com.br/cidades/incendio-em-curitiba-bombeiros/>

https://www.bemparana.com.br/noticia/incendio-de-grandes-proporcoes-destroi-barracao-em-curitiba.-veja-video#.XXqaH_dv9uQ

<https://g1.globo.com/pr/parana/noticia/2019/09/03/apos-15-horas-bombeiros-tentam-apagar-incendio-em-barracao-em-curitiba.ghtml>

<https://www.bandab.com.br/seguranca/apos-conter-incendio-bombeiros-trabalham-para-evitar-volta-do-fogo-em-fabrica-no-xaxim/>

Retornamos as nossas atividades em 16/09/2019 e iniciamos o processo de importação dos materiais cuja exclusividade pertence a nossa empresa, contudo o prazo para regularização de nosso estoque gira em torno de 5 a 6 meses, contudo tentamos adquirir no mercado nacional outras marcas que atendessem as exigências do edital, contudo não conseguimos encontrar outras marcas com condições comerciais favoráveis e o prazo de entrega fosse razoável.

Em vista do acima exposto, requeremos o **cancelamento** do item em referência no empenho 2520/2019, devido a ocorrência de fato superveniente e de força maior, amparado pela legislação vigente, e solicitamos autorização para entrega parcial deste empenho.



JOÃO MED COMÉRCIO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS S/A
CNPJ: 78.742.491/0001-33 | IE: 1016122447
Rua Wilson Lois Koehler Junior, 406
Xaxim | Curitiba | Paraná | CEP 81 630 280
www.joaomed.com.br | licitacao1@joaomed.com.br

FL. N.º 027861
Ass.: R

Desse modo aguardamos parecer por escrito deste órgão, e como no e-mail de envio da autorização de fornecimento explicita que a entrega não pode ser parcial, solicitamos prorrogação do prazo de entrega até 5 dias úteis após o aceite do cancelamento.

Certos de vossa atenção, roga-se pela compreensão por parte deste Município diante do ocorrido, visto que a empresa subscritora em nenhum momento teve a intenção de retardar o processo e muito menos causar prejuízo a esse órgão público, solicitamos deferimento quanto ao pedido de ~~cancelamento da Ata e do Empenho~~, bem como anulação de qualquer penalidade em face da subscritora, uma vez que o pedido encontra-se previsto na Lei 8.666/93.

Sendo o que temos para o momento nos colocamos a disposição para esclarecimentos.

Curitiba, 7 de dezembro de 2019.

D. Carvalho
JOÃO MED COMÉRCIO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS S/A
CNPJ: 78.742.491/0001-33
Daniela Garcia Carvalho
Licitações
RG 4.992.095-4 / PR

JOÃO MED COMÉRCIO DE MATERIAIS
CIRÚRGICOS LTDA
RUA WILSON LOIS KOEHLER JUNIOR, 406
XAXIM - CEP: 81630-280
CURITIBA - PARANÁ

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

FL. N.º 027862
Ass: *R*

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2520/2019

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: 22/2019
Processo Nr.: 22/2019
Data do Processo: 21/03/2019
Data da Homologação: 12/06/2019
Sequência da Adjudicação: 93
Data da Adjudicação: 08/10/2019

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 13/2019 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 3182)

Folha: 1/3

Fornecedor: **João med Comercio de Materiais Cirurgicos s/a** Código: 374 Telefone: 4121084545
Endereço: Rua WILSON LOES KOEHLER JUNIOR, 406 Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A
Cidade: Curitiba - PR - CEP: 81630-280 Agência: 3406-1 - AGENCIA CURITIE
CNPJ: 78.742.491/0001-33 Inscrição Estadual: 1016122447 Conta Corrente: 133816-1

Prezados Senhores,

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

Órgão: 02 - Municípios Consorciados
Unidade: 01 - Municípios Consorciados
Centro de Custo: 1 - Atendimento aos Municípios Consorciados
Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio
Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (16) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Solicitações:

Compl. Elemento: 3.3.90.30.11.00.00.00 - MATERIAL QUÍMICO
Condições de Pagto: Até 30 dias após a emissão da NF
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -
Objeto da Compra: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS HOSPITALARES, INSUMOS AMBULATORIAIS, LABORATORIAIS, HOSPITALARES e INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
29	50,000	RL	Algodão hidrófilo em camadas sobrepostas formando uma manta com espessura uniforme, homogênea, macia, cor branca, isento de substâncias gordurosas, ácidos, álcalis, corante corretivo e alvejante óptico, boa absorção e retenção de líquidos, enrolado com papel apropriado em toda a sua extensão, apresentado em rolos, contendo 250 gr, e embalado individualmente com embalagem apresentando identificação, procedência, data de validade, lote de fabricação e Registro do Ministério da Saúde. (14-06-0127)	NATHY/EUROM	5,26	263,00
85	50,000	UND	Bota de Unna pronta para uso de bandagem flexível branca (30% algodão e 70% poliéster), impregnada de pasta não solidificável, de óxido de zinco, acácia, glicerina, óleo de rícino e vaselina 7,5 x 6cm à 10,16cm x 9,14. (14-06-0218)	CASEX	15,40	770,00
94	5,000	UND	Cadarço sarjado 10mm com 10m para fixação de canula de traqueostomia (14-06-0524)	SONI	1,93	9,65

Pato Branco, 8 de Outubro de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

FL. N.º 027863
 Ass.: *R*

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 2520/2019

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: 22/2019
 Processo Nr.: 22/2019
 Data do Processo: 21/03/2019
 Data da Homologação: 12/06/2019
 Sequência da Adjudicação: 93
 Data da Adjudicação: 08/10/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
 Nr.: 13/2019 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 3182)

Folha: 2/3

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
123	60,000	UND	Cateter para oxigênio tipo olhos, com alça regulável, estéril, descartável, flexível, atóxico. Em polivinil ou similar. Utilizado em paciente com anestesia locoregional + sedação, no intuito de aumentar a oxigenação dos pulmões e conseqüentemente o sangue arterial, através do aumento de oxigênio do ar inspirado. Esterilizado em óxido de etileno, ou raios gama. (14-06-0252)	MEDSONDA	0,69	41,40
169	340,000	UND	Coletor de urina sistema fechado com válvula de escoamento para controle de exercícios vesicais e proteção, com registros de esterilização, capacidade 2.000 ml em PVC especial totalmente atóxico, embalado individualmente e esterilizado à gás de óxido de etileno. (14-06-0297)	ADVANTIVE/TL	2,30	782,00
227	5,000	CX	Eletrodo cardiológico adulto descartável com dorso de espuma, gel sólido, adesivo acrílico hipoalergênico, pino de aço inoxidável e contra pino de cloreto de prata(AgCl) caixa c/ 50 unidades (58-01-0459)	VITALCOR/BIO	11,00	55,00
367	2,000	CX	Lâmina de bisturi aço carbono n.º 11, dispositivo para uso único, esterilizadas por cobalto 60, embaladas unitariamente em invólucros individuais de alumínio. Caixa c/ 100 unidades (14-06-0502)	ADVANTIVE	19,00	38,00
368	3,000	CX	Lâmina de bisturi aço carbono n.º 12, dispositivo para uso único, esterilizadas por cobalto 60, embaladas unitariamente em invólucros individuais de alumínio. Caixa c/ 100 unidades (14-06-0500)	ADVANTIVE	19,00	57,00
369	10,000	CX	Lâmina de bisturi aço carbono n.º 15, dispositivo para uso único, esterilizadas por cobalto 60, embaladas unitariamente em invólucros individuais de alumínio. Caixa c/ 100 unidades (14-06-0503)	ADVANTIVE	19,00	190,00
371	3,000	CX	Lâmina de bisturi aço carbono n.º 21, dispositivo para uso único, esterilizadas por cobalto 60, embaladas unitariamente em invólucros individuais de alumínio. Caixa c/ 100 unidades (14-06-0505)	ADVANTIVE	19,00	57,00
374	3,000	CX	Lâmina de bisturi aço carbono n.º 24, dispositivo para uso único, esterilizadas por cobalto 60, embaladas unitariamente em invólucros individuais de alumínio. Caixa c/ 100 unidades (14-06-0508)	ADVANTIVE	19,00	57,00
455	4,000	RL	Papel grau cirúrgico 10cm x 100m (14-06-0577)	VITAL PACK	32,00	128,00
456	8,000	RL	Papel grau cirúrgico 12cmx100 m (14-06-9946)	VITAL PACK	38,00	304,00
460	4,000	RL	Papel grau cirúrgico 8cm x 100m (14-06-9941)	VITAL PACK	26,60	106,40
462	1.800,000	UND	Papel grau cirúrgico, formato envelope auto selante 7cm x 23cm (14-06-0581)	VITAL PACK	0,11	198,00
463	1.200,000	UND	Papel grau cirúrgico formato envelope auto selante 9cm x 26cm (14-06-0582)	VITAL PACK	0,12	144,00
464	2,000	RL	Papel grau cirúrgico 20cm x 100m (14-06-0418)	VITAL PACK	66,20	132,40
545	250,000	UND	Seringa descartável, confeccionada em plástico apropriado uso unico, com borracha no embolo para proteção, capacidade 05 ml, bico comum com agulha 25x07,esterelizada a gás óxido de etileno ou raio gamma,embalada individualmente em invólucro apropriado,capaz de manter a sua integridade,contendo externamente os dados de identificação. (14-06-0741)	RYMCO	0,186	46,50
546	500,000	UND	Seringa descartável,confeccionadas em plastico apropriado,uso unico,com orracha no embolo para proteção,capacidade 10ml,bico comum,com agulha 25x07 ,esterelizada a gás áxido de etileno ou raio gamma,embalada individualmente em invulcro apropriado,capaz de manter a sua integridade,contendo externamente os dados de identificação. (14-06-0742)	RYMCO	0,28	140,00
555	500,000	UND	Seringa para insulina 1ml , com agulha de 0,30 x 8, 30G, com protetor de agulha e embolo, agulha lubrificada, escala de marcação única. (14-06-0772)	TKL/JIANGHUA	0,24	120,00
564	2,000	UND	Sonda endotraqueal desc. c/ balão 4,5 (14-06-0306)	VITAL GOLD/H.	3,20	6,40

Pato Branco, 8 de Outubro de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

Pato Branco/PR, 09 de dezembro de 2019.

Ofício nº 948/Lic.

À

JOÃO MED COMÉRCIO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS S/A.

Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Prezados Senhores

Ref. Pregão Eletrônico nº 013/2019


Ref. Autorização de fornecimento 2520/2019 – Cancelamento de saldo

De acordo com o pedido de vossa empresa para o cancelamento de saldo para o **ITEM 462** (Papel grau cirúrgico, formato envelope auto selante 7,0cmx23cm.), onde justifica à falta deste item devido ao processo de importação, e que houve tentativas de adquirir no mercado nacional outras marcas que atendessem as exigências do edital, sem sucesso para condições comerciais favoráveis e prazo de entrega razoável.

Em virtude disso, defere-se o pedido de **CANCELAMENTO** de saldo do item acima mencionado, referente a Autorização de Fornecimento acima citada.

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, 22 de outubro de 2019.

À
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA.
At: Departamento de Licitações

Notificação nº 318/2019
Processo nº 99/2018
Pregão Eletrônico nº 033/2018

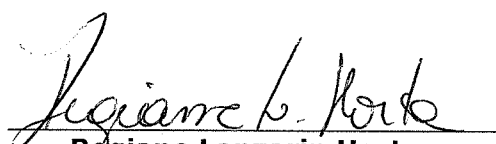
A Comissão de Licitações do Consorcio Intermunicipal de Saúde - CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no C.N.P.J. Sob nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, neste ato representado pelo Sr. Altair José Gasparetto, vem por meio desta, informar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

Trata-se da **AUTORIZAÇÕES DE FORNECIMENTO Nº 2494/2019**, conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 2494/2019 - EMPENHO 3157				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
431	33.000	UND	Furosemida 40 mg compr.	33.000
461	50	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico 100 mg + diluente amp.	50
695	720	AMP	Ranitidina 50 mg 2 ml- inj.	720
735	200	FR	Sulfametoxazol + trimetoprima 200+ 40mg/5ml - 100 ml susp.	15 175 160

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

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


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

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

FL. N.º 027866

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.: 2494/2019

Processo Administrativo: 99/2018
 Processo Nr.: 99/2018
 Data do Processo: 02/10/2018
 Data da Homologação: 07/01/2019
 Sequência da Adjudicação: 363
 Data da Adjudicação: 07/10/2019

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 3157)

Folha: 1/2

Fornecedor: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA Código: 476 Telefone: 4221015151<
 Endereço: R FRANCO GRILLO,374 - FUNDOS Banco:
 Cidade: PONTA GROSSA - PR - CEP: 84045-320 Agência:
 CNPJ: 02.816.696/0001-54 Inscrição Estadual: 901.80579-29 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

Objeto: 01 - Administração
 Unidade: 01 - Administração
 Centro de Custo: 2 - Atendimento aos Municípios Consorciados
 Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio
 Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (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
62	17.000,000	UND	Amoxicilina 500 mg cáps. (04-06-1950)	Teuto	0,149	2.533,00
96	31.500,000	UND	Besilato de anidipino 5 mg compr. (04-06-1821)	Geolab	0,023	724,50
171	700 750,000	AMP	Ceftriaxona 1 g. EV. c/diluyente inj. (04-06-1982)	Teuto	6,99	5.242,50
174	900,000	UND	Cetoconazol 200 mg compr. (04-06-1986)	Prati	0,14	126,00
224	800,000	AMP	Cloreto de sódio 20% 10 ml inj (04-06-2185)	NT/Samtec	0,19	152,00
304	150,000	AMP	Dexametasona 2 mg 1 ml inj. (04-06-2009)	Farmace	0,41	61,50
338	2.040,000	AMP	Dipirona 500 mg/ml 2 ml injetável. (04-06-1855)	Teuto	0,406	828,24
431	33.000,000	UND	Furosemida 40 mg compr. (04-06-2052)	PRATI DONADI	0,031	1.023,00
461	50,000	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico, 100 mg + diluyente amp (04-06-2064)	ANDROCORTII	2,40	120,00
636	100,000	AMP	Penicilina G. benzatina 1.200.000UI C/ diluyente inj. (04-06-2127)	Teuto	7,25	725,00
695	720,000	AMP	Ranitidina 50 mg 2 ml - inj. (04-06-1905)	TEUTO	0,40	288,00
735	25 200,000	FR	Sulfametoxazol + trimetoprima 200 + 40mg/5ml - 100 ml susp. (04-06-1909)	Teuto	1,55	310,00

Total Geral: 12.133,74
 Desconto: 0,00
 Total Líquido: 12.133,74

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 7 de Outubro de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas

Res. 027/2018 - COMIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

FL. N.º 027867

Ass.: **AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 2494/2019

Processo Administrativo:	99/2018
Processo Nr.:	99/2018
Data do Processo:	02/10/2018
Data da Homologação:	07/01/2019
Seqüência da Adjudicação:	363
Data da Adjudicação:	07/10/2019

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 33/2018 - PE

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

(Empenho Ordinário nr.: 3157)

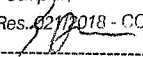
Folha: 2/2

Pato Branco, 7 de Outubro de 2019

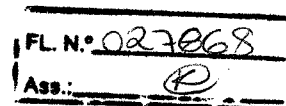
Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas

Res. 027/2018 - CONIMS



Samir Rodrigo Kalinoski



RE: OFICIO E AF 2494/2019

De: PONTAMED - Pedidos

Para: compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: OFICIO E AF 2494/2019

Enviada em: 08/10/2019 | 11:13

Recebida em: 08/10/2019 | 11:13

Bom dia,
Acusamos recebimento.

Att,
SILVANIA NUNES

PONTAMED FARMACÊUTICA

(0XX42) 2101-5151

✉ recepcao@pontamed.com.br

✉ pedidos@pontamed.com.br

✉ contratos@pontamed.com.br

De: Compras - CONIMS <compras@conims.com.br>

Enviado: terça-feira, 8 de outubro de 2019 09:28

Para: PONTAMED - Pedidos <pedidos@pontamed.com.br>; PONTAMED - Rafael <rafael@pontamed.com.br>

Assunto: OFICIO E AF 2494/2019

Bom dia

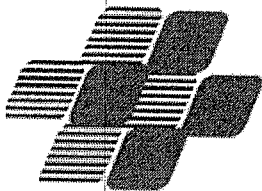
O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:

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: 2019/10/08 09:21:20

Para: compras@conims.com.br

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

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



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILLO, 374 CEP: 84045-320 PONTA GROSSA/PR
Fone: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 138007

Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso
4119 1002 8166 9600 0154 5500 1000 1380 0718 7741 5909

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

141190184050431 - 10/10/2019 15:43:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Adquirida Terc

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018057929 IE SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 02.816.696/0001-54

FL. N.º 027069
Ass:

DESTINATÁRIO REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL CONIMS-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88 DATA DE EMISSÃO 10/10/2019

ENDEREÇO RUA AFONSO PENA, 1902 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 85.501-530 DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO Pato Branco FONE / FAX 4633133550 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS
Fatura: 001 Vencimento: 09/11/2019 Valor: 1.827,75

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS 1.827,75 VALOR DO ICMS 329,00 BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.827,75

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.827,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL PRESSO PRINCESA DOS CAMPOS FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.C CÓDIGO ANTI PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF 80.227.796/0001-59

ENDEREÇO AVENIDA ANITA GARIBALDI 861 SAO JOSE 84015-050 MUNICÍPIO Ponta Grossa UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 2010436039

QUANTIDADE 15 ESPÉCIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 30,00 Kg PESO LÍQUIDO 30,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
100410	ANLÓDIPINO 5MG (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 9013718 Qtd: 31.500,00 Venc. 30/11/2020	3004.20.51	0.00	5102	CMP	31.500,00	0,2330	724,50	724,50	130,41	0,00	18,00	0,00
101101	CETOCONAZOL 200MG (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: PRATI DONADUZZI Lote 19F353 Qtd: 900,00 Venc. 25/05/2021	3004.90.77	5.00	5102	CMP	900,00	0,1400	126,00	126,00	22,68	0,00	18,00	0,00
101300	CLÓRETO DE SÓDIO 20% 10ML PLAST NOME COMERCIAL: NT - FABRICANTE: SAMTEC Lote WDS Qtd: 800,00 Venc. 31/07/2021	3004.90.99	0.00	5102	AMP	800,00	0,1900	152,00	152,00	27,36	0,00	18,00	0,00
101571	DEXAMETASONA 2MG/ML IML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: FARMACE Lote DE19H008 Qtd: 150,00 Venc. 31/08/2021	3003.90.99	0.00	5102	AMP	150,00	0,4100	61,50	61,50	11,07	0,00	18,00	0,00
103246	PEN BENZATINA 1.200.000UI S/D NOME COMERCIAL: BEPEBEN - FABRICANTE: TEUTO Lote 2505555 Qtd: 100,00 Venc. 30/06/2021	3004.10.13	5.00	5102	F/A	100,00	7,2500	725,00	725,00	130,50	0,00	18,00	0,00
103942	SULFA + TRIMETOPRIMA 200+40MG/5ML 100ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 2753166 Qtd: 25,00 Venc. 31/03/2021	3004.90.72	5.00	5102	FRC	25,00	1,5500	38,75	38,75	6,98	0,00	18,00	0,00

FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS
NO ATO DA ENTREGA.
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tipo de Contrato: ATA DE REGISTRO DE PREÇO - 001/19 Tipo de Licitação: 3 - 1567
Empenho - 3157/19 Numero do pedido: 22560 *** LOCAL DE ENTREGA *** ALMOXARIFADO DO
CONIMS - RUA AFONSO PENA, 1902, CENTRO Pato Branco / PR CEP: 85501-530

RESERVADO AO FISCO

**** DADOS BANCÁRIOS ****
- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4
- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 3304 - OP 003 - CC.00507-5
Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 329,00

Rodrigo Deconeski
Farm. Biquilimbo - CONIMS
CPF 27.453
18/10/2019

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 138007 SÉRIE: 1



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILLO, 74 CEP: 84045-320 PONTA GROSSA/PR
Fone: (42) 2101-8161 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
N° 138163
Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso
4119 1002 8166 9600 0154 5500 1000 1381 6313 3767 5930

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Adquirida Terc

Protocolo de autorização de uso
141190185067822 - 11/10/2019 17:04:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018057929 IE SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 02.816.696/0001-54

FL. N° 027870
Ass: *[assinatura]*

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CONIMS-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88

11/10/2019

ENDEREÇO
RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 85.501-530

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO Pato Branco FONE / FAX 4633133550

UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 10/11/2019 Valor: 8.254,24

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.254,24	1.485,76	0,00	0,00	8.254,24
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				8.254,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL E SSO PRINCESA DOS CAMPOS	FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.C.	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 80.227.796/0001-59
ENDEREÇO AVENIDA ANITA GARIBALDI 861 SAO JOSE 84015-050	MUNICÍPIO Ponta Grossa	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 2010436039		
QUANTIDADE 42	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 40,00 Kg	PESO LÍQUIDO 40,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
100369	AMOXICILINA 500MG (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 92060143 Qide: 3.000,00 Venc. 22/08/2021, Lote 92060142 Qide: 14.000,00 Venc. 22/08/2021	3004.10.12	0.00	5102	CAP	17.000,00	0,1490	2.533,00	2.533,00	455,94	0,00	18,00	0,00
101727	DIPIRONA SOD 500MG/ML 2ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 26583854 Qide: 2.040,00 Venc. 27/05/2021	3004.90.69	5.00	5102	AMP	2.040,00	0,4060	828,24	828,24	149,08	0,00	18,00	0,00
101092	CEFTRIAXONA SODICA 1G S/D IV (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: BLAU Lote 19090400 Qide: 700,00 Venc. 30/09/2021	3004.20.59	0.00	5102	F/A	700,00	6,9900	4.893,00	4.893,00	880,74	0,00	18,00	0,00
100140	AGUA P/ INJ 10ML PLASTICO NOME COMERCIAL: NT - FABRICANTE: FARMACE Lote 1919010C Qide: 900,00 Venc. 30/09/2021	3003.90.99	0.00	5102	AMP	900,00	0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS
NO ATO DA ENTREGA.
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tipo de Contrato: ATA DE REGISTRO DE PREÇO - 001/19 Tipo de Licitação: 3 - 1567
Empenho - 3157/19 Numero do pedido: 22560 *** LOCAL DE ENTREGA *** ALMOXARIFADO DO
CONIMS - RUA AFONSO PENA, 1902, CENTRO Pato Branco / PR CEP: 85501-530

RESERVADO AO FISCO

***** DADOS BANCÁRIOS *****
- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4
- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 3304 - OP 003 - CC 00507-5

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 1.485,76

Rodrigo Maconeski
Farm. Bioquímico - CONIMS
CRF 27.453

21/10/2019

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

NF-e
N° 138163
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILLO, 374 CEP: 84045-320 PONTA GROSSA/PR
Fone: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

Ponta Grossa, 25 de setembro de 2.019

AO

CONIMS

A/C DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES

REFERENTE FALTA DE ENTREGA DOS ITENS REF AF 2494/19 – EMPENHO N. 3157

Prezados Senhores:

Através do presente, vimos nos justificar pelo atraso na entrega dos itens abaixo mencionados.

Item 33.000 comprimidos **Furosemda 40mg Prati Donaduzzi**, o item em questão está em falta no fabricante conforme documento em anexo e tem previsão de atendimento até o dia 28/10/2019, desta forma devemos liquidar o item até o dia **01/11/2019**.

Itens **Hidrocortisona 100mg** e **Rantidina inj Teuto**, os mesmos foram faturados em 23/10/2019 e tem previsão de chegada até o dia **25/10/2019**, segue anexo NFE.

Item **Sulfa-trimetropina 100ml Teuto**, o item em questão está sem previsão de atendimento conforme documento em anexo, desta forma temos como atendê-los com o fabricante **Sobra** o qual temos condições de entregar a quantidade de 160 frs imediatamente e somente para o dia 07/11/2019 o saldo de 15 frs. Desta forma solicitamos a **troca da marca do item**.

A *Pontamed Farmacêutica Ltda.*, demonstrando a sua boa-fé na condução dos negócios e reiterando seu compromisso em executar plenamente o contrato celebrado com este órgão, formaliza a presente comunicação para evitar quaisquer danos, bem como se precaver da aplicação de penalidades.

No aguardo de providencias.

☐ 02 816 696/0001-54 ☐

PONTAMED FARMACÊUTICA
LTDA.

Rua Franco Grilo, 374

☐ 84045-320 - Ponta Grossa - PR ☐


PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.
Rafael Rizental Rucoski



FL. N.º	027872
Ass.:	

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILLO, 374 CEP: 84045-320 PONTA GROSSA/PR
Fone: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

NFE ENVIADA



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILLO, 374. CEP: 84045-320 PONTA GROSSA/PR
Fone: (42) 2101-6151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 139047
Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso
4119 1002 8166 9600 0154 5500 1000 1390 4719 9409 9612

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Adquirida Terce

Protocolo de autorização de uso
141190193058122 - 24/10/2019 10:58:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018057929 IE SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 02.816.696/0001-54

FL. N.º 027833
Ass:

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CONIMS-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	DATA DE EMISSÃO 23/10/2019
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA, 1902		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 85.501-530
MUNICÍPIO Pato Branco	FONE / FAX 4633133550	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA / DUPLICATAS Emissão: 001 Vencimento: 22/11/2019 Valor: 656,00		HORA DA SAÍDA	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 656,00	VALOR DO ICMS 118,08	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 656,00
VALOR DO PRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
TIP. PORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 656,00

R. SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS		FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.C.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 80.227.796/0001-59
ENDEREÇO AVENIDA ANITA GARIBALDI 881 SAO JOSE 84015-050		MUNICÍPIO Ponta Grossa	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 2010430039		
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 30,00 Kg	PESO LÍQUIDO 30,00 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
102356	HIDROCORTISONA 100MG S/D NOME COMERCIAL: ANDROCORTIL - FABRICANTE: TEUTO Lote 2595411 Qtd: 50,00 Venc: 31/03/2021	3004.39.33	0.00	5102	F/A	50,00	2,4000	120,00	120,00	21,60	0,00	18,00	0,00
103424	RANITIDINA 25MG/ML 2ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE TEUTO Lote 26601058 Qtd: 720,00 Venc: 31/07/2021	3004.90.59	5.00	5102	AMP	720,00	0,4000	288,00	288,00	51,84	0,00	18,00	0,00
103940	SULFA + TRIMETOPRIMA 200+40MG/5ML 100ML NOME COMERCIAL: BACSULFAPRIM - FABRICANTE: SOBRAL Lote 190939 Qtd: 160,00 Venc: 30/09/2021	3004.90.61	0.00	5102	FKC	160,00	1,5500	248,00	248,00	44,64	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN


INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	-------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Tipó de Contrato: ATA DE REGISTRO DE PREÇO - 001/19 Tipo de Licitação: 3 - 1567 Empenho - 3157/19 Número da pedido: 22560 *** LOCAL DE ENTREGA *** ALMOXARIFADO DO CONIMS - RUA AFONSO PENA, 1902, CENTRO Pato Branco / PR CEP: 85501-530</p> <p>**** DADOS BANCARIOS **** - BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11960-4 - CAIXA ECON. FEDERAL - AG 3304 - OP 001 - CC 00507-5</p> <p>Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 118,08</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 139047 SERIE: 1



FL. N.º 022874
Ass: 

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILLO, 374 CEP: 84045-320 PONTA GROSSA/PR
Fone: (42) 2101-8181 pontamed@pontamed.com.br

Atenciosamente,

CARTA DO FABRICANTE ITEM FUROSEMIDA

À

PONTAMED FARMA LTDA

Ofício N°1475 /2019/DH

Ref. Previsão de Faturamento.

A PRATI DONADUZZI & CIA LTDA, indústria farmacêutica, estabelecida à Rua Mitsugoro Tanaka, 145-Centro Nilton Arruda, na cidade de Toledo - Paraná, inscrita no CNPJ nº. 73.856.593/0001-66, vem respeitosamente mediante este ofício informá-los o que segue:

Cumprе esclarecer, que o medicamento **FUROSEMIDA 40MG 25X20 (500 CPS)-VP** tem previsão de faturamento em **28/10/2019**

Certos de que a empresa visa o bom relacionamento comercial com esta distribuidora, nos colocamos a disposição para sanar eventuais dúvidas que possam surgir.

Sem mais para o momento,

Atenciosamente,

Toledo - PR, 07 de Outubro de 2019



Prati, Donaduzzi & Cia Ltda

Vanessa Benitez Berwanger

CPF: 058.413.599-83

RG: 8.865.881-7 SSP/PR

Representante Legal



FL. N.º 027876
Ass.: P.

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILLO, 374 CEP: 84045-320 PONTA GROSSA/PR
Fone: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

**CARTA DO FABRICANTE ITEM
SULFA+TRIMETROPINA TEUTO**

Anápolis, 16 de agosto de 2019.

COMUNICADO

Ref.: Fabricação de Sulfametoxazol+Trimetoprima Comprimido e Solução Oral.

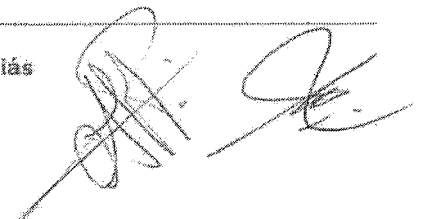
O LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A, Sociedade Anônima de Capital Fechado, CNPJ: 17.159.229/0001-76, sito à Av. VP 7D Módulo 11 Qd 13 DAIA, Anápolis/Goiás, vem respeitosamente expor o que segue:

Informamos que estamos enfrentando ~~difficultades na aquisição~~ do princípio ativo ~~TRIMETOPRIMA~~, visto que o fornecedor qualificado - **PUNJAB CHEMICALS AND CROP PROTECTION LIMITED - ALPHA DRUG PHARMA DIVISION** - nos comunicou a ~~suspensão da fabricação. Foi alegado pelo fabricante do fármaco a baixa demanda mundial para este insumo e consequentemente baixa produtividade culminando em desinteresse na manutenção de fabricação.~~

O laboratório Teuto não tem medido esforços para a manutenção da fabricação do medicamento, e após exaustiva negociação entre as partes, recebemos parecer positivo do fornecedor, que produzirá e nos enviará uma última entrega do ativo com previsão de embarque para ~~Janeiro/2020~~.

Sequencialmente ao recebimento do ativo, seguimos rigorosamente os processos de qualidade, no qual primeiramente a matéria prima é encaminhada para análise Microbiológica, e após aprovação, inicia-se a processo produtivo, englobando pesagem, manipulação, envase para as apresentações líquidas ou compressão sólidos, para posterior direcionamento ao setor de embalagem e condicionamento final. Somando o tempo necessário para análises e produção, a previsão para ~~disponibilidade do medicamento será em fevereiro/2020.~~

Ressaltamos também que trabalhamos para encontrarmos e registrarmos junto à ANVISA uma nova fonte do insumo ativo. Esclarecemos que as ~~regras regulatórias para a qualificação de novos fornecedores~~ são complexas e os ~~insumos ativos~~ passam neste momento por um rigor regulatório maior, desta forma, ~~o processo como um todo demanda tempo superior a 2 anos,~~



Laboratório Teuto Brasileiro

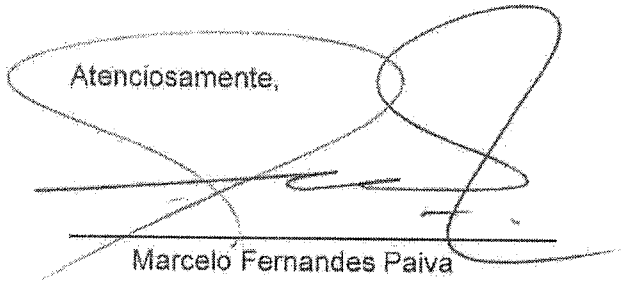
www.teuto.com.br

Enquanto não recebermos o insumo ativo, o Laboratório Teuto está impossibilitado de fabricar o medicamento Sulfametoxazol+Trimetoprima em todas as suas apresentações, sendo elas: 400+80MG CX C/ 100 Comprimidos; 40+8MG/ML CX C/50 Frascos de 50ML; e 40+8MG/ML CX C/50 Frascos de 100ML.

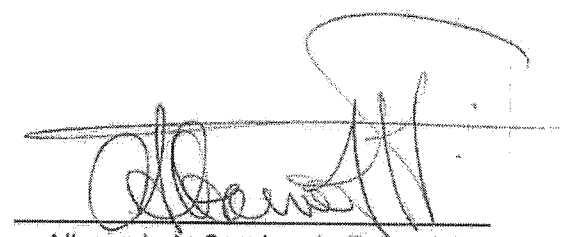
Diante do exposto, reforçamos que estamos trabalhando fortemente para que esta situação seja regularizada.

Pedimos desculpas pelos transtornos causados e, na oportunidade reiteramos nossos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,



Marcelo Fernandes Paiva
Diretor Comercial Hospitalar
Laboratório Teuto Brasileiro S/A



Albano Luiz Saraiva do Patrocínio
Diretor de Novos Negócios/Suprimentos
Laboratório Teuto Brasileiro S/A





FL. N.º 027879
Ass: 10

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILLO, 374 CEP: 84045-320 PONTA GROSSA/PR
Fone: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

NOTIFICAÇÃO RECEBIDA

Pato Branco/PR, 22 de outubro de 2019.

À
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA.
At: Departamento de Licitações

Notificação nº 318/2019
Processo nº 99/2018
Pregão Eletrônico nº 033/2018

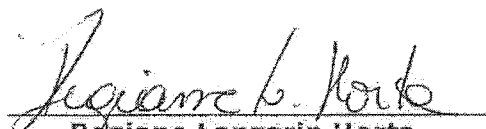
A Comissão de Licitações do Consorcio Intermunicipal de Saúde - CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no C.N.P.J. Sob nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, neste ato representado pelo Sr. Altair José Gasparetto, vem por meio desta, informar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

Trata-se da **AUTORIZAÇÕES DE FORNECIMENTO Nº 2494/2019**, conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 2494/2019 - EMPENHO 3157				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
431	33.000	UND	Furosemida 40 mg compr.	33.000
461	50	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico 100 mg + diluente amp.	50
695	720	AMP	Ranitidina 50 mg 2 ml- Inj.	720
735	200	FR	Sulfametoxazol + trimetoprima 200+ 40mg/5ml - 100 ml susp.	175

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

Pato Branco/PR, 24 de outubro de 2019.

Ofício nº 857/Lic.


À
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA.
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Eletrônico nº 033/2018 – TROCA DE MARCA.
Autorizações de Fornecimento nº 2494/2019 – Empenho 3157

Em atenção ao seu pedido de troca de marca, conforme carta do laboratório, justificando a falta do mesmo, **DEFERIMOS** conforme segue:

ITEM 735 – (Sulfametoxazol + trimetoprima 200+ 40mg/5ml - 100 ml susp.); da marca **TEUTO** para a marca **SOBRAL**, 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/CRF 14898
SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILLO, 374 CEP: 84045-320 PONTA GROSSA/PR
Fone: (42) 2104-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 139047

Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4119 1002 8166 9600 0154 5500 1000 1390 4719 9409 9612

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

141190193058122 - 24/10/2019 10:58:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Adquirida Terce

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9018057929

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.816.696/0001-54

FL. N.º 027882

Ass:

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONIMS-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DE EMISSÃO

23/10/2019

ENDEREÇO

RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85.501-530

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Pato Branco

FONE / FAX

4633133550

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 22/11/2019 Valor: 656,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

656,00

VALOR DO ICMS

118,08

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

656,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

656,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.C

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

80.227.796/0001-59

ENDEREÇO

AVENIDA ANITA GARIBALDI 861 SAO JOSE 84015-050

MUNICÍPIO

Ponta Grossa

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2010436039

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

30,00 Kg

PESO LÍQUIDO

30,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
102356	HIDROCORTISONA 100MG S/D NOME COMERCIAL: ANDROCORTIL - FABRICANTE: TEUTO Lote 2595411 Qtd: 50,00 Venc. 31/03/2021	3004.39.33	0.00	5102	F/A	50,00	2,4000	120,00	120,00	21,60	0,00	18,00	0,00
103424	RANITIDINA 25MG/ML 2ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 26601058 Qtd: 720,00 Venc. 31/07/2021	3004.90.59	5.00	5102	AMP	720,00	0,4000	288,00	288,00	51,84	0,00	18,00	0,00
103940	SULFA+ TRIMETOPRIMA 200+40MG/5ML 100ML NOME COMERCIAL: BACSULFAPRIM - FABRICANTE: SOBRAL Lote 190939 Qtd: 160,00 Venc. 30/09/2021	3004.90.61	0.00	5102	FRC	160,00	1,5500	248,00	248,00	44,64	0,00	18,00	0,00

FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS
NO ATO DA ENTREGA.
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tipo de Contrato: ATA DE REGISTRO DE PREÇO - 001/19 Tipo de Licitação: 3 - 1567
Empenho - 3157/19 Numero do pedido: 22560 *** LOCAL DE ENTREGA *** ALMOXARIFADO DO
CONIMS - RUA AFONSO PENA, 1902, CENTRO Pato Branco / PR CEP: 85501-530

RESERVADO AO FISCO

***** DADOS BANCÁRIOS *****

- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4
- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 3304 - OP 003 - CC 00507-5

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 118,08

Rodrigo Maconeski
Farm. Biotecnológico - CONIMS
CRF 27/653

29/10/2019

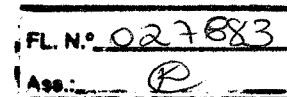
RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 139047
SÉRIE: 1

**JUSTIFICATIVA DE ATRASO FORNECIMENTO FUROSEMIDA PRATI DONADUZZI - PONTAMED**

De: PONTAMED - Carlos

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

Cópia: rafael@pontamed.com.br ,faturamento1@pontamed.com.br

Cópia oculta:

Assunto: JUSTIFICATIVA DE ATRASO FORNECIMENTO FUROSEMIDA PRATI DONADUZZI - PONTAMED

Enviada em: 19/11/2019 | 09:42

Recebida em: 19/11/2019 | 09:42

Outlook-u41... .jpg 5.33 KB	CONIMS_EMPpdf 168.26 KB	CONIMS_EMPpdf 164.99 KB
+PONTAMED P... .pdf 382.27 KB		

Bom dia,

Segue carta do laboratório com previsão para faturamento da FUROSEMIDA e justificativas de atraso com previsão para entrega dos empenhos em aberto.

Favor, confirmar recebimento.

Att,

Carlos Eduardo de Assis Bueno**Faturamento**

☎ (0XX42) 2101-5151

☎ (0XX42) 2101-5181

✉ faturamento2@pontamed.com.br



PONTAMED FARMA LTDA

Ofício nº 1646/2019 / DH

Ref. Previsão de Faturamento.

A PRATI DONADUZZI & CIA LTDA, indústria farmacêutica, estabelecida à Rua Mitsugoro Tanaka, 145 – Centro Nilton Arruda, na cidade de Toledo – Paraná, inscrita no CNPJ nº. 73.856.593/0001-66, vem respeitosamente mediante este ofício informá-los o que segue:

Cumpramos esclarecer, que o medicamento **FUROSEMIDA 40MG 25X20 (500 CPS)-VP**, tem previsão de faturamento para o dia **20/11/2019**.

Certos de que a empresa visa o bom relacionamento comercial com esta distribuidora, nos colocamos a disposição para sanar eventuais dúvidas que possam surgir.

Sem mais para o momento,

Atenciosamente,

Toledo – PR, 07 de novembro de 2019.



PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA.

Marcos Piovesan

CPF: 047.058.759-82

RG: 8.493.407-0 SSP/PR

Representante Legal

Pato Branco/PR, 22 de novembro de 2019.

Ofício nº 916/Lic.


À
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA.
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Eletrônico nº 033/2018 – TROCA DE MARCA.
Autorizações de Fornecimento nº 2732/2019 – Empenho 3466
Autorizações de Fornecimento nº 2494/2019 – Empenho 3157

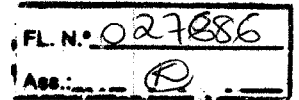
Em atenção ao seu pedido de troca de marca, **DEFERIMOS** conforme segue:

ITEM 171 – (Ceftriaxona 1g. EV c/ diluente inj.); da marca **TEUTO** para a marca **BIOCHIMICO**;
ITEM 735 – (Sulfametoxazol + trimetoprima 200+ 40mg/5ml - 100 ml susp.); da marca **TEUTO** para a marca **SOBRAL**, 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/CRF 14898
SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

**TROCA MARCA**

De: PONTAMED - Satiko
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Assunto: TROCA MARCA
Enviada em: 21/11/2019 | 17:58
Recebida em: 21/11/2019 | 17:58

Outlook-r2e... .png 20.80 KB

CONIMS.pdf 185.16 KB

SULFAMETOXA... .pdf 143.51
KB

BIOCHIMICOpdf 192.43 KB

CEFTRIAXONA... .pdf 118.76
KBSOBRAL 0001... .pdf 220.99
KB

Boa tarde Regiane

Segue anexo ofício solicitando a troca de marca de itens referentes aos EMP 3466 e EMP 3157

Fico no aguardo do parecer

Atenciosamente

Satiko Unoki

(0XX42) 2101-5153

(0XX42) 2101-5168

faturamento1@pontamed.com.br

Ponta Grossa, 21 de novembro de 2.019

AO
CONIMS-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
A/C REGIANE -DEP LICITAÇÃO
REFERENTE SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA DO ITEM ABAIXO,
PARA OS EMPENHOS: EMPENHO 3466/19 E EMPENHO 3157/19

Através do presente, solicitamos a troca da marca do item abaixo conforme planilha, visto a falta do produto cotado em licitação:

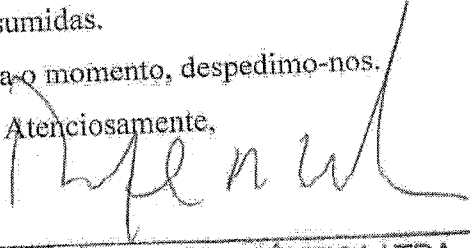
EMP	UND.	DESCRIÇÃO	MARCA COTADA	TROCAR POR
3466/19	300 FRC	SULFA + TRIMETOPRIMA 200+40MG/5ML 100ML	TEUTO	SOBRAL
3157/19	15 FRC	SULFA + TRIMETOPRIMA 200+40MG/5ML 100ML	TEUTO	SOBRAL
3157/19	2.000 F/A	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G S/D IV	TEUTO	BIOCHIMICO

A referida troca se deve ao fato dos fabricantes não estarem entregando os produtos.

A Pontamed Farmacêutica Ltda., demonstrando a sua boa-fé na condução dos negócios e reiterando seu compromisso em executar plenamente o contrato celebrado com este órgão, formaliza a presente comunicação para evitar quaisquer danos, bem como se precaver da aplicação de penalidades, pois está presente *justa causa* para uma eventual demora no cumprimento das obrigações assumidas.


Sem mais para o momento, despedimo-nos.

Atenciosamente,


PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.
Rafael Rizental Raicoski

Pontamed Farmacêutica Ltda - Rua Franco Grilo, 374 - Fundos - Colônia Dona Luiza
Ponta Grossa - Paraná - CEP 84.045-320 - Fone 42-2101-5151
CNPJ 02.816.696/0001-54 - Inscrição Estadual 901.80579-29
Email pontamed@pontamed.com.br

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

FL. N.º 027888
Ass: 

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 2732/2019

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: 398
Data da Adjudicação: 06/11/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 3466)

Folha: 1/2

Fornecedor: **PONTAMED FARMACEUTICA LTDA** Código: 476 Telefone: 4221015151<
Endereço: R FRANCO GRILO,374 - FUNDOS Banco:
Cidade: PONTA GROSSA - PR - CEP: 84045-320 Agência:
CNPJ: 02.816.696/0001-54 Inscrição Estadual: 901.80579-29 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
Condições de Pagto: Até o dia 30 do mês posterior da NF
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.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
62	23.000,000	UND	Amoxicilina 500 mg cáps. (04-06-1950)	Teuto	0,149	3.427,00
96	91.000,000	UND	Besilato de anlodipino 5 mg compr. (04-06-1821)	Geolab	0,023	2.093,00
102	200,000	AMP	Bicarbonato sódico 8,4% 10 ml amp. (04-06-1823)	NT	0,50	100,00
171	2.000,000	AMP	Ceftriaxona 1 g. EV. c/diluyente inj. (04-06-1982)	Teuto	6,99	13.980,00
174	450,000	UND	Cetoconazol 200 mg compr. (04-06-1986)	Prati	0,14	63,00
193	480,000	AMP	Cimetidina 300 mg 2 ml inj. (04-06-1993)	Teuto	0,67	321,60
224	200,000	AMP	Cloreto de sódio 20% 10 ml inj (04-06-2185)	NT/Samtec	0,19	38,00
227	1.340,000	UND	Cloridrato de Ondansetrona 8mg -compr (04-06-3122)	Nausedron/Cris	1,589	2.129,26
261	300,000	UND	Cloridrato de tetraciclina 500 mg cáps. (04-06-2197)	Prati Donaduzzi	0,198	59,40
304	300,000	AMP	Dexametasona 2 mg 1 ml inj. (04-06-2009)	Farmace	0,41	123,00
338	4.080,000	AMP	Dipirona 500 mg/ml 2 ml injetável. (04-06-1855)	Teuto	0,406	1.656,48
431	95.000,000	UND	Furosemida 40 mg compr. (04-06-2052)	PRATI DONADI	0,031	2.945,00
461	450,000	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico, 100 mg + diluyente amp (04-06-2064)	ANDROCORTII	2,40	1.080,00
540	600,000	UND	Mebendazol 100 mg. compr. (04-06-2090)	MENTELMIN/S	0,044	26,40
636	200,000	AMP	Penicilina G. benzatina 1.200.000UI C/ diluyente inj. (04-06-2127)	Teuto	7,25	1.450,00

Pato Branco, 6 de Novembro de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AMPLOSPEC

Nome da Empresa Detentora do Registro	INSTITUTO BIOQUÍMICO INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA	CNPJ	33.258.401/0001-03	Autorização	1.00.063-7
Processo	25000.006105/9420	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	01/11/1996
Nome Comercial	AMPLOSPEC	Registro	100630003	Vencimento do Registro	11/2021
Princípio Ativo	CEFTRIAXONA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG PO INJ CT 01 FA VD TRANS + AMP VD TRANS X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1006300030015	PO INJETAVEL + DILUENTE	01/11/1996	36 meses
Princípio Ativo	CEFTRIAXONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> INSTITUTO BIOQUÍMICO INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA - 33.258.401/0001-03 - RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL INSTITUTO BIOQUÍMICO INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA - 33.258.401/0004-48 - ITATIAIA - RJ - BRASIL 				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM LOCAL FRESCO (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 8 E 15°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 G PO INJ CT 01 FA VD TRANS + AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1006300030023	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	01/11/1996	36 meses
Princípio Ativo	CEFTRIAXONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 33.258.401/0011-77 - TRÊS RIOS - RJ - BRASIL • INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 33.258.401/0001-03 - RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL • INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 33.258.401/0004-48 - ITATIAIA - RJ - BRASIL 				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1 G PO INJ CT 01 FA VD AMB CANCELADA OU CADUCA	1006300030031	PO INJETAVEL	01/11/1996	24 meses
Princípio Ativo	CEFTRIAXONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 33.258.401/0001-03 - RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL • INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 33.258.401/0004-48 - ITATIAIA - RJ - BRASIL 				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM LOCAL FRESCO (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 8 E 15°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG PO INJ CT 01 FA VD AMB CANCELADA OU CADUCA	1006300030041	PO INJETAVEL	01/11/1996	24 meses
Princípio Ativo	CEFTRIAXONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 33.258.401/0001-03 - RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL • INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 33.258.401/0004-48 - ITATIAIA - RJ - BRASIL 				

Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM LOCAL FRESCO (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 8 E 15°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	1 G PO INJ CX 50 FA VD TRANS (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1006300030058	PO INJETAVEL	01/11/1996	36 meses
Princípio Ativo	CEFTRIAXONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 33.258.401/0011-77 - TRÊS RIOS - RJ - BRASIL INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 33.258.401/0001-03 - RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 33.258.401/0004-48 - ITATIAIA - RJ - BRASIL 				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	1 G PO INJ CX 100 FA VD TRANS (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1006300030066	PO INJETAVEL	01/11/1996	36 meses
Princípio Ativo	CEFTRIAXONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 33.258.401/0011-77 - TRÊS RIOS - RJ - BRASIL INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 33.258.401/0001-03 - RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 33.258.401/0004-48 - ITATIAIA - RJ - BRASIL 				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR				

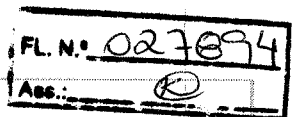
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BACSULFAPRIM

Nome da Empresa Detentora do Registro	THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA	CNPJ	06.597.801/0001-62	Autorização	1.00.963-6
Processo	25000.010870/8950	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	04/12/1997
Nome Comercial	BACSULFAPRIM	Registro	109630037	Vencimento do Registro	12/2022
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL, TRIMETOPRIMA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	TRIMETOPRIMA EM ASSOCIACAO COM SULFAS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40,0 MG/ML + 8,0 MG/ML SUS OR CT 01 FR PLAS OPC X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1096300370016	SUSPENSAO ORAL	04/12/1997	24 meses
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - 06.597.801/0001-62 - FLORIANO - PI - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	400 MG + 80 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1096300370024	COMPRIMIDO SIMPLES	04/12/1997	24 meses
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				



Local de Fabricação	• THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - 06.597.801/0001-62 - FLORIANO - PI - BRASIL				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	400 MG + 80 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 4 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1096300370032	COMPRIMIDO SIMPLES	04/12/1997	24 meses
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	• THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - 06.597.801/0001-62 - FLORIANO - PI - BRASIL				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	40 MG/ML + 08 MG/ML SUS OR CT 01 FR PLAS OPC X 60 ML CANCELADA OU CADUCA	1096300370040	SUSPENSAO ORAL	04/12/1997	24 meses
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO 				
Local de Fabricação	• THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - 06.597.801/0001-62 - FLORIANO - PI - BRASIL				
Via de Administração	ORAL 1				

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
5	40,0 MG/ML + 8,0 MG/ML SUS OR CT 60 FR VD AMB X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1096300370059	SUSPENSAO ORAL	04/12/1997	24 meses
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - 06.597.801/0001-62 - FLORIANO - PI - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
6	40,0 MG/ML + 8,0 MG/ML SUS OR CT 60 FR PLAS OPC X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1096300370067	SUSPENSAO ORAL	04/12/1997	24 meses
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - 06.597.801/0001-62 - FLORIANO - PI - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				

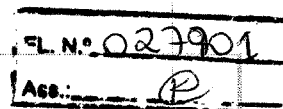
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	40 MG/ML + 08 MG/ML SUS OR CT 100 FR VD AMB X 60 ML CANCELADA OU CADUCA	1096300370075	SUSPENSAO ORAL	04/12/1997	24 meses
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	• THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - 06.597.801/0001-62 - FLORIANO - PI - BRASIL				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	40 MG/ML + 08 MG/ML SUS OR CT 100 FR PLAS OPC X 60 ML CANCELADA OU CADUCA	1096300370083	SUSPENSAO ORAL	04/12/1997	24 meses
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	• THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - 06.597.801/0001-62 - FLORIANO - PI - BRASIL				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	400 MG + 80 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1096300370091	COMPRIMIDO SIMPLES	04/12/1997	24 meses
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA				
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"> THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - 06.597.801/0001-62 - FLORIANO - PI - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	40,0 MG/ML + 8,0 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 50 ML CANCELADA OU CADUCA	1096300370105	SUSPENSAO ORAL	04/12/1997	24 meses
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - 06.597.801/0001-62 - FLORIANO - PI - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	40,0 MG/ML + 8,0 MG/ML SUS OR CT 100 FR PLAS OPC X 50 ML CANCELADA OU CADUCA	1096300370113	SUSPENSAO ORAL	04/12/1997	24 meses
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - 06.597.801/0001-62 - FLORIANO - PI - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	40,0 MG/ML + 8,0 MG/ML SUS OR CT 01 FR PLAS OPC X 100 ML + COP 15 ML ATIVA	1096300370121	SUSPENSAO ORAL	04/12/1997	24 meses
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - 06.597.801/0001-62 - FLORIANO - PI - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

13	40 MG/ML + 08 MG/ML SUS OR CT 01 FR PLAS OPC X 60 ML + COP 15 ML ATIVA	1096300370131	SUSPENSAO ORAL	04/12/1997	24 meses
Princípio Ativo	TRIMETOPRIMA SULFAMETOXAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO				
Local de Fabricação	• THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - 06.597.801/0001-62 - FLORIANO - PI - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	40,0 MG/ML + 8,0 MG/ML SUS OR CT 60 FR PLAS OPC X 100 ML + COP 15 ML ATIVA	1096300370148	SUSPENSAO ORAL	04/12/1997	24 meses
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	• THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - 06.597.801/0001-62 - FLORIANO - PI - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	40 MG/ML + 08 MG/ML SUS OR CT 100 FR PLAS OPC X 60 ML + COP 15 ML ATIVA	1096300370156	SUSPENSAO ORAL	04/12/1997	24 meses
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA				

Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - 06.597.801/0001-62 - FLORIANO - PI - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	40,0 MG/ML + 8,0 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 50 ML + COP 15 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1096300370164	SUSPENSAO ORAL	04/12/1997	24 meses
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - 06.597.801/0001-62 - FLORIANO - PI - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	40,0 MG/ML + 8,0 MG/ML SUS OR CT 100 FR PLAS OPC X 50 ML + COP 15 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1096300370172	SUSPENSAO ORAL	04/12/1997	24 meses
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				



Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - AMPOLA DE POLIETILENO• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">• MASTER SAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA - ME - 08.695.635/0001-62 - GASPAR - SC - BRASIL• THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - 06.597.801/0001-62 - FLORIANO - PI - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	-
Apresentação fracionada	Não



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILLO, 374 CEP: 84045-320 PONTA GROSSA/PR
Fone: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 140724
Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso
1119 1102 8166 9600 0154 5500 1000 1407 2411 2929 8393

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Adquirida Terc

Protocolo de autorização de uso
141190212252596 - 21/11/2019 17:27:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018057929
IE SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ 02.816.696/0001-54

CL. N.º 027902
Ass:

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CONIMS-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88
21/11/2019
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA, 1902 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 85.501-530 DATA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO Pato Branco FONE / FAX 4633133550 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 21/12/2019 Valor: 372,75

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 372,75	VALOR DO ICMS 67,10	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 372,75
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 372,75

RAZÃO SOCIAL

RESSO PRINCESA DOS CAMPOS
FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.C
CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 80.227.796/0001-59
ENDEREÇO AVENIDA ANITA GARIBALDI 861 SAO JOSE 84015-050 MUNICÍPIO Ponta Grossa UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 2010436039

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00 Kg	PESO LÍQUIDO 0,00 Kg
------------	---------	-------	-----------	--------------------	----------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
10444	CEFTRIAXONA SODICA 1G S/D IV NOME COMERCIAL: AMPLOSPEC - FABRICANTE: BIOCHIMICO Lote 008732 Qtd: 50,00 Venc. 30/06/2022	3004.20.59	0.00	5102	F/A	50,00	6,9900	349,50	349,50	62,91	0,00	18,00	0,00
103940	SULFA + TRIMETOPRIMA 200+40MG/5ML 100ML NOME COMERCIAL: BACSULFAPRIM - FABRICANTE: SOBRAL Lote 191035 Qtd: 15,00 Venc. 31/10/2021	3004.90.61	0.00	5102	FRC	15,00	1,5500	23,25	23,25	4,19	0,00	18,00	0,00

FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS
NO ATO DA ENTREGA.
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	-------------------------------	----------------------------	---------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tipo de Contrato: ATA DE REGISTRO DE PREÇO - 001/19 Tipo de Licitação: 3 - 1567
Empenho - 3157/19 Numero do pedido: 22560 *** LOCAL DE ENTREGA *** ALMOXARIFADO DO
CONIMS - RUA AFONSO PENA, 1902, CENTRO Pato Branco / PR CEP: 85501-530

***** DADOS BANCÁRIOS *****
- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4
- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 3304 - OP 003 - CC 00507-5

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 67,10

RESERVADO AO FISCO

Koingo Naconeski
Farm. Bioquímico - CONIMS
CPF 27.453
04/12/2019

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 140724 SÉRIE: 1
---------------------	---	-------------------------

Pato Branco/PR, 19 de novembro de 2019.

À
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA.
At: Departamento de Licitações

Notificação nº 339/2019
Processo nº 99/2018
Pregão Eletrônico nº 033/2018

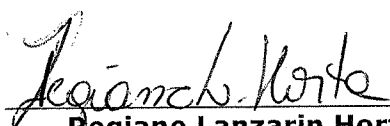
A Comissão de Licitações do Consorcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no C.N.P.J. Sob nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, neste ato representado pelo Sr. Altair José Gasparetto, vem por meio desta, informar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

Trata-se da **AUTORIZAÇÕES DE FORNECIMENTO Nº 2732/2019**, conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 2732/2019 – EMPENHO 3466				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
102	200	AMP	Bicarbonato sódico 8,4 % 10 ml amp.	200
174	450	UND	Cetoconazol 200 mg compr.	450
227	1.340	UND	Cloridatro de Ondansetrona 8mg - comp	500
431	95.000	UND	Furosemida 40 mg compr.	95.000
695	3.360	AMP	Ranitidina 50 mg 2 ml- inj.	2.160
735	300	FR	Sulfametoxazol + trimetoprima 200+ 40mg/5ml - 100 ml susp.	300

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

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


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

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE FL. N.º 027904

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.: 2732/2019

Processo Administrativo: 99/2018
 Processo Nr.: 99/2018
 Data do Processo: 02/10/2018
 Data da Homologação: 07/01/2019
 Sequência da Adjudicação: 398
 Data da Adjudicação: 06/11/2019

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 3466)

Folha: 1/2

Fornecedor: **PONTAMED FARMACEUTICA LTDA** Código: 476 Telefone: 4221015151<
 Endereço: R FRANCO GRILLO,374 - FUNDOS Banco:
 Cidade: PONTA GROSSA - PR - CEP: 84045-320 Agência:
 CNPJ: 02.816.696/0001-54 Inscrição Estadual: 901.80579-29 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
62	23.000,000	UND	Amoxicilina 500 mg cáps. (04-06-1950)	Teuto	0,149	3.427,00
96	91.000,000	UND	Besilato de anlodipino 5 mg compr. (04-06-1821) <i>est. 10ml</i>	Geolab	0,023	2.093,00
102	200,000	AMP	Bicarbonato sódico 8,4% 10 ml amp. (04-06-1823)	NT	0,50	100,00
171	2.000,000	AMP	Ceftriaxona 1 g. EV. c/diluyente inj. (04-06-1982)	Teuto	6,99	13.980,00
174	450,000	UND	Cetoconazol 200 mg compr. (04-06-1986)	Prati	0,14	63,00
193	480,000	AMP	Cimetidina 300 mg 2 ml inj. (04-06-1993)	Teuto	0,67	321,60
224	200,000	AMP	Cloreto de sódio 20% 10 ml inj (04-06-2185)	NT/Samtec	0,19	38,00
227	1.340,000	UND	Cloridrato de Ondansetrona 8mg -compr (04-06-3122)	Nausedron/Cris	1,589	2.129,26
261	300,000	UND	Cloridrato de tetraciclina 500 mg cáps. (04-06-2197)	Prati Donaduzzi	0,198	59,40
304	300,000	AMP	Dexametasona 2 mg 1 ml inj. (04-06-2009)	Farmace	0,41	123,00
338	4.080,000	AMP	Dipirona 500 mg/ml 2 ml injetável. (04-06-1855)	Teuto	0,406	1.656,48
431	95.000,000	UND	Furosemida 40 mg compr. (04-06-2052)	PRATI DONADI	0,031	2.945,00
461	450,000	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico, 100 mg + diluyente amp (04-06-2064)	ANDROCORTIL	2,40	1.080,00
540	600,000	UND	Mebendazol 100 mg. compr. (04-06-2090)	MENTELMIN/SI	0,044	26,40
636	200,000	AMP	Penicilina G. benzatina 1.200.000UI C/ diluyente inj. (04-06-2127)	Teuto	7,25	1.450,00
695	3.360,000	AMP	Ranitidina 50 mg 2 ml - inj. (04-06-1905)	TEUTO	0,40	1.344,00

Pato Branco, 6 de Novembro de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski
 Coord. Compras, Almot. Manut. e Frotas
 Res. 027/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

FL. N.º 027905

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.: 2732/2019

Processo Administrativo: 99/2018
Processo Nr.: 99/2018
Data do Processo: 02/10/2018
Data da Homologação: 07/01/2019
Sequência da Adjudicação: 398
Data da Adjudicação: 06/11/2019

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 3466)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
735	300,000	FR	Sulfametoxazol + trimetoprima 200 + 40mg/5ml - 100 ml susp. (04-06-1909)	Teuto	1,55	465,00

(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	31.301,14
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	31.301,14

Pato Branco, 6 de Novembro de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - COMIMS

Samir Rodrigo Kalinoski



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 139969

Série: 1
Folha: 1 / 2



Chave de acesso

4119 1102 8166 9600 0154 5500 1000 1399 6914 7845 6431

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

141190203018873 - 07/11/2019 16:29:05

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILLO, 374 CEP: 84045-320 PONTA GROSSA/PR
Fone: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Adquirida Terc

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9018057929

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.816.696/0001-54

FL. N.º 027906
Ass:

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CONIMS-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88

DATA DE EMISSÃO
07/11/2019

ENDEREÇO
RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
85.501-530

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
Pato Branco

FONE / FAX
4633133550

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 07/12/2019 Valor: 26.069,41

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
26.069,41

VALOR DO ICMS
4.692,50

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
26.069,41

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
26.069,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS

FRETE POR CONTA
0-Contrat. Remet.C

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
80.227.796/0001-59

ENDEREÇO

AVENIDA ANITA GARIBALDI 861 SAO JOSE 84015-050

MUNICÍPIO
Ponta Grossa

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
2010436039

QUANTIDADE
100

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
200,00 Kg

PESO LÍQUIDO
200,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UMID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
100369	AMOXICILINA 500MG (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 92060143 Qtd: 23.000,00 Venc. 04/09/2021	3004.10.12	0.00	5102	CAP	23.000,00	0,1490	3.427,00	3.427,00	616,86	0,00	18,00	0,00
100410	ANLÓDIPINO 5MG (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 9013719 Qtd: 90.990,00 Venc. 30/11/2020	3004.20.51	0.00	5102	CMP	90.990,00	0,0230	2.092,77	2.092,77	376,70	0,00	18,00	0,00
101171	CIMETIDINA 300MG 2ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 2659133 Qtd: 480,00 Venc. 31/03/2021	3004.90.62	0.00	5102	AMP	480,00	0,6700	321,60	321,60	57,89	0,00	18,00	0,00
101300	CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML PLAST NOME COMERCIAL: NT - FABRICANTE: SAMTEC Lote WDS Qtd: 200,00 Venc. 31/07/2021	3004.90.99	0.00	5102	AMP	200,00	0,1900	38,00	38,00	6,84	0,00	18,00	0,00
101571	DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: FARMACE Lote DE19H008 Qtd: 300,00 Venc. 31/08/2021	3003.90.99	0.00	5102	AMP	300,00	0,4100	123,00	123,00	22,14	0,00	18,00	0,00
101727	DIPIRONA SOD 500MG/ML 2ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 26583854 Qtd: 4.080,00 Venc. 27/05/2021	3004.90.69	5.00	5102	AMP	4.080,00	0,4060	1.656,48	1.656,48	298,17	0,00	18,00	0,00
102356	HIDROCORTISONA 100MG S/D NOME COMERCIAL: ANDROCORTIL - FABRICANTE: TEUTO Lote 2595408 Qtd: 450,00 Venc. 28/02/2021	3004.39.33	0.00	5102	F/A	450,00	2,4000	1.080,00	1.080,00	194,40	0,00	18,00	0,00
102767	MEBENDAZOL 100MG NOME COMERCIAL: MENDELMIN - FABRICANTE: SOBRAL Lote 190106 Qtd: 600,00 Venc. 28/02/2021	3004.90.63	0.00	5102	CMP	600,00	0,0440	26,40	26,40	4,75	0,00	18,00	0,00
103138	ONDANSETRONA 8MG NOME COMERCIAL: NAUSEDRON - FABRICANTE: CRISTALIA Lote 19030272 Qtd: 840,00 Venc. 31/03/2021	3004.90.69	0.00	5102	CMP	840,00	1,5890	1.334,76	1.334,76	240,26	0,00	18,00	0,00
103246	PEN BENZATINA 1.200.000UI S/D NOME COMERCIAL: BEPEBEN - FABRICANTE: TEUTO Lote 2505556 Qtd: 200,00 Venc. 30/06/2021	3004.10.13	5.00	5102	F/A	200,00	7,2500	1.450,00	1.450,00	261,00	0,00	18,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tipo de Contrato: ATA DE REGISTRO DE PREÇO - 001/19 Tipo de Licitação: 3 - 1567
Empenho - 3466/19 Numero do pedido: 24144 *** LOCAL DE ENTREGA *** ALMOXARIFADO DO
CONIMS - RUA AFONSO PENA, 1902, CENTRO Pato Branco / PR CEP: 85501-530

RESERVADO AO FISCO

JR BODIN
COLETOR
338

***** DADOS BANCÁRIOS *****

- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4
- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 3304 - OP 003 - CC 00507-5

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 4.692,50

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 139969
SÉRIE: 1



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
 RUA FRANCO GRILLO, 374 CEP: 84045-320 PONTA GROSSA/PR
 Fone: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 139969

Série: 1
 Folha: 2 / 2



Chave de acesso

4119 1102 8166 9600 0154 5500 1000 1399 6914 7845 6431

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Adquirida Terc

Protocolo de autorização de uso

141190203018873 - 07/11/2019 16:29:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9018057929

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 02.816.696/0001-54

FL. N.º 027907
 Ass:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
103424	RANTIDINA 25MG/ML 2ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 26601059 Qtd: 1.200,00 Venc. 31/07/2021	3004.90.59	5.00	5102	AMP	1.200,00	0,4000	480,00	480,00	86,40	0,00	18,00	0,00
104020	TETRACICLINA 500MG (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: FRATI DONADUZZI Lote 18165F Qtd: 300,00 Venc. 13/09/2020	3004.20.99	5.00	5102	CAP	300,00	0,1980	59,40	59,40	10,69	0,00	18,00	0,00
101090	CEFTRIAXONA SODICA 1G S/D IV NOME COMERCIAL: TRIAXTON - FABRICANTE: BLAU Lote 19100464 Qtd: 2.000,00 Venc. 31/10/2021	3004.20.59	5.00	5102	F/A	2.000,00	6,9900	13.980,00	13.980,00	2.516,40	0,00	18,00	0,00

FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS
 NO ATO DA ENTREGA.
 NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
 POSTERIORES.

PontaMed



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILLO, 374 CEP: 84045-320 PONTA GROSSA/PR
Fone: (42) 2104-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 140723

Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso
4119 1102 8166 9600 0154 5500 1000 1407 2317 1440 3440

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Adquirida Terc

Protocolo de autorização de uso
141190212250717 - 21/11/2019 17:26:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018057929 IE SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 02.816.696/0001-54

FL. N.º 027908
Ass: (K)

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: CONIMS-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88 DATA DE EMISSÃO: 21/11/2019
ENDEREÇO: RUA AFONSO PENA, 1902 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 85.501-530 DATA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO: Pato Branco FONE / FAX: 4633133550 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS
Fatura: 001 Vencimento: 21/12/2019 Valor: 1.322,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.322,50	238,05	0,00	0,00	1.322,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.322,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

MODALIDADE SOCIAL: EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS FRETE POR CONTA: 0-Contrat. Remet.C CÓDIGO ANIT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: 80.227.796/0001-59
ENDEREÇO: AVENIDA ANITA GARIBALDI 861 SAO JOSE 84015-050 MUNICÍPIO: Ponta Grossa UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: 2010436039
QUANTIDADE: 7 ESPÉCIE: CAIXA MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 60,00 Kg PESO LÍQUIDO: 60,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
101101	CETOCONAZOL 200MG (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: PRATI DONADUZZI Lote 191680 Qtde: 450,00 Venc. 10/09/2021	3004.90.77	5.00	5102	CMP	450,00	0,1400	63,00	63,00	11,34	0,00	18,00	0,00
103138	ONDANSETRONA 8MG NOME COMERCIAL: NAUSEDRON - FABRICANTE: CRISTALIA Lote 19040135 Qtde: 500,00 Venc. 30/04/2021	3004.90.69	0.00	5102	CMP	500,00	1,5890	794,50	794,50	143,01	0,00	18,00	0,00
103940	SULFA + TRIMETOPRIMA 200+40MG/SML 100MF NOME COMERCIAL: BACSULFAPRIM - FABRICANTE: SOBRAL Lote 191035 Qtde: 300,00 Venc. 31/10/2021	3004.90.41	0.00	5102	PDC	300,00	1,5500	465,00	465,00	83,70	0,00	18,00	0,00

FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS
NO ATO DA ENTREGA.
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tipo de Contrato: ATA DE REGISTRO DE PREÇO - 001/19 Tipo de Licitação: 3 - 1567
Empenho - 3466/19 Numero do pedido: 24144 *** LOCAL DE ENTREGA *** ALMOXARIFADO DO
CONIMS - RUA AFONSO PENA, 1902, CENTRO Pato Branco / PR CEP: 85501-530

RESERVADO AO FISCO

***** DADOS BANCÁRIOS *****
- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4
- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 3304 - OP 003 - CC 00507-5

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 238,05

JR BOTIN
Roung Naconeski
Farm. Bioquímico - CONIMS
CPF 27.453

04/12/2019

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR NF-e Nº 140723 SÉRIE: 1



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILLO, 374 CEP: 84045-320 PONTA GROSSA/PR
Fone: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA 1
Nº 141800
Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4119 1202 8166 9600 0154 5500 1000 1418 0016 5392 4640

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

141190223643535 - 06/12/2019 14:28:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Adquirida Terc

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9018057929

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONIMS-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DE EMISSÃO

06/12/2019

ENDEREÇO

RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85.501-530

DATA ENTRADA / SAIDA

MUNICÍPIO

Pato Branco

FONE / FAX

4633133550

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 04/02/2020 Valor: 100,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

100,00

VALOR DO ICMS

18,00

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

100,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.C.

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

80.227.756/0001-59

ENDEREÇO

AVENIDA ANITA GARIBALDI 861 SAO JOSE 84015-050

MUNICÍPIO

Ponta Grossa

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2010436039

QUANTIDADE

14

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

40,00 Kg

PESO LÍQUIDO

40,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
100141	AGUA P/ INJ 10ML PLASTICO NOME COMERCIAL: NT - FABRICANTE: ISOFARMA Lote 9100442 Qtd: 2.650,00 Venc. 21/10/2022	3004.90.99	0.00	5102	AMP	2.650,00	0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
100555	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML NOME COMERCIAL: NT - FABRICANTE: FARMACE Lote BS19D008 Qtd: 200,00 Venc. 30/04/2021	3004.90.99	0.00	5102	AMP	200,00	0,5000	100,00	100,00	18,00	0,00	18,00	0,00

05/12/19

CNPJ: 00.136.858/0001-88
Consortio Intermunicipal de Saude
Rua Afonso Pena, 1902 CEP: 84015-050

FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS
NO ATO DA ENTREGA.
ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tipo de Contrato: ATA DE REGISTRO DE PREÇO - 001/19 Tipo de Licitação: 3 - 1567
Empenho - 3466/19 Numero do pedido: 24144 *** LOCAL DE ENTREGA *** ALMOXARIFADO DO
CONIMS - RUA AFONSO PENA, 1902, CENTRO Pato Branco / PR CEP: 85501-530

RESERVADO AO FISCO

***** DADOS BANCÁRIOS *****

- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4
- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 3304 - OP 003 - CC 00507-5

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 18,00

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 141800
SÉRIE: 1



FL. N.º 027910
Ass.: ... (R)

JUSTIFICATIVA

De: PONTAMED - Satiko
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia: compras_pedidos@conims.com.br
Cópia oculta:
Assunto: JUSTIFICATIVA
Enviada em: 08/11/2019 | 11:29
Recebida em: 08/11/2019 | 11:29

Outlook-bgi... .png 20.80 KB CONIMS_EMPpdf 166.02 KB PONTAMED -pdf 338.87 KB

Bom dia
Segue anexo ofício justificando o atraso do item RANITIDINA 2ML AMP referente ao EMP 3466/19
Por favor confirmar o recebimento deste e-mail
Atenciosamente

Satiko Unoki

(0XX42) 2101-5153

(0XX42) 2101-5168

saturamento1@pontamed.com.br

Ponta Grossa, 08 de novembro de 2.019

AO
CONIMS-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
A/C Divisão de Licitações e Compras

**REFERENTE JUSTIFICATIVA DE ATRASO NA ENTREGA DO ITEM
RANITIDINA 25MG/ML 2ML (G) –TEUTO, REFERENTE DO EMPENHO
3466/19**

Prezados Senhores:

Através da presente, vimos nos justificar pela falta da entrega do(s) produto(s) abaixo relacionado(s):

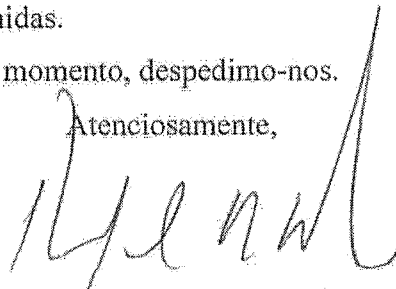
EMP	DESCRIÇÃO	PREVISÃO
3466/19	RANITIDINA 25MG/ML 2ML (G) –TEUTO	SEM PREVISÃO

Ocorre que o(s) fabricante(s) estão em falta com o(s) respectivo(s) material(s) conforme carta(s) em anexo devido ao motivo exposto em vossa(s) carta(s) conforme anexo.

A *Pontamed Farmacêutica Ltda.*, demonstrando a sua boa-fé na condução dos negócios e reiterando seu compromisso em executar plenamente o contrato celebrado com este órgão, formaliza a presente comunicação para evitar quaisquer danos, bem como se precaver da aplicação de penalidades, pois está presente *justa causa* para uma eventual demora no cumprimento das obrigações assumidas.

Sem mais para o momento, despedimo-nos.

Atenciosamente,



PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.
Rafael Rizental Raicoski

Laboratório Teuto Brasileiro
www.teuto.com.br



Unidade Hospitalar

Anápolis, 17 de Setembro de 2019.

PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA

COMUNICADO

O LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A, Sociedade Anônima de Capital Fechado, vem pelo presente oferecer posicionamento quanto à entrega de item, como segue:

Informamos que o RANITIDINA HCL 25MG/ML SOL INJ2ML C/120 GEN está sem previsão de novas produções.

Sendo o que tínhamos a informar despeço-me e na oportunidade reiteramos nossos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,

Stephanie Rodrigues Cunha
Supervisora Adm. de Vendas
Divisão Hospitalar
Laboratório Teuto Brasileiro S/A.

Pato Branco/PR, 25 de novembro de 2019.

Ofício nº 921/Lic.

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

Prezados Senhores


Com referência ao Processo Licitatório nº 099/2019, Pregão Eletrônico nº 033/2019, formação de registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos, 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:

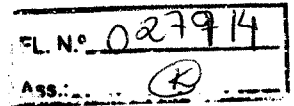
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
695	Ranitidina 50 mg 2 ml- inj.	AMP	7.080	FARMACE	0,43

ATENÇÃO! SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O ITEM 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 695 PRO99 PRE33**

De: Graziela Sampaio
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: PROPOSTA ITEM 695 PRO99 PRE33
Enviada em: 25/11/2019 | 15:24
Recebida em: 25/11/2019 | 15:24

Boa tarde!
Não temos condições de assumir o item.
Atenciosamente,

**Graziela Sampaio**

Pregão Eletrônico
Tel/Fax: (19) 3522-5800
E-mail/Skype: graziela.sampaio@rioclarense.com.br
www.rioclarense.com.br
Confira as novidades da Rioclarense: [facebook.com/rio-clarense](https://www.facebook.com/rio-clarense)

n seg., 25 de nov. de 2019 às 10:36, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

Bom dia,

Conforme classificação de vossa empresa para o **ITEM 695**, 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, 25 de novembro de 2019.

Ofício nº 922/Lic.

À
INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME.
Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Prezados Senhores


Com referência ao Processo Licitatório nº 099/2019, Pregão Eletrônico nº 033/2019, formação de registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos, 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:

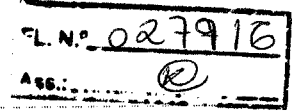
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
695	Ranitidina 50 mg 2 ml- inj.	AMP	7.080	FARMACE	0,50

ATENÇÃO! SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O ITEM 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: ENC: PROPOSTA ITEM 695 PRO99 PRE33

De: Gabrieli
 Para: licitacao@conims.com.br
 Cópia:
 Cópia oculta:
 Assunto: Re: ENC: PROPOSTA ITEM 695 PRO99 PRE33
 Enviada em: 27/11/2019 | 08:02
 Recebida em: 27/11/2019 | 08:02

Bom dia !

Infelizmente estamos com problemas no fornecimento deste item, sendo assim, não conseguiremos assumir o mesmo. Solicito que repasse ao próximo colocado.

Atenciosamente.



"A Inovamed possui um Programa de Compliance e está em conformidade com as leis anticorrupção brasileiras. Primamos pelo desenvolvimento de um ambiente de ética e integridade nas relações entre o público e o privado. Para conhecer um pouco mais da nossa forma de fazer negócios acesse o nosso Código de Ética e Conduta [Código de Ética inovamed.pdf](#). Caso você identifique alguma situação de não conformidade, utilize nossos canais de comunicação disponíveis em [Ouvidoria](#)".

Em 27/11/2019 07:55, LICITACAO | CONIMS 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: 2019/11/27 07:29:34
 Para: licitacao10@inovamed-rs.com.br, licitacao04@inovamed-rs.com.br, vendas01@inovamed-rs.com.br
 Assunto: ENC: PROPOSTA ITEM 695 PRO99 PRE33

--
 Atenciosamente,

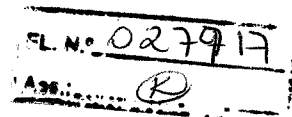
LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde
 Fone: (46) 3313 3550
 Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta
 CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR
www.conims.com.br

De: "LICITACAO | CONIMS" <licitacao@conims.com.br>
 Enviada: 2019/11/25 15:41:40
 Para: licitacao10@inovamed-rs.com.br, licitacao07@inovamed-rs.com.br, licitacao03@inovamed-rs.com.br
 Assunto: PROPOSTA ITEM 695 PRO99 PRE33

Boa tarde,

Conforme classificação de vossa empresa para o **ITEM 695**, 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, 27 de novembro de 2019.

Ofício nº 937/Lic.

À
SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Prezados Senhores


Com referência ao Processo Licitatório nº 099/2019, Pregão Eletrônico nº 033/2019, formação de registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos, 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
695	Ranitidina 50 mg 2 ml- inj.	AMP	7.080	FARMACE	0,51

ATENÇÃO! SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O ITEM 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.º 027919
Ass: R**RES: PROPOSTA ITEM 695 PRO99 PRE33**

De: Vendas 10
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: PROPOSTA ITEM 695 PRO99 PRE33
Enviada em: 27/11/2019 | 09:30
Recebida em: 27/11/2019 | 09:31

image001.png 25.22 KB

image002.png 4.65 KB

Bom dia,

~~Infelizmente não podemos assumir o item.~~

Estoque indisponível, sem previsão de novos recebimentos.

Obrigada, fico a disposição.

Atenciosamente



Eliana M. Silveira | Dpto Comercial
☎ 41 3026 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, 27 de novembro de 2019 08:33
Para: SOMA/PR HOSPITALAR; compras1.pr@somahospitalar.com.br; vendas8.pr@somahospitalar.com.br
Assunto: PROPOSTA ITEM 695 PRO99 PRE33

Bom dia,

Conforme classificação de vossa empresa para o **ITEM 695**, 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, 19 de novembro de 2019.

À
PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA,
At: Departamento de Licitações

Notificação nº 336/2019
Processo nº 99/2018
Pregão Eletrônico nº 033/2018

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

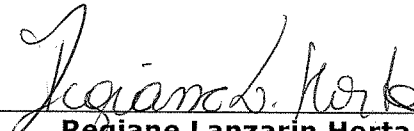
Trata-se da **AUTORIZAÇÕES DE FORNECIMENTO Nº 2731/2019**, conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 2731/2019 – EMPENHO 3465				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
7	6	FR	Acetato de Fluormetalona 1 mg/ml - 5 ml - colírio	6
11	20	FR	Acetato de Prednisolona 10 mg/ml- 5 ml- colírio	20
140	870	UND	Candesartan Cilexetila + Hidroclorotiazida 16 + 12,5 mg - compr.	870
147	600	UND	Carbamazepina CR 200 mg - compr (Liberação Controlada)	600
148	2.220	UND	Carbamazepina CR 400 mg compr.	2.220
248	5.700	UND	Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr	5.700
254	5	FR	Cloridrato de olopatadina 0,1% -solução oftálmica 5 ml	5
255	16	FR	Cloridrato de Olopatadina 0,2% - solução oftálmica 2,5 ml	16
308	120	FR	Dexametosona 5 ml solução oftálmica	120
325	2.000	UND	Diclofenaco sódico 50 mg + fostato de codeína 50 mg - compr.	2.000
429	170	UND	Fumarato Formoterol 12mcg + Budesonida 400mcg c/inalador - 60 cáps.	170
468	70	FR	Hidroxiquinolina+Trietanolamina 0,4+140 mg-gotas otológicas-8 ml	70
584	4	FR	Nepafenaco 0,1% 5ml solução oftálmica	4
632	98.550	UND	Paroxetina 20 mg compr.	98.550
634	420	UND	Paroxetina 30 mg- comp	420
771	70	FR	Tobramicina + dexametasona - 5 ml susp. oftálmica	70
821	10	AMP	Zuclopentixol Depot 200 mg - 1 ml inj.	10



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 027922
 Ass.: [assinatura]

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2731/2019

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: 397
 Data da Adjudicação: 06/11/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
 Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 3465)

Folha: 1/2

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

Prezados Senhores,

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

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

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

Observações:

Itm	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
7	6,000	FR	Acetato de Fluometalona 1 mg/ml - 5 ml - colírio (46-01-0162)	Florate	17,10	102,60
11	20,000	FR	Acetato de Prednisolona 10 mg/ml- 5 ml- colírio (04-06-4260)	ALCON	7,174	143,48
27	60,000	FR	Ácido Tranexâmico 50 mg/ml - solução injetável - 5 ml (04-06-4215)	Transamin	2,696	161,76
130	26.760,000	Dose	Budesonida 32 mcg/dose nasal (04-06-3082)	Biosintetica	0,07	1.873,20
131	2.400,000	Dose	Budesonida 50mcg/dose nasal (04-06-3099)	Biosintetica	0,07	168,00
132	23.880,000	Dose	Budesonida 64 mcg/dose nasal (04-06-3083)	Biosintetica	0,069	1.647,72
140	870,000	UND	Candesartan Cilexetila + Hidroclorotiazida 16 + 12,5 mg compr (04-06-4202)	Libbs	0,728	633,36
147	600,000	UND	Carbamazepina CR 200 mg - compr (Liberação Controlada) (46-01-0163)	Novartis	0,78	468,00
148	2.220,000	UND	Carbamazepina CR 400 mg compr. (46-01-0015)	Novartis	1,60	3.552,00
235	200,000	UND	Cloridrato de Diltiazem 90 mg cáps. (04-06-2191)	Boehringer	1,50	300,00
248	5.700,000	UND	Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr. (46-01-0027)	Novartis	0,95	5.415,00
254	5,000	FR	Cloridrato de olopatadina 0,1% - solução oftálmica 5 ml (04-06-3006)	Patanol/Alcon	34,00	170,00
255	16,000	FR	Cloridrato de Olopatadina 0,2% - solução oftálmica 2,5 ml (04-06-1805)	Patanol/Alcon	34,00	544,00
308	120,000	FR	Dexametasona 5 ml solução oftálmica (04-06-2227)	Maxidex/Alcon	4,489	538,68

Pato Branco, 6 de Novembro 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

FL. N.º 027923
 Ass.: *(R)*

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2731/2019

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: 397
 Data da Adjudicação: 06/11/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
 Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 3465)

Folha: 2/2

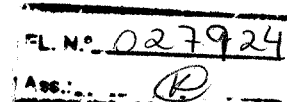
Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
325	2.000,000	UND	Diclofenaco sódico 50 mg + fosfato de codeína 50 mg - compr. (46-01-0041)	Codaten/Novart	3,07	6.140,00
381	60,000	UND	Etexilato de Dabigatran 110 mg - cáps. (04-06-4205)	BOEHRINGER	3,49	209,40
429	170,000	UND	Fumarato Formoterol 12 mcg + Budesonida 400 mcg c/ inalador -60 cáps.. (04-06-2228)	ALENIA/BIOSIN	10,97	1.864,90
468	70,000	FR	Hidroxiquinolina+Trietanolamina 0,4+140 mg- gotas otológicas-8 ml (04-06-4283)	CERUMIN/ALC	7,74	541,80
505	900,000	UND	Levotiroxina Sódica 200 mcg compr (04-06-0020)	LEVOID/ACHE	0,16	144,00
509	1.020,000	UND	Levotiroxina sódica 150 mcg- comp (04-06-4295)	LEVOID/ACHE	0,13	132,60
510	1.020,000	UND	Levotiroxina sódica 175 mcg- comp (04-06-4296)	LEVOID/ACHE	0,153	156,06
5	4,000	FR	Nepafenaco 0,1% - 5 ml solução oftálmica (04-06-0048)	NEVANAC/ALC	37,99	151,96
614	33.600,000	UND	Oxalato de escitalopram - 10 mg compr (46-01-0085)	Aché	0,17	5.712,00
615	13.500,000	UND	Oxalato de escitalopram 20 mg compr. (46-01-0133)	Aché	0,41	5.535,00
616	65,000	FR	Oxalato de escitalopram - 20 mg/ml - 15 ml gotas (46-01-0128)	Aché	5,73	372,45
617	1.020,000	UND	Oxalato de escitalopram 15 mg - compr (46-01-0166)	Aché	0,22	224,40
632	98.550,000	UND	Paroxetina 20 mg. compr. (46-01-0090)	LIBBS	0,58	57.159,00
634	420,000	UND	Paroxetina 30 mg - comp (46-01-0191)	LIBBS	3,45	1.449,00
771	70,000	FR	Tobramicina + Dexametasona - 5 ml - Suspensao oftálmica (04-06-2170)	TOBRADEX/AL	19,38	1.356,60
821	10,000	AMP	Zuclopentixol Depot 200 mg - 1 ml inj (46-01-0159)	Clopixol Lundbe	59,24	592,40

(Valores expressos em Reais R\$)	Total Geral:	97.459,37
	Desconto:	0,00
	Total Líquido:	97.459,37

Pato Branco, 6 de Novembro de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski
 Coord. Compras, Almot., Manut. e Frotas
 * Res. 021/2016 CONIMS

 Samir Rodrigo Kalinoski



Re: OFICIO E AF 2731/2019

De: Empenho Pharmalog

Para: compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: OFICIO E AF 2731/2019

Enviada em: 07/11/2019 | 09:42

Recebida em: 07/11/2019 | 09:42

Bom dia,

Recebido.

Atenciosamente,



Karoline Schweger

Licitação - Faturamento Público

41 3072-8013 Ramal: 8154

empenho@pharmalog.com.br

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

De: Compras - CONIMS <compras@conims.com.br>

Para: "empenho@pharmalog.com.br" <empenho@pharmalog.com.br>

Cc:

Assunto: OFICIO E AF 2731/2019

Data: qua, 6 de nov de 2019 16:03

Bom dia

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

AF(s) nº:

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

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Atenciosamente,

SAMIR RODRIGO KALINOSKI

Coordenador Setor de Compras e Almoxarifado

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: compras_pedidos@conims.com.br

Enviada: 2019/11/06 15:55:15

Para: compras@conims.com.br

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

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

FL N.º 027925



PHARMA LOG PROD FARM EIRELI

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 88074
SÉRIE 1
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 1113 4851 3000 0103 5500 1000 0880 7412 0756 1149
CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL.00 NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA



NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9063904772
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: 14119020727583 13/11/2019 18:23:44
CNPJ/CPF: 13.485.130/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE: CONSORCIO CONIMS
ENDERECO: PATO BRANCO
MUNICIPIO: PATO BRANCO
UF: PR
PAIS: BRASIL
BASE DE CALCULO DO ICMS: 13.791,63
VALOR DO ICMS: 0,00
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 15.965,43

BASE DE CALCULO DO ICMS: 13.791,63
VALOR DO ICMS: 0,00
DESCONTO: 2.482,49
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 15.965,43
OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS: 0,00
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
MUNICIPIO: PATO BRANCO

TRANSPORTADOR / VOLUMES: QUANTIDADE: 39
ESPECIE: Caixa
MARCA: LEITE
NUMERAÇÃO: 208K0778214
PESO BRUTO: 45,294
PESO LÍQUIDO: 45,294

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE / QTD / VALIDADE	PNC	NCM/SR	CFR	CEP	UNID.	VALOR UNITARIO C/SE	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ADIC
912468	BUSONITD SUSP AQ NAS SPRAY 33MCG 120DOS	1905778 - 43 - 05/2021 1905792 - 180 - 05/2021	22,75	30043999	040	5102	CX	8,40	223	8,40	1.873,20	372,45	67,04	18,00
838616	BUSONITD SUSP AQ NAS SPRAY 50MCG 120DOS	1908482 - 20 - 08/2021	33,41	30043999	040	5102	CX	8,40	20	8,40	168,00	372,45	67,04	18,00
912476	BUSONITD SUSP AQ NAS SPRAY 64MCG 120DOS	1909900 - 199 - 08/2021	45,50	30043999	000	5102	CX	8,28	199	8,28	1.647,72	5.535,00	996,30	18,00
935620	EXODUS 10MG 60CPR REV (CI) - ESCITALOPRAM	1907087 - 3 - 06/2021 1911035 - 557 - 09/2021	99,88	30049059	000	5102	CX	10,20	560	10,20	5.712,00	5.535,00	996,30	18,00
955280	EXODUS 15MG 30CPR (CI) - ESCITALOPRAM	1903291 - 15 - 04/2021 1906281 - 15 - 05/2021 1909659 - 4 - 07/2021	103,59	30049059	000	5102	CX	6,60	34	6,60	224,40	372,45	67,04	18,00
950335	EXODUS 20MG /ML 15ML (CI) - ESCITALOPRAM	1912122 - 65 - 09/2021	76,73	30049059	000	5102	CX	5,73	65	5,73	372,45	372,45	67,04	18,00
955299	EXODUS 20MG 30CPR REV (CI)	1907649 - 2 - 06/2021 1907650 - 448 - 06/2021	130,25	30049059	000	5102	CX	12,30	450	12,30	5.535,00	5.535,00	996,30	18,00
910457	LEVOTID 150MCG 30CPR - LEVOTIROXINA SODIC	1907601 - 34 - 08/2021	21,00	30043981	040	5102	CX	3,90	34	3,90	132,60	372,45	67,04	18,00
910465	LEVOTID 175MCG 30CPR - LEVOTIROXINA SODIC	1907549 - 34 - 08/2021	26,29	30043981	000	5102	CX	4,59	34	4,59	156,06	372,45	67,04	18,00
910473	LEVOTID 200MCG 30CPR - LEVOTIROXINA SODIC	1906218 - 30 - 06/2021	30,19	30043981	000	5102	CX	4,80	30	4,80	144,00	372,45	67,04	18,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: RESERVADO AO FISCO
/INSCRIÇÃO ICMS CONF CONV ICMS 87/2002

PARCELAS (- 13/12/19 - R\$15965,43) *** VENCIMENTO LICENÇA SANITARIA: 31/12/2019 *** ORIGEM: Telemeds *** BOLETO: NAO
PEDIDO ANB: 1213636 *** PCKING: 078214 *** PEDIDO CLIENTE: *** EMISSÃO DA NOTA FISCAL
RECALCULADO IMPORTANTE: ANTES DE ASSINAR O COMPROVANTE DE ENTREGA (ROMANEIO), CONFERIR A QUANTIDADE DE VOLUMES
HAVENDO DIVERGENCIA, EFETUAR RESSALVA NO ROMANEIO E LIGAR NO SAC DA ANB (0800.601.3338) ***
AF 273/2019 PE 33/2018 ENTREGA RUA AFONSO PENNA, 1902 CIDADE PATO B
OPR - BANCO ITAUB 341 - AG: 3702 0 - CC: 20525-7 (PHARMALOG)

Flávio P. Gomes
adm. Biotecnologia - CONIMS
CPF 07.453
14/11/2019

Nº 87440
SÉRIE 1



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 87440
SÉRIE 1
FL 1/1



CHAVE DE ACESSO
4119 1113 4851 3000 0103 5500 1000 0874 4015 3367 3084

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9063904772

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

REGIME NORMAL

CONSORCIO CONIMS

ENDERECO
R OSVALDO ARANHA, 377
MUNICIPIO
PATO BRANCO

UF
PR

PAIS
BRASIL

BARRO/DISTRITO
CENTRO

CNPJ/CPF
00.136.858/0001-88

CEP
85.501-310

DATA EMISSÃO
11/11/2019

BASE DE CALCULO DO ICMS
671,16

VALOR DO ICMS

DESCONTO

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO
120,81

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO
0,00

VALOR DO IPI

VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
671,16

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

PRETE POR CONTA
0 - Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF PLACA

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TRANSPORTADOR / VOLUMES

ENDERECO

MUNICIPIO

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXA

NUMERAÇÃO
208K/0776769

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO
0,215

PESO LIQUIDO

PESO LIQUIDO
0,215

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE / QTD / VALIDADE	PMC	NCM/SE	CF	CEP	DEST.	VALOR C/IMP	QUANT	VALOR UNICARIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	ALIQ ICMS
333387	GARDIZEM SR 90MG 20CAPS - DILTIAZEM	B70584 - 10 - 02/2021	43,37	30049079	000	5102	FR	30,00	10	300,00	300,00	54,00	54,00	18,00	18,00
947113	PRADAXA 110MG 60CAPS - EMEZILAMIO DE DAB	808492 - 1 - 11/2021	302,35	30049069	000	5102	CX	209,40	1	209,40	209,40	37,69	37,69	18,00	18,00
18694	TRANSAMIN (R) 250MG 1ML5ML AD/PED C/3ANF 5ML	0619012 - 12 - 06/2021	52,69	30039099	000	5102	CX	13,48	12	161,76	161,76	29,12	29,12	18,00	18,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PARCELAS (- 11/12/19 - R\$01,16) *** VENCIMENTO LICENÇA SANITARIA: 31/12/2019 *** ORIGEM: Telemedias *** BOLETO: NAO
PEDIDO ANB: 654175 *** PICKING: 07/6769 *** PEDIDO CLIENTE: *** CLIENTE: 40576 *** ROTA: 208K
RECLAMAÇÕES SOMENTE SERAO ACEITAS EM ATÉ 03 (TRES) DIAS UTIS APÓS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL
COMUNICADO IMPORTANTE: ANTES DE ASSINAR O COMPROVANTE DE ENTREGA (ROMANHEIO), CONFERIR A QUANTIDADE DE VOLUMES
HAYENGO DIVERGENCIA, EFETUAR RESSALVA NO ROMANHEIO E LIGAR NO SAC DA ANB (0800 601 3318)
AT 27/12/2019 TE 372018 ENTREGA, RUA AFONSO PENNA, 1902 CIDADE PATO BRANCO/PR - BANCO ITAU 341 - AG: 3702 0 - CC: 20525-7 (PHARMA LOG)

RESERVADO AO FISCO

Kodjko, Macchessi
Farm. Biodiverso - CONIMS
CPF 270453

19/11/2019

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

L. N.º 027926

PHARMA LOG PROD FARM EIRELI

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO
4119 1113 4851 3000 0103 5500 1000 0887 9314 6870 0111

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141190210319872 19/11/2019 16:37:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
13.485.130/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9063904772

NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO CONIMS

ENDEREÇO
R OSVALDO ARANHA, 377

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

UF
PR

PAÍS
BRASIL

FONE/FAX
(46)3225-5577

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
85.501-310

DATA EMISSÃO
19/11/2019

DATA DE ENTRADA / SAÍDA
19/11/2019

HORA ENTRADA / SAÍDA
16:37:08

VALOR TOTAL DA NOTA
592,40

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9063904772

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
106,63

VALOR DO ICMS
592,40

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
592,40

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

FRETE POR CONTRA
0 - Emitente

MUNICÍPIO

CÓDIGO ANTI
UF PLACA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO
0,130

NUMERAÇÃO
208K/0780278

MARCA
LETE

ESPECIE
Caixa

NF-e
Nº 88793
SÉRIE 1

RECEBIMOS 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

RESERVADO AO FISCO

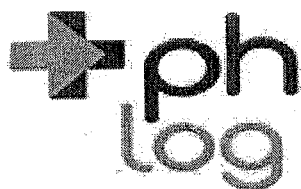
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
** PARCELAS: (- 19/12/19 - R\$592,40) *** VENCIMENTO LICENÇA SANITARIA: 31/12/2019 *** ORIGEM: Televendas *** BOLETO: NAO
/ *** PEDIDO ANB: 1836197 *** PICKING: 0780278 *** PEDIDO CLIENTE: *** CLIENTE: 60576 *** ROTA: 208K
/ *** RECLAMAÇÕES SOMENTE SERAO ACEITAS EM ATÉ 03 (TRES) DIAS ÚTEIS APÓS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL.
/ **** COMUNICAÇÃO IMPORTANTE. ANTES DE ASSINAR O COMPROVANTE DE ENTREGA (ROMANEIO), CONFERIR A QUANTIDADE DE VOLUMES. ////////////////
/ ***** HAVENDO DIVERGÊNCIA, EFETUAR RESSALVA NO ROMANEIO E LIGAR NO SAC DA ANB (0800 601 3338) *****
AF 27/31/2019 PE 33/2018 ENTREGA RUA A FONSENA PENA, 1902 CIDADE PATO BRANCO/PR - BANCO ITAU 341 - AG: 3702 0 - CC: 20525-7 (PHARMA LOG)

ADICIONAIS

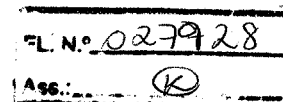
ADICIONAIS

PL. N.º 027927
Ass.: R

FADUPO (FARMACIA)
Fabr. Biocelulítico - Conims
CPF 27.453
29/11/2019



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



Pinhais, 25 de novembro 2019.

De: PHARMA LOG

Para: CONIMS - PR

Referência: Justificativa no atraso na entrega da AF: 2731/2019.

Referente ao PE 33/2018.

A empresa PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS EIRELI., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 13.485.130/0001-03, inscrição estadual nº 90.639.047-72, ora estabelecida na Av. Maringá, 3592 Bairro Atuba, cidade de Pinhais - PR, por seu representante abaixo assinado, vem através da presente carta, justificar e posicionar sobre os itens da AF 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 o fator preponderante para o não cumprimento do prazo contratado para realizar a entrega.

Os itens CEBRILIN 20MG 30CPR (C1) – PAROXETINA, CEBRILIN 30MG 30CPR (C1) – PAROXETINA e VENZER HCT 16+12,5MG 30CPR, CLOPIXOL DEPOT-IM 200MG 1AMP.1ML (C1)-Z foram faturados no dia 20/11/2019 e entregues pela nota fiscal 89049 e 88793;

Recebemos o item CERUMIN SOL OTOL 8ML -HIDROXIQUINOLINA do Laboratório dia 22/11/2019, estamos encaminhando para faturamento e a mesma será entregue no máximo até quarta-feira, (27/10 /2019);

Referente ao item ALENIA 12/400MCG 60CAPS C/INAL - BUDESON já foram faturados pelo laboratório Ache, através da nf 2052510, assim que recebermos faturamos ao órgão;

FLORATE SOL OFT 5ML - FLUORMETOLONA ainda está pendente, , estamos aguardando faturamento para encaminhar ao órgão.

Referente aos itens PREDNISOLONA 1% SOL OFT 5ML - GEN ALCO, TEGRETOL CR 200MG 20CPR (C1)-CARBAMAZ, TEGRETOL CR 400MG 60CPR (C1) – CARBAMAZE, RITALINA 10MG 60CPR (A3) – METILFENIDATO, PATANOL S 0,2% SOL OFT 2,5ML – OLOPATADI, CODATEN 50/50MG 10CPR REV (A2) - DIC SOD, já foram faturados pelo laboratório Novartis, através das nfs 164906 e 165819, assim que recebermos faturamos ao órgão;

PATANOL 0,1% SOL OFT 5ML – OLOPATADINA, MAXIDEX SUSP OFT EST 0,1% 5ML – DEXAMET, NEVANAC 0,1% SUS OFT 5ML – NEPAFENACO, TOBRADEX SUSP OFT 5ML-TOBRAMI+DEXAMETASO, já foram faturados pelo laboratório Mundipharma através das nf 13472, assim que recebermos faturamos ao 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. Aguardamos um retorno do conceituado órgão sobre a solicitação apresentada.

Atenciosamente,

Elton Santos Rocha
Supervisor de Licitação.

Pharma Log Produtos Farmacêuticos Ltda.

13.485.130/0001-03

PHARMALOG PRODUTOS
FARMACÊUTICOS EIRELI

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

PINHAIS - PR

Local: _____

Data: _____

Ciente e de acordo – carimbo
assinatura do responsável

FL. N.º 027929
Ass:

RECEBEMOS DE MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTICOS LTDA - ANAPOLIS - 15.127.898/0005-64
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR VALOR DA NOTA: 2.348,67
DATA DE EMISSÃO: 21/11/2019

NF-e Nº 013472
SÉRIE 1

MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTICOS LTDA

ROD BR 153, SN, KM 42 PARTE B SUBPARTE2 - PARQUE CALIXTOPOLIS ANAPOLIS - GO
CEP: 75.135-040 - FONE: (55) 11-5171-6831

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1

Nº 13472
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO: 5219 1115 1278 9800 0564 5500 1000 0134 7210 0961 1307

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 MERCADORIA

PROT. DE AUTORIZAÇÃO: 152192688043489 21/11/2019 17:46:34

CRT (Código de Regime): 3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 107059231

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ: 15.127.898/0005-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: PHARMA LOG PROD. FARMACEUTICOS LTDA

CNPJ/CPF: 13.485.130/0001-03

DATA DE EMISSÃO: 21/11/2019

ENDEREÇO: AVENIDA MARINGA, 3592

BAIRRO: ATUBA

CEP: 83.326-010

DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 21/11/2019

MUNICÍPIO: PINHAIS

UF: PR PAIS: BRASIL

FONE/FAX: (41)3072-8120

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9063904772

HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 17:45:00

FATURA/ DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	21/12/2019	2.348,67						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
2.348,67	273,00	0,00	0,00	3.617,85		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1.269,18	0,00	0,00		2.348,67

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: UNIDOCK'S ASSESSORIA E LOGISTICA DE

FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 2 - TERCEIROS 1 - DESTINATÁRIO 3 - SEM FRETE: 0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF: GO

CNPJ: 00.233.065/0015-82

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105772607

ENDEREÇO: RODOVIA BR 153 S/N, KM 42 PARTE B

MUNICÍPIO: ANAPOLIS

QUANTIDADE: 4

ESPECIE: CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO: 4,320

PESO LÍQUIDO: 4,320

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SII	ORIG/CSF	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V. TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPT
743391	MAXIDEX SUSP. 5 ML Lote:70974 NFCI: FA6C0B1E-E966-44D1-8875-E04C28897BE6 Lt: 70974 Qt: 60.0 Fab: 22/07/2019 Val: 30/06/2021 VPMC: 8.5 Fab: 22/07/19 Val: 30/06/21 FCI: FA6C0B1E-E966-44D1-8875-E04C28897BE6 PMC: 8,50	30045090	5/00	6102	UN	60,0000	6,1500	138,12	369,00		230,88	27,71	0,00	12,00 0,00
743391	MAXIDEX SUSP. 5 ML Lote:70950 NFCI: FA6C0B1E-E966-44D1-8875-E04C28897BE6 Lt: 70950 Qt: 60.0 Fab: 07/08/2019 Val: 30/07/2021 VPMC: 8.5 Fab: 07/08/19 Val: 30/07/21 FCI: FA6C0B1E-E966-44D1-8875-E04C28897BE6 PMC: 8,50	30045090	5/00	6102	UN	60,0000	6,1500	138,12	369,00		230,88	27,70	0,00	12,00 0,00
741684	NEVANAC 5ML OR Lote:71359 NFCI: 445D28F9-CFC4-40E7-80B9-ESC7BB46757D Lt: 71359 Qt: 4.0 Fab: 28/08/2019 Val: 30/09/2020 VPMC: 66.62 Fab: 28/08/19 Val: 30/09/20 FCI: 445D28F9-CFC4-40E7-80B9-ESC7BB46757D PMC: 66,62	30049039	3/00	6102	UN	4,0000	48,1900	82,29	192,76		110,47	4,42	0,00	4,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped. Cliente: 204425 N/PEDIDO No.: 013388001 L. Positiva: 743540 745137 741684 743391 743540 742913 743391 "Os certificados de análises dos lotes contidos nesta Nota Fiscal podem ser solicitados através do 0800 038 6040"
"TARE 27/19-GSE - Distrib. exclusiva, implementar alterações no TARE nº282/17-GSF COMEXPRODUZIR e TARE nº28/19-GSE"

RESERVADO AO FISCO

FL. N.º 027930
Ass.:

RECEBEMOS DE MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTICOS LTDA - ANAPOLIS - 15.127.898/0005-64
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA: 2.348,67
DATA DE EMISSÃO: 21/11/2019

NF-e N.º 013472
SÉRIE 1


MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTICOS LTDA

ROD BR 153, SN, KM 42 PARTE B SUBPARTE2 - PARQUE CALIXTOPOLIS ANAPOLIS - GO
CEP: 75.135-040 - FONE: (55) 11-5171-6831

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

N.º 13472
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO: 219 1115 1278 9800 0564 5500 1000 0134 7210 0961 1307

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 MERCADORIA

PROT. DE AUTORIZAÇÃO: 152192688043489 21/11/2019 17:46:34

CRT (Código de Regime): 3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 107059231

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ: 15.127.898/0005-64

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS																
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI	
742913	PATANOL 0.1% 5ML Lote:71115 NFCI: DBC56ADC-1F8B-4FF6-8C97-EF5BD880BA6A Lt: 71115 Qnt: 5.0 Fab: 15/08/2019 Val: 30/07/2021 VPMC: 59.71 Fab: 15/08/19 Val: 30/07/21 FCI: DBC56ADC-1F8B-4FF6-8C97-EF5BD880BA6A PMC: 59,71	30045090	5/00	6102	UN	5,0000	43,1900	80,93	215,95		135,02	16,20	0,00	12,00	0,00	
745137	PATANOL S SOL. 2.5ML Lote:70847 NFCI: 685D8EB5-9EFA-4193-AEEB-E907267863CS Lt: 70847 Qnt: 16.0 Fab: 24/06/2019 Val: 28/02/2021 VPMC: 59.71 Fab: 24/06/19 Val: 28/02/21 FCI: 685D8EB5-9EFA-4193-AEEB-E907267863CS PMC: 59,71	30045090	5/00	6102	UN	16,0000	43,1900	258,98	691,04		432,06	51,85	0,00	12,00	0,00	
743540	TOBRADEX SUSP. 5ML Lote:71119 NFCI: D0E9995B-445B-4EF0-A96D-0720C7588579 Lt: 71119 Qnt: 60.0 Fab: 28/08/2019 Val: 30/07/2021 VPMC: 35.16 Fab: 28/08/19 Val: 30/07/21 FCI: D0E9995B-445B-4EF0-A96D-0720C7588579 PMC: 35,16	30045090	5/00	6102	UN	60,0000	25,4300	489,21	1.525,80		1.036,59	124,39	0,00	12,00	0,00	
743540	TOBRADEX SUSP. 5ML Lote:70523 NFCI: D0E9995B-445B-4EF0-A96D-0720C7588579 Lt: 70523 Qnt: 10.0 Fab: 13/05/2019 Val: 30/04/2021 VPMC: 35.16 Fab: 13/05/19 Val: 30/04/21 FCI: D0E9995B-445B-4EF0-A96D-0720C7588579 PMC: 35,16	30045090	5/00	6102	UN	10,0000	25,4300	81,53	254,30		172,77	20,73	0,00	12,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

L.N. 027931

RECEBEMOS DE NOVARTIS BIOCENCIAS SA - Embu - 56.994.502/0027-79
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR VALOR DA NOTA: 86,15
DATA DE EMISSÃO: 21/11/2019

Nº 165819
SÉRIE 0

NOVARTIS BIOCENCIAS SA

ROD REGIS BITTENCOURT, 1962, KM 282 GALPAO5
PARTE O - AGUA MORNA
Embu - SP
CEP: 06.818-000 - FONE: (11) 5532-7122

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº 165819
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO: 3519 1156 9945 0200 2779 5500 0000 1658 1910 3814 4003

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.receb.de terceiros

PROT. DE AUTORIZAÇÃO: 135190870928685 21/11/2019 18:21:11

CRT (Código de Regime): 3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 298235323116

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA: 56.994.502/0027-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS E

CNPJ/CPF: 13.485.130/0001-03

DATA DE EMISSÃO: 21/11/2019

ENDEREÇO: AV MARINGA, 3592, B

BAIRRO: ATUBA

CEP: 83.326-010

MUNICÍPIO: PINHAIS

UF: PR PAIS: BRASIL

FONE/FAX: (41)3072-8013

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9063904772

HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 18:20:41

FATURA/ DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	20/01/2020	86,15						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
77,62	9,31	0,00	0,00	385,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	299,65	0,00	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			VALR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA			0,00	86,15

RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA

FRETE POR CONTA: 0 - EMIENTE 2 - TERCEIROS 1 - DESTINATÁRIO 3 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT: 0

PLACA DO VEÍCULO: 0

UF: SP CNPJ: 43.244.631/0001-69

ENDEREÇO: AV COMENDADOR THOMAZ FORTUNATO 3466

MUNICÍPIO: AMERICANA

UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 165003886115

QUANTIDADE: 1

ESPECIE: Caixa de Papelao

MARCA: AMERICANA

NUMERAÇÃO: 0

PESO BRUTO: 0,420

PESO LÍQUIDO: 0,360

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SII	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	TIPI
742389	ACET. PREDNISOLONA 1% SML Lt: 70978 Qt: 20.0 Fab: 02/09/2019 Val: 30/08/2021 VPMC: 25.7 Lote: 70978 Quantidade: 20,000 Valor: 385,80; Preço Maximo de venda a consumidor : 25,70	30045090	5/20	6102	PC	20,0000	19,2900	299,65	385,80		77,62	9,31	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONSORCIO INTERM DE SAUDE CONIMS - AF 2731/2019; ONU Class 21.1 Sub-Class 0; Desconto referente repasse de ICMS: 26, 30; Desconto Comercial: 273, 35; Remessa: 0088724511; Fatura: 0094625759; Pedido Cliente: 204426; SUBTOT (1)-Itens conforme art.90 inciso II da IN n.247 de 21/11/2002. Base de Calculo do ICMS com reducao conf.conv.34/2006; V.Produto: 385, 80 V.Desc: 299, 65 V.Red.ICMS: 8, 53 V.Base ICMS: 77, 62 V.ICMS: 9, 31 TOTAL GERAL; V.Produto: 385, 80 V.Desc: 299, 65 V.Red.ICMS: 8, 53 V.Base ICMS: 77, 62 V.ICMS: 9, 31

RESERVADO AO FISCO

N.º: 027932
Ass.:

RECEBEMOS DE **NOVARTIS BIOCIENTIAS SA - Embu - 56.994.502/0027-79**
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____ VALOR DA NOTA: 12.500,66
DATA DE EMISSÃO: 18/11/2019

NF-e Nº 164906 SÉRIE 0

NOVARTIS BIOCIENTIAS SA
ROD REGIS BITTENCOURT, 1962, KM 282 GALPAOS
PARTE O - AGUA MORNA
Embu - SP
CEP: 06.818-000 - FONE: (11) 5532-7122

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1
Nº 164906 SÉRIE 0 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO: 3649 1156 9945 0200 2779 5500 0000 1649 0610 3809 8551

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adg.receb.de terceiros
PROT. DE AUTORIZAÇÃO: 135190859865261 18/11/2019 17:04:07

CRT (Código de Regime): 3 - Regime Normal INSCRIÇÃO ESTADUAL: 298235323116 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA: _____ CNPJ: 56.994.502/0027-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS E
CNPJ/CPF: 13.485.130/0001-03 DATA DE EMISSÃO: 18/11/2019

ENDEREÇO: AV MARINGA, 3592, B BAIRRO: ATUBA CEP: 83.326-010 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 18/11/2019

MUNICÍPIO: PINHAIS UF: PR PAIS: BRASIL FONE/FAX: (41)3072-8013 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9063904772 HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 17:04:00

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	17/01/2020	12.500,66						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	11.603,49	VALOR DO ICMS	1.019,92	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	16.868,71	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	4.368,05	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	
							VLR APROX DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA	12.500,66

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA
FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 2 - TERCEIROS 9 - DESTINATÁRIO 9 - SEM FRETE
CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: SP CNPJ: 43.244.631/0001-69

ENDEREÇO: AV COMENDADOR THOMAZ FORTUNATO 3466 MUNICÍPIO: AMERICANA UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 165003886115

QUANTIDADE: 9 ESPECIE: Caixa de Papelao MARCA: _____ NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: 9,711 PESO LÍQUIDO: 8,612

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTD	YLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
146556	@.CODATEN 50 MG 10 CE NFCI: 52E947B9-93CB-4FB7-A113-305E2A295F7A Lt: 1925431 Qnt: 200.0 Fab: 14/06/2019 Val: 31/05/2021 VPMC: 42.67 Lote: 1925431 Quantidade: 200,000 Valor: 6.406,00; Preço Maximo de venda a consumidor : 42,67; RSF no 13/12, no da FCI 52E947B9-93CB-4FB7-A113-305E2A295F7A .	30044940	3/20	6102	PC	200,0000	32,0300	1.644,49	6.406,00		4.331,07	173,24	0,00	4,00	0,00
723246	RITALINA 10MG 60 CP NFCI: 87F392DB-27A6-421E-8F5C-CEDE943A8D21 Lt: 1932086 Qnt: 95.0 Fab: 06/08/2019 Val: 31/07/2020 VPMC: 79.59 Lote: 1932086 Quantidade: 95,000 Valor: 5.675,30; Preço Maximo de venda a consumidor : 79,59; RSF no 13/12, no da FCI 87F392DB-27A6-421E-8F5C-CEDE943A8D21 .	30049069	5/20	6102	PC	95,0000	59,7400	960,89	5.675,30		4.247,68	509,72	0,00	12,00	0,00
132232	*.TEGRETOL CR 200 MG 20 CE NFCI: 47EE9517-4062-4276-9A09-04DE8FF56997	30049069	3/00	6102	PC	30,0000	18,0800	217,27	542,40		325,13	13,01	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CONSORCIO INTERM DE SAUDE CONIMS - AF 2731/2019; ONU Class 20.2 Sub-Class 0; Cons em temp. ambiente (15-30oC); Desconto referente repasse de ICMS: 1.689,65; Desconto Comercial: 2.678,40; @.Portaria 344 - lista A2.; *.Portaria 344 - lista C1.; Remessa: 0088716964; Fatura: 0094621810; Pedido Cliente: 204426; SUBTOT (1)-Itens c/ Aliq 4% CF Res Fed 13/2012 e Itens conforme art.90 inciso II da IN n.247 de 21/11/2002.; V.Produto: 6.406,00 V.Desc: 1.644,49 V.Red.ICMS: 0,00 V.Base ICMS: 4.331,07 V.ICMS: 173,24 SUBTOT (2)-Itens c/ Aliq 4% CF Res Fed 13/2012 e Itens conforme art.90 inciso I da IN n.247 de 21/11/2002. CREDITO PRESUMIDO LEI 10147/2000; V.Produto: 542,40 V.Desc: 217,27 V.Base ICMS: 325,13 V.ICMS: 13,01 SUBTOT (1)-Itens conforme art.90 inciso II da IN n.247 de 21/11/2002. Base de Calculo do ICMS com reducao conf.conv.34/2006; V.Produto: 5.675,30 V.Desc: 960,89 V.Red.ICMS: 466,73 V.Base ICMS: 4.247,68 V.ICMS: 509,72 SUBTOT (2)-Itens conforme art.90 inciso I da IN n.247 de 21/11/2002. CREDITO PRESUMIDO LEI 10147/2000; V.Produto: 4.245,01 V.Desc: 1.545,40 V.Base ICMS: 2.699,61 V.ICMS: 323,95 TOTAL GERAL; V.Produto: 16.868,71 V.Desc: 4.368,05 V.Red.ICMS: 466,73 V.Base ICMS: 11.603,49

RESERVADO AO FISCO

L.N.º 027933

Ass: *R*

RECEBEMOS DE NOVARTIS BIOCIEENCIAS SA - Embu - 56.994.502/0027-79
 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR VALOR DA NOTA: 12.500,66
 DATA DE EMISSÃO: 18/11/2019

Nº 164906
 SÉRIE 0

NOVARTIS BIOCIEENCIAS SA

ROD REGIS BITTENCOURT, 1962, KM 282 GALPAOS
 PARTE O - AGUA MORNA
 Embu - SP
 CEP: 06.818-000 - FONE: (11) 5532-7122

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº 164906
 SÉRIE 0
 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO: 3519 1156 9945 0200 2779 5500 0000 1649 0610 3809 8551

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.receb.de terceiros

PROT. DE AUTORIZAÇÃO: 135190859865261 18/11/2019 17:04:07

CRT (Código de Regime): 3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 298235323116

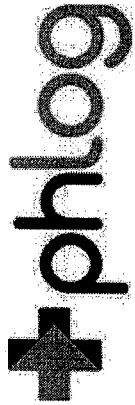
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA: 56.994.502/0027-79

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SII	ORIG/CS	CFOP	UNID	Q'DE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
	Lt: 1914743 Qnt: 30.0 Fab: 26/03/2019 Val: 28/02/2021 VPMC: 24.99 Lote: 1914743 Quantidade: 30,000 Valor: 542.40; Preço Maximo de venda a consumidor : 24,99; RSF no 13/12, no da FCI 47EE9517-4062-4276-9A09-04DE8PF56997													
146549	*.TEGRETEL CR 400 MG 60 CE NFCI: 7344A136-2B03-46FC-A7A5-BAB75528F47E Lt: 1924881 Qnt: 37.0 Fab: 28/05/2019 Val: 30/04/2021 VPMC: 158.61 Lote: 1924881 Quantidade: 37,000 Valor: 4.245,01; Preço Maximo de venda a consumidor : 158,61; RSF no 13/12, no da FCI 7344A136-2B03-46FC-A7A5-BAB75528F47E .	30049069	5/00	6102	PC	37,0000	114,7300	1.545,40	4.245,01		2.699,61	323,95	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: V.ICMS: 1.019, 92

RESERVADO AO FISCO



PHARMA LOG PROD FARM EIRELI

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO 4119 1113 4851 3000 0103 5500 1000 0898 0811 6044 1528

Nº 89808 SÉRIE 1 FL 1/1

AVENIDA MARINGA, 3592 - VILA PERNETA PINHAIS - PR CEP: 83-326-010 - Fone: (41) 3072-8000

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 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190214526049 25/11/2019 18:15:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 13.485.130/0001-03 CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88

BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 85.501-310 DATA EMISSÃO 25/11/2019

MUNICÍPIO PATO BRANCO UF PR PAIS BRASIL FONE/FAX (46)3225-5577 INSCRIÇÃO ESTADUAL VALOR DE ENTRADA/SAIDA 541,80

VALOR DO ICMS 541,80 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 541,80

VALOR DO FRETE 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 541,80

VALOR DO SEGURO 0,00 DISCONTO 0,00 FRETE POR CONTA 0 - Emitente

NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO CONIMS ENDEREÇO ROSVALDO ARANHA, 377

QUANTIDADE 2 ESPECIE Caixa MARCA LETE NUMERAÇÃO 208K/0783803 PESO BRUTO 1,400

CÓD. PROD. 28665 DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS CERULIN SOL OTOL 8ML - HIDROXILQUINOLINA

DESCA: 0.00 Desci: 0.00 - R.NEGATIVO LOTE / QTD / VALIDADE 70754 - 70 - 06/2020

PFC 13,39 NCM/SH 30049099 CST 0000 CFOP 5102

VALOR UNITÁRIO C/ST 7,74 QUANT. UNITÁRIO 7,74 VALOR TOTAL DE CALC ICMS 541,80

VALOR ICMS 97,52 VALOR ICMS ST 18,00

VALOR TOTAL 541,80

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PARCELAS: (- 25/12/19 - R\$541,80) *** VENCIMENTO LICENÇA SANITARIA: 31/12/2019 *** ORIGEM: Televidas *** BOLETO: NAO

PEDIDO ANB: 2926679 *** PICKING: 0783803 *** PEDIDO CLIENTE: *** CLIENTE: 40576 *** ROTA: 208K

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

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

HAVENDO DIVERGÊNCIA, EFETUAR RESSALVA NO ROMANEIO E LIGAR NO SAC DA ANB (0800 601 3338)***** AF 2731/2019 PE 33/2018 ENTREGA RUA AFRONSO PENA, 1902 CIDADE PATO BRANCO/PR - BANCO ITAU 341 - AG: 3702 0 - CC: 20523-7 (PHARMALOG)

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente. Consórcio Intermunicipal de Saúde em 22/11/19 Recebido.

FL.N.: 027934

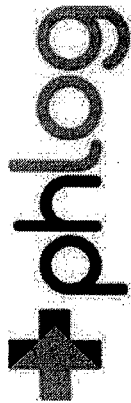
Ass: R

NF-e Nº 89808 SÉRIE 1

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



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
1
Nº 89049
SÉRIE 1
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 1113 4851 3000 0103 5500 1000 0890 4910 5350 4533

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.
CRT (Código de Regime Tributário)
3 - Regime Normal
INSCRIÇÃO ESTADUAL
906390472
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
141190211282609 20/11/2019 16:43:55
CNPJ/CPF
13.485.130/0001-03

NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO CONIMS
ENDEREÇO
R. OSVALDO ARANHA, 377
MUNICÍPIO
PATO BRANCO
PAÍS
BRASIL
UF
PR
CNPJ/CPF
00.136.858/0001-88
DATA EMISSÃO
20/11/2019
RAIO DO DISTRITO
CENTRO
CEP
85.501-310
DATA DE ENTRADA / SAÍDA
20/11/2019
HORA ENTRADA / SAÍDA
16:43:42
FONE / FAX
(46)3225-5577
INSCRIÇÃO ESTADUAL
VALOR DO ICMS
59.241,36
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
10.663,44
VALOR DO ICMS
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
59.241,36
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
59.241,36
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
FRETE POR CONTA
0 - Emitente
MUNICÍPIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO ESTADUAL
ENDEREÇO
PLACA DO VEÍCULO
UF
PLACA
CNPJ/CPF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
CÓDIGO ANTT
UF
PLACA
CNPJ/CPF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICÍPIO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO		VALOR UNITÁRIO	QUANT. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS SP	ALÍQ ICMS
				ESPECIE	MARCA							
104	Caixa	LEITE	208K/0781479			66,633		66,633				66,633
25070	CEBRILIN 20MG 30CPR (C1) - PAROXETINA	19H0069 - 3285 - 07/2021	153,11	30049079	000	5102	17,40	3285	17,40	57.159,00	10.288,62	18,00
876151	Desc:0.00 Desc:0.00 - I. POSITIVO CEBRILIN 30MG 30CPR (C1) - PAROXETINA Desc:0.00 Desc:0.00 - I. POSITIVO	19H0068 - 14 - 07/2021	168,59	30049079	000	5102	103,50	31	303,50	1.449,00	260,82	18,00
989070	VENZER HCT 15+12,5MG 30CPR Desc:0.00 Desc:0.00 - I. POSITIVO	19H0128 - 25 - 07/2021 19H0612 - 4 - 07/2021	66,87	30049069	000	5102	21,84	29	21,84	633,36	114,00	18,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consortio Intermunicipal de Saúde em 29.11.19
Recebido
S. P. M. S.

RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
** PARCELAS: (- 2012/19 - R\$39241,36) *** / *** VENCIMENTO LICENÇA SANITARIA: 31/12/2019 *** / *** ORIGEM: Televendas *** / *** BOLETO: NAO
/ *** PEDIDO ANB: 212676 *** / *** PICKING: 0781479 *** / *** CLIENTE: 40576 *** / *** ROTA: 208K
/ *** RECLAMAÇÕES SOMENTE SERAO ACEITAS EM ATÉ 03 (TRES) DIAS ÚTIS APÓS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL
/ ***** COMUNICADO IMPORTANTE: ANTES DE ASSINAR O COMPROVANTE DE ENTREGA (ROMANEIO), CONFERIR A QUANTIDADE DE VOLUMES. / *****
/ ***** HAVENDO DIVERGÊNCIA, EFETUAR RESSALVA NO ROMANEIO E LIGAR NO SAC DA ANB (0800 601 3338)/*****
AF 27/31/2019 PE 33/2018 ENTREGA RUA AFONSO PENA, 1902 CIDADE PATO BRANCO/PR - BANCO ITAU 341 - AG: 3702-0 - CC: 20525-7 (PHARMALOG)

L.N.º 027935
Ass: [assinatura]

PHARMA G PROD FARM EIRELI

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 90320
SÉRIE 1
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 1113 4851 3000 0103 5500 1000 0903 2019 0512 9318

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

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.

CRT (Código de Regime Tributário)
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9063904772

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
141190216160834 27/11/2019 15:33:52

NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO CONIMS

ENDEREÇO
R OSVALDO ARANHA, 377

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

PAÍS
BRASIL

UF
PR

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CNPJ/CPF
00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO
27/11/2019

VALOR DO ICMS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.864,90

NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO CONIMS

ENDEREÇO
R OSVALDO ARANHA, 377

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

PAÍS
BRASIL

UF
PR

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CNPJ/CPF
00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO
27/11/2019

VALOR DO ICMS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.864,90

NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO CONIMS

ENDEREÇO
R OSVALDO ARANHA, 377

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

PAÍS
BRASIL

UF
PR

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CNPJ/CPF
00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO
27/11/2019

VALOR DO ICMS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.864,90

NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO CONIMS

ENDEREÇO
R OSVALDO ARANHA, 377

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

PAÍS
BRASIL

UF
PR

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CNPJ/CPF
00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO
27/11/2019

NF-e emitida pelo Confiar-NFE - <http://www.confir.com.br>

RECEBIMOS 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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
/SENAÇÃO ICMS CONF/ CONV ICMS 87/2002

DADOS ADICIONAIS

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

RESERVADO AO FISCO

FL. Nº. 027936
Ass:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
/SENAÇÃO ICMS CONF/ CONV ICMS 87/2002

*** PARCELAS: (- 27/12/19 - R\$1864,90) *** / *** VENCIMENTO LICENÇA SANITARIA: 31/12/2019 *** / *** ORIGEM: Telecendas *** / *** BOLETO: NAO *** PEDIDO ANB: 3380548 *** / *** PICKING: 0785628 *** / *** PEDIDO CLIENTE: *** / *** CLIENTE: 40576 *** / *** ROTA: 208K *** RECLAMAÇÕES SOMENTE SERAO ACEITAS EM ATÉ 03 (TRES) DIAS ÚTEIS APÓS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL ***** COMUNICADO IMPORTANTE: ANTES DE ASSINAR O COMPROVANTE DE ENTREGA (ROMANEIO), CONFERRIR A QUANTIDADE DE VOLUMES. //////////////// ** HAVERENDO DIVERGENCIA, EFETUAR RESSALVA NO ROMANEIO E LIGAR NO SAC DA ANB (0800 601 3338) / ***** AF 27/12/2019 PE 33/2018 ENTREGA RUA AFONSO PENA, 1902 CIDADE PATO BRANCO/PR - BANCO ITAU 341 - AG: 3702 0 - CC: 20525-7 (PHARMALOG)

PHARMA LOG PROD FARM EIRELI

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 90615
SÉRIE 1
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 1113 4851 3000 0103 5500 1000 0906 1516 2269 6706

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

PHARMA LOG PROD FARM EIRELI

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9063904772

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 13.485.130/0001-03

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141190217222986 28/11/2019 16:38:52

CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO 28/11/2019

CEP 85.501-310

DATA DE ENTRADA/SAÍDA 28/11/2019

HORA ENTRADA/SAÍDA 16:38:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS MERC.SEM SUBST.TRIB.

CRT (Código de Regime Tributário)
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9063904772

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 13.485.130/0001-03

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141190217222986 28/11/2019 16:38:52

CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO 28/11/2019

CEP 85.501-310

DATA DE ENTRADA/SAÍDA 28/11/2019

HORA ENTRADA/SAÍDA 16:38:38

NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO CONIMS

ENDEREÇO
R OSVALDO ARANHA, 377

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

UF
PR

PAÍS
BRASIL

INSCRIÇÃO ESTADUAL (46)3225-5577

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 15.575,00

VALOR TOTAL DA NOTA 15.575,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.803,50

VALOR DO ICMS 0,00

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO SEGURO 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

FRETE POR CONTA 0 - Emitente

MUNICÍPIO

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF PLACA

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

PESO BRUTO 9,801

PESO LÍQUIDO 9,801

QUANTIDADE 8

ESPECIE Caixa

MARCA LEITE

NUMERAÇÃO 208K0786993

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QTE	UNID.	CFOP	CSF	PNC	MODE / QTD / VALIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	VALOR UNITÁRIO C/ST	VALOR UNITÁRIO	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
859141	CODATEN 50/50MG 10CPR REV (A2) - DIC SOD DescA:0.00 DescI:0.00 - R. NEGATIVO	200	CX	5102	300	42,67	1925431 - 200 - 05/2021			208K0786993	30,70	30,70	200	6.140,00	6.140,00	1.105,20	18,00	
908118	RITALINA 10MG 60CPR (A3) - METILFENIDATO DescA:0.00 DescI:0.00 - R. NEGATIVO	95	CX	5102	000	79,59	1932086 - 95 - 07/2020				57,00	57,00	95	5.415,00	5.415,00	974,70	18,00	
278980	TEGRETOL CR 200MG 20CPR (C1) - CARBAMAZ	30	CX	5102	300	24,99	1914743 - 30 - 02/2021				15,60	15,60	30	468,00	468,00	84,24	18,00	
900788	TEGRETOL CR 400MG 60CPR (C1) - CARBAMAZ DescA:0.00 DescI:0.00 - I.POSITIVO	37	CX	5102	000	158,61	1924881 - 37 - 04/2021				96,00	96,00	37	3.552,00	3.552,00	639,36	18,00	

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 15.575,00

VALOR TOTAL DA NOTA 15.575,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

FRETE POR CONTA 0 - Emitente

MUNICÍPIO

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF PLACA

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

PESO BRUTO 9,801

PESO LÍQUIDO 9,801

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*** PARCELAS: (- 28/12/19 - R\$15575,00) *** / *** VENCIMENTO LICENÇA SANITARIA: 31/12/2019 *** / *** ORIGEM: Televendas *** / *** BOLETO: NAO

*** PEDIDO ANB: 3695716 *** / *** PICKING: 0786993 *** / *** PEDIDO CLIENTE: *** / *** CLIENTE: 40576 *** / *** ROTA: 208K

*** RECLAMAÇÕES SOMENTE SERAO ACEITAS EM ATE 03 (TRES) DIAS UTIS APOS A EMISSAO DA NOTA FISCAL

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

***** HA VENDU DIVERGENCIA. EFETUAR RESSALVA NO ROMANEIO E LIGAR NO SAC DA ANB (0800 601 3338)*****

AE 2731/2019 PE 33/2018 ENTREGA RUA AFONSO PENA, 1902 CIDADE PATO BRANCO/PR - BANCO ITAU 341 - AG: 3702 0 - CC: 20525-7 (PHARMALOG)

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

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

03/12/2019

Farm. Bloco 11 - Conims
CRF 27.453

phlog

PHARMA LOG PROD FARM EIRELI

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 90057

SÉRIE 1

FL 1/1

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 90057

SÉRIE 1

FL 1/1

AVENIDA MARINGA, 3592 - VILA PERNETA
PINHAIS - PR

CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9063904772

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
13.485.130/0001-03

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141190215238095 26/11/2019 15:28:57

CNPJ/CPF
00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO
26/11/2019

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
85.501-310

DATA DE ENTRADA / SAÍDA
26/11/2019

HORA ENTRADA / SAÍDA
15:28:43

NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORSIO CONIMS

ENDERECO
R OSVALDO ARANHA, 377

MUNICIPIO
PATO BRANCO

UF
PR

PAIS
BRASIL

PHONE / FAX
(46)3225-5577

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0,00

VALOR DO ICMS
2.760,16

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
2.760,16

VALOR DO ICMS
0,00

DESCONTO
0,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.760,16

VALOR TOTAL DA NOTA
2.760,16

PLACA DO VEICULO
0,00

UF PLACA
0,00

CNPJ/CPF
0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0,00

UF
0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0,00

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE / QTD / VALIDADE	PNC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	VALOR ENTRADA C/ISE	QUANT	VALOR ENTRADA	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	ALÍQ ICMS
28410	MAXIDEX SUSP OFT 0,1% 5ML - DEXAMET Desc: 0.00 Desc: I: 0.00 - I. POSITIVO	70974 - 60 - 06/2021 70950 - 60 - 07/2021	8,50	30045090	000	5102	CX	4,48	120	4,48	537,60	96,77	537,60	96,77	18,00	
922323	NEVANAC 0,1% SUS OFT 5ML - NEPAFENACO Desc: 0.00 Desc: I: 0.00 - I. POSITIVO	71359 - 4 - 09/2020	66,62	30049039	300	5102	CX	37,99	4	37,99	151,96	27,35	151,96	27,35	18,00	
38598	PAPANOL 0,1% SOL OFT 5ML - OLOPATADINA Desc: 0.00 Desc: I: 0.00 - I. POSITIVO	71115 - 5 - 07/2021	59,71	30045090	000	5102	CX	34,00	5	34,00	170,00	30,60	170,00	30,60	18,00	
910970	PAPANOL S 0,2% SOL OFT 2,5ML - OLOPATADI Desc: 0.00 Desc: I: 0.00 - I. POSITIVO	70847 - 16 - 02/2021	59,71	30045090	000	5102	CX	34,00	16	34,00	544,00	97,92	544,00	97,92	18,00	
28479	TOBREDEX SUSP OFT 5ML - TOBRAMI+DEXAMETASO Desc: 0.00 Desc: I: 0.00 - I. POSITIVO	70523 - 10 - 04/2021 71119 - 60 - 07/2021	35,16	30045090	000	5102	CX	19,38	70	19,38	1.356,60	244,19	1.356,60	244,19	18,00	
RESERVADO AO FISCO																

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PARCELAS: (- 26/12/19 - R\$2760,16) *** / *** VENCIMENTO LICENÇA SANITARIA: 31/12/2019 *** / *** ORIGEM: Televidas *** / *** BOLETO: NAO

*** PEDIDO ANB: 3163377 *** / *** PICKING: 0784460 *** / *** PEDIDO CLIENTE: *** / *** CLIENTE: 40576 *** / *** ROTA: 208K

*** RECLAMAÇÕES SOMENTE SERAO ACHITAS EM ATÉ 03 (TRES) DIAS UTIS APOS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL

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

***** HA VENDO DIVERGENCIA, EFETUAR RESSALVA NO ROMANEIO E LIGAR NO SAC DA ANB (0800 601 3338)*****

AT 27/12/2019 PE 33/2018 ENTREGA RUA AFONSO PENA, 1902 CIDADE PATO BRANCO/PR - BANCO ITAU 341 - AG: 3702 0 - CC: 20525-7 (FARMALOG)

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 Osubj-NFE - <http://www.oobj.com.br>

L.N.: 027939

Ass: [assinatura]

Farm. Bloco 1000 - Conims

CPF: 27.453

06/12/19

Pato Branco/PR, 19 de novembro de 2019.

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

Notificação nº 338/2019
Processo nº 99/2018
Pregão Eletrônico nº 033/2018


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

Trata-se da **AUTORIZAÇÕES DE FORNECIMENTO Nº 2736/2019**, conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 2736/2019 – EMPENHO 3470				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
115	200	FR	Brometo de ipratrópio 0,25 mg/ml 20 ml gotas	200
145	50.600	UND	Carbamazepina 200 mg compr.	50.600
237	300	UND	Cloridrato de Donepezila 10 mg - compr	300
305	1.680	AMP	Dexametasona 4 mg 2,5 ml inj.	1.680
462	1.250	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico 500 mg + diluente amp.	1.250
490	3.600	UND	Lamotrigina 100 mg - compr.	2.820
492	1.020	UND	Lamotrigina 50 mg - compr.	1.020
587	23.500	UND	Nifedipina 20 mg retard compr.	23.500
620	4.500	UND	Oxcarbazepina 600 mg compr.	3.540
628	89.500	UND	Paracetamol 500 mg compr.	89.500
665	5.600	UND	Pregabalina 150 mg - cáps	3.976
666	15.680	UND	Pregabalina 75mg - cáps	15.680

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 027941
Ass.:

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2736/2019

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: 402
Data da Adjudicação: 06/11/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 3470)

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.

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:

It	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
53	250,000	AMP	Aminofilina 24 mg/ml 10 ml inj. (04-06-1947)	Teuto	0,84	210,00
83	2.200,000	UND	Baclofeno 10 mg - compr. (04-06-1959)	Teuto	0,14	308,00
115	200,000	FR	Brometo de ipratrópio 0,25mg/ml 20 ml gotas (04-06-1966)	Teuto	0,714	142,80
145	50.600,000	UND	Carbamazepina 200 mg compr. (46-01-0013)	União Quimica	0,09	4.554,00
167	27.500,000	UND	Cefalexina 500 mg compr. (04-06-1979)	Teuto	0,37	10.175,00
194	16.200,000	UND	Cinarizina 25 mg compr. (04-06-1995)	Ranbaxy Sunph	0,079	1.279,80
195	18.030,000	UND	Cinarizina 75 mg compr. (04-06-1996)	Ranbaxy Sunph	0,10	1.803,00
237	300,000	UND	Cloridrato de Donepezila 10 mg - compr (46-01-0141)	Ranbaxy/SUN F	0,309	92,70
251	6.500,000	UND	Cloridrato de nortriptilina 25 mg cáps. (46-01-0028) <i>200 UN</i>	Ranbaxy/Sun PI	0,254	1.651,00
252	1.500,000	UND	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps. (46-01-0121)	Ranbaxy/Sun PI	0,459	688,50
256	100,000	AMP	Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - inj 4ml (04-06-4311)	Hypofarma	0,97	97,00
305	1.680,000	AMP	Dexametasona 4 mg 2,5 ml inj. (04-06-2010)	Teuto	0,475	798,00
417	147.700,000	UND	Fluoxetina 20 mg. caps. (46-01-0052)	TEUTO	0,066	9.748,20
443	500 120,000	UND	Gliclazida 30 mg - compr. (04-06-2192) <i>220 UN</i>	SUN PHARMA/	0,109	78,48
462	1.250,000	AMP	Hidro cortisona, succinato sódico, 500 mg + diluente amp. (04-06-2065)	TEUTO	5,07	6.337,50
490	980 3.600,000	UND	Lamotrigina 100 mg - compr. (46-01-0066)	UNICHEN	0,224	806,40
491	810,000	UND	Lamotrigina 25 mg - compr. (46-01-0165)	UNICHEN	0,129	104,49

Pato Branco, 6 de Novembro de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compra, Almoç. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

FL. N.º 027942

Ass: *R*

CNPJ: 00.136.858/0001-88

Fone: 463313-3550

Fax: 463331-3555

AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530

C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2736/2019

Processo Administrativo: 99/2018
 Processo Nr.: 99/2018
 Data do Processo: 02/10/2018
 Data da Homologação: 07/01/2019
 Sequência da Adjudicação: 402
 Data da Adjudicação: 06/11/2019

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 3470)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
492	1.020,000	UND	Lamotrigina 50 mg - compr. (46-01-0067)	UNICHEN	0,165	168,30
587	23.500,000	UND	Nifedipina 20 mg Retard compr. (04-06-2110)	MEDQUÍMICA	0,10	2.350,00
618	4.200,000	UND	Oxcarbazepina 300 mg compr. (46-01-0086)	Ranbaxy/Sun Pl	0,344	1.444,80
620	4.500,000	UND	Oxcarbazepina 600 mg compr. (46-01-0088)	Ranbaxy/Sun Pl	0,83	3.735,00
628	89.500,000	UND	Paracetamol 500 mg compr. (04-06-2125)	Hipolabor	0,038	3.401,00
665	5.600,000	UND	Pregabalina 150 mg - cáps. (46-01-0137)	Ranbaxy/Sum F	0,779	4.362,40
666	15.680,000	UND	Pregabalina 75mg - cáps (46-01-0138)	Ranbaxy/Sun Pl	0,50	7.840,00
710	500,000	FR	Salbutamol 100 mcg - spray (04-06-2151)	Teuto	6,80	3.400,00
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	65.576,37
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	65.576,37

Pato Branco, 6 de Novembro de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

L.N.º 027943
Ass.:



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
 82.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
 CNPJ: 00.856.468/0001-39 Ins. Est.: 100.0503020
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída
 2-Entrada
 No. 275518
 Série 1



Chave de Acesso
 4119.1100.6564.6800.0139.5500.1000.2755.1810.0556.5766
 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: 141190202885257

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Razão Social: CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Endereço: RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377
 Bairro Distrito: CENTRO
 Município: PATO BRANCO
 Fone/Fax: (46) 3313-3550
 UF: PR
 Inscrição Estadual: ISENTO
 CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88
 Data Emissão: 07/11/2019
 Data Entrada/Saída:
 Hora de Entrada/Saída:

FATURA/DUPLICATA
 275518-A
 07/12/2019
 31.549,90

DADOS DO PEDIDO
 Número: 368569
 Empenho: 3470/19
 Vendedor: 5
 DADOS BANCÁRIOS
 Depósito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO
 Valor do ICMS: 27.176,23
 Base de Cálculo do ICMS Substituição: 4.891,72
 Valor do ICMS Substituição: 0,00
 Valor Total dos Produtos: 32.356,14
 Valor do Frete: 0,00
 Valor do Seguro: 0,00
 Valor do Desconto: 806,24
 Outras Despesas Acessórias: 0,00
 Valor do IPI: 0,00
 Valor aprox de Tributos: 9.916,33
 Valor Total da Nota: 31.549,90

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 Razão Social: ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS
 Endereço: RUA MARIALVA
 Quantidade / Volumes: 133
 Espécie:
 Marca: 441
 Frete por Conta: 0-Remetente (CIF)
 Código ANTT:
 Placa do Veículo:
 UF: PR
 CNPJ / CPF: 82.467.531/0001-53
 Inscrição Estadual: 90382097-76
 Município: PINHAIS
 Numeração:
 Peso Bruto (Kg): 177,000
 Peso Líquido (Kg): 177,000
 Cubagem Total: 1,060

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. Unitário	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
8504	AMINOFILINA (G) 240MG/10ML CX/50 AMP TEUTO Lote: 9073117 27/06/2021 Fabr.: 27/06/2019 Cod Fabr.: 9073 Reg. MS: 1037002860011 Cod EAN13: 7896112190738 Total impostos pagos - R\$56,18(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	000	5102	CX	5	42,00000	210,00	204,77	36,86	0,00	0	18,00
8516	BACLOFENO BACLOFEN 10MG CX/20 CPR TEUTO Lote: 2717132 04/06/2021 Fabr.: 04/06/2019 Cod Fabr.: 2717 Reg. MS: 1037001110017 Cod EAN13: 7896112127178 Total impostos pagos - R\$82,39(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	000	5102	CX	110	2,80000	308,00	300,33	54,06	0,00	0	18,00
956	CEFALEXINA (G) 500MG CX/500 CPR TEUTO Lote: 3225553 24/01/2021 Fabr.: 25/01/2019 Cod Fabr.: 3225 Reg. MS: 1037003820062 Cod EAN13: 7896112132257 Total impostos pagos - R\$3.890,92(38,24%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr. 13/12. Número da FCI: 00000000-0000-0000-000000000000	30042052	300	5102	CX	55	185,00000	10.175,00	9.921,46	1.785,86	0,00	0	18,00
9735	CINARIZINA (G) 25MG CX/30 CPR RANBAXY Lote: AA02469 30/11/2020 Fabr.: 01/12/2018 Cod Fabr.: 9735 Reg. MS: 1235201430021 Cod EAN13: 7897076910905 Total impostos pagos - R\$253,83(31,50%) Fonte:IBPT	30049099	200	5102	CX	340	2,37000	805,80	785,72	141,43	0,00	0	18,00
9735	CINARIZINA (G) 25MG CX/30 CPR RANBAXY Lote: AA37444 31/03/2021 Fabr.: 01/04/2019 Cod Fabr.: 9735 Reg. MS: 1235201430021 Cod EAN13: 7897076910905 Total impostos pagos - R\$149,31(31,50%) Fonte:IBPT	30049099	200	5102	CX	200	2,37000	474,00	462,19	83,19	0,00	0	18,00
119660	CINARIZINA (G) 75MG CX/30 CPR RANBAXY	30049069	200	5102	CX	601	3,00000	1.803,00	1.758,07	316,45	0,00	0	18,00

DADOS ADICIONAIS
 Informações complementares
 NE 3470/19 AF 2736/19 PE 033/18
 Decretos: 26: DESONERADO DO ICMS NAS OPERAÇÕES COM ORGÃOS PÚBLICOS CFE CONVÊNIO ICMS 126/02 e 145/2013 Item 73 do Anexo V RICMS/PR
 Reservado ao Fisco

Rodrigo Naconeski
 Farm. Bioquímico - CONIMS
 CRF 17.453
 08/11/2019

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
7814	Lote: 3984946 31/10/2020 Fabr.: 01/11/2018 Cod.Fabr.: 119660 Reg. MS: 1235201430046 Cod.EAN13: 7897076910929 Total Impostos pagos: R\$423,71 (23,50%) Fonte:IBPT FLUOXETINA (G) 20MG CX/70 CAPS (C1) TEUTO	30049039	000	5102	CX	2.110	4,62000	9.748,20	9.505,30	1.710,95	0,00	0	18,00
135160	Lote: 25722745 21/02/2021 Fabr.: 21/02/2019 Cod.Fabr.: 2572 Reg. MS: 1037004870063 Cod.EAN13: 7896112125723 Total Impostos pagos: R\$2.607,64 (26,75%) Fonte:IBPT GLICLAZIDA (G) 30MG CX/500 COMP RANBAXY	30049079	200	5102	CX	1	54,50000	54,50	53,14	9,57	0,00	0	18,00
135194	Lote: AA64477 30/06/2021 Fabr.: 01/07/2019 Cod.Fabr.: 135160 Reg. MS: 1235202230059 Cod.EAN13: 7897076920980 Total Impostos pagos: R\$12,81 (23,50%) Fonte:IBPT LAMOTRIGINA (G) 100MG CX/30 COMP (C1) UNICHEM	30049069	040	5102	CX	26	8,19300	213,02	0,00	0,00	0,00	0	0,00
13705	Lote: ZLGH19018 30/09/2021 Fabr.: 01/04/2019 Cod.Fabr.: 135194 Reg. MS: 1564900090034 Cod.EAN13: 7898912189660 Total Impostos pagos: R\$29,95 (23,50%) Fonte:IBPT LAMOTRIGINA (G) 25MG CX/30 COMP (C1) UNICHEM	30049069	040	5102	CX	27	4,71950	127,43	0,00	0,00	0,00	0	0,00
128007	Lote: ZLGL19003 31/12/2021 Fabr.: 31/07/2019 Cod.Fabr.: 135194 Reg. MS: 1564900090018 Cod.EAN13: 7898912189646 Total Impostos pagos: R\$29,95 (23,50%) Fonte:IBPT NORTRIPTILINA (G) 50MG CX/30 CAPS (C1) RANBAXY	30049039	200	5102	CX	50	13,77000	688,50	671,34	120,84	0,00	0	18,00
9953	Lote: AA07391 31/12/2021 Fabr.: 01/01/2019 Cod.Fabr.: 128007 Reg. MS: 1235201910048 Cod.EAN13: 7897076912299 Total Impostos pagos: R\$18,19 (18,75%) Fonte:IBPT ONDANSETRONA (G) 8MG CX/50 4ML AMP HYPOFARMA	30039079	000	5102	CX	2	48,50000	97,00	94,58	17,02	0,00	0	18,00
13	Lote: 19080806 31/08/2021 Fabr.: 17/09/2019 Cod.Fabr.: 9953 Reg. MS: 1038700580061 Cod.EAN13: 7898122913147 Total Impostos pagos: R\$18,19 (18,75%) Fonte:IBPT OXCARBAZEPINA (G) 300MG CX/60 COMP (C1) RANBAXY	30049069	000	5102	CX	70	20,64000	1.444,80	1.408,80	253,58	0,00	0	18,00
130699	Lote: AA39218 31/03/2021 Fabr.: 01/04/2019 Cod.Fabr.: 130249 Reg. MS: 1235202110045 Cod.EAN13: 7897076906038 Total Impostos pagos: R\$270,90 (18,75%) Fonte:IBPT OXCARBAZEPINA (G) 600MG CX/60 CPR REV (C1) RANBAXY	30049069	000	5102	CX	16	49,80000	796,80	776,95	139,85	0,00	0	18,00
136476	Lote: AA40177 31/03/2021 Fabr.: 01/04/2019 Cod.Fabr.: 130699 Reg. MS: 1235202110088 Cod.EAN13: 7897076911278 Total Impostos pagos: R\$149,40 (18,75%) Fonte:IBPT PREGABALINA (G) 150MG CX/28 CAPS (C1) RANBAXY	30049099	200	5102	CX	58	21,81200	1.265,10	1.233,57	222,04	0,00	0	18,00
3437	Lote: 3972363 31/08/2021 Fabr.: 01/09/2018 Cod.Fabr.: 136476 Reg. MS: 1235202510051 Cod.EAN13: 7897076919595 Total Impostos pagos: R\$398,51 (31,50%) Fonte:IBPT SALBUTAMOL AERODINI SOL.SPRAY 200 DOSES TEUTO	30049039	240	5102	FR	500	8,29000	4.145,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00



Rua Anita Ribas, 410 - Babacari
 82.520-510 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3328-2375
 CNPJ: 00.858.488/0001-39 Insc. Est.: 100.0003020
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 276293
 Série 1



Chave de Acesso
 4119.1100.6564.6800.0139.5500.1000.2762.9310.0557.6736

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
 141190209788412

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	Data Emissão 19/11/2019
Endereço RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377		Bairro Distrito CENTRO	CEP 85.501-310
Município PATO BRANCO	Fone/Fax (46) 3313-3550	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA

276293-A	19/12/2019	798,00	FL N° 027945	
			Ass:	

DADOS DO PEDIDO

Número 368569	Empenho/ 3470/19	Vendedor/ 5
------------------	---------------------	----------------

DADOS BANCÁRIOS

Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 798,00	Valor do ICMS 143,64	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 798,00
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 213,47	Valor Total da Nota 798,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: PR	CNPJ / CPF 82.467.531/0001-53
Endereço A MARIALVA 441	Município PINHAIS	Inscrição Estadual 90382097-76			
Quantidade / Volumes 3	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 11,670	Peso Líquido (Kg) 11,670
				Cubagem Total 0,040	

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA AFONSO PENA 1902	Bairro Distrito ANCHIETA	CEP 85.501-530
Município PATO BRANCO	UF: PR	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
9852	DEXAMETASONA(G) 4MG/ML CX/120 AMP 2,5ML IV/IM TEUTO Lote: 5198298 10/09/2021 Fabr.: 10/09/2019 Cod.Fabr.: 9852 Rez. MS: 1037002870120 Cod.EAN13: 7896112151982 L148 Total impostos paros.: R\$213,47(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	000	5102	CX	14	57,00000	798,00	798,00	143,64	0,00	0	18,00
						1600							

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 NE 3470/19 AF 2736/19 PE 033/18

Reservado ao Fisco

Rodrigo de Aguiar
 Farm. Bioquímico - CONIMS
 CRF 27.453
 21/11/2019



Documento Auxiliar de

Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída

2-Entrada

1

No. 276321

Série 1



Chave de Acesso

4119.1100.6564.6800.0139.5500.1000.2763.2110.0557.7879

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

Natureza Operação:

Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso

141190209932816

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social

CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

Data Emissão

19/11/2019

Endereço

RUA OSWALDO ARANHA,

157 e 377

Bairro Distrito

CENTRO

CEP

85.501-310

Data Entrada/Saída

Município

PATO BRANCO

Fone/Fax

(46) 3313-3550

UF

PR

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Entrada/Saída

FATURA/ DUPLICATA

276321-A
19/12/2019
5.046,92

FL N.º 027946

Ass.:

B

DADOS DO PEDIDO

Número
368569Empenho:
3470/19Vendedor:
5

DADOS BANCÁRIOS

Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	5.046,92	Valor do ICMS	908,45	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	5.046,92
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	1.428,23	Valor Total da Nota	5.046,92

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS			Frete por Conta	0-Remetente (CIF)		Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
Endereço	RUA MARIALVA			Município	PINHAIS		UF:	PR	Inscrição Estadual	90382097-76
C	Jade / Volumes	Espécie	Marca	441	Numeração		Peso Bruto (Kg)	86,210	Peso Líquido (Kg)	86,210
	12									Cubagem Total
										0,330

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	RUA AFONSO PENA			1902	Bairro Distrito	ANCHIETA		CEP	85.501-530
Município	PATO BRANCO			UF:	PR				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
126616	NORTRIPTILINA (G) 25MG CX/30 CAPS (C1) RANBAXY Lote: 3983181 31/10/2021 Fabr.: 01/11/2018 Cod.Fabr.: 126616 Reg. MS: 1235201910021 Cod.EAN13: 7897076912275 Total impostos pagos: R\$158,42(31,50%) Fonte:IBPT.	30049039	200	5102	CX	66	7,62000	502,92	502,92	90,53	0,00	0	18,00
126616	NORTRIPTILINA (G) 25MG CX/30 CAPS (C1) RANBAXY Lote: 3977767 30/09/2021 Fabr.: 01/10/2018 Cod.Fabr.: 126616 Reg. MS: 1235201910021 Cod.EAN13: 7897076912275 Total impostos pagos: R\$360,05(31,50%) Fonte:IBPT.	30049039	200	5102	CX	150	7,62000	1.143,00	1.143,00	205,74	0,00	0	18,00
8192	PARACETAMOL (G) 500MG CX/500 CPR HIPOLABOR Lote: 1066-19 30/09/2021 Fabr.: 21/10/2019 Cod.Fabr.: 8192 Reg. MS: 1134301010036 Cod.EAN13: 7898123905141 L148 Total impostos pagos: R\$909,77(26,75%) Fonte:IBPT.	30049045	000	5102	CX	179	19,00000	3.401,00	3.401,00	612,18	0,00	0	18,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
NE 3470/19 AF 2736/19 PE 033/18

Reservado ao Fisco

Rodrigo Gonçalves
Farm. Biscoitinho - CONIMS
CRF 20.453

27/11/2019



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
 82.520-510 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
 CNPJ: 00.858.488/0001-35 Insc. Est: 100.0603020
 Insc. Estadual Sub. Tributária:

Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
 2-Entrada 1
 No. 276200
 Série 1



Chave de Acesso
 4119.1100.6564.6800.0139.5500.1000.2762.0010.0557.5676

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
 141190209116091

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

Bairro Distrito
 CENTRO

CNPJ / CPF
 00.136.858/0001-88

CEP
 85.501-310

Data Emissão
 18/11/2019

Data Entrada/Saída

Inscrição Estadual
 ISENTA

Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA

276200-A
 18/12/2019
 6.337,50

Ass: *[Handwritten Signature]*

DADOS DO PEDIDO

Número
 368569

Empenho:
 3470/19

Vendedor:
 5

DADOS BANCÁRIOS

Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	6.337,50	Valor do ICMS	1.140,75	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	6.337,50
Valor do Prete	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	1.948,78
								Valor Total da Nota	6.337,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
 ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS

Endereço
 RUA MARIALVA

Frete por Conta
 0-Remetente (CIF)

Código ANTT

Placa do Veículo

UF:
 PR

CNPJ / CPF
 82.467.531/0001-53

Município
 PINHAIS

Inscrição Estadual
 90382097-76

Quantidade / Volumes
 25

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto (Kg)
 26,500

Peso Líquido (Kg)
 26,500

Cubagem Total
 0,050

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	IPI	ICMS
8630	HIDROCORTISONA ANDROCORTIL500MG S/D IM/IV CX/50 FR/AMP TEUTO Lote: 25961183 07/08/2021 Fabr.: 07/08/2019 Cod.Fabr.: 2596 Rea. MS: 1037004630062 Cod.EAN13: 7896112125969 Total Impostos Paros - R\$1.948,78(30,75%) Fonte:JBPT	30043933	000	5102	CX	25	253,50000	6.337,50	6.337,50	1.140,75	0,00	0	18,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 NE 3470/19 AF 2736/19 PE 033/18

Reservado ao Fisco

RODOLFO BACACHERI
 Farm. Biogênico - CONIMS
 CPF: 271453
 21/11/2019



Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 276521
Série 1



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
92.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
CNPJ: 00.858.458/0001-39 Insc. Est.: 100.0603020
Insc. Estadual Sub. Tributário:

Chave de Acesso
4119.1100.6564.6800.0139.5500.1000.2765.2110.0558.0609
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: 141190211287103

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Razão Social: CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88 Data Emissão: 20/11/2019
Endereço: RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377 Bairro Distrito: CENTRO CEP: 85.501-310 Data Entrada/Saída:
Município: PATO BRANCO Fone/Fax: (46) 3313-3550 UF: PR Inscrição Estadual: ISENTO Hora de Entrada/Saída:

FATURA/DUPLICATA
276521-A
20/12/2019
2.318,60
FL. N.º 027948

DADOS DO PEDIDO: Número 368569, Empenho 3470/19, Vendedor 5
DADOS BANCÁRIOS: Depósito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO
Base de Cálculo do ICMS: 2.318,60 Valor do ICMS: 417,35 Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00 Valor do ICMS Substituição: 0,00 Valor Total dos Produtos: 2.350,00
Valor do Frete: 0,00 Valor do Seguro: 0,00 Valor do Desconto: 31,40 Outras Despesas Acessórias: 0,00 Valor do IPI: 0,00 Valor aprox de Tributos: 628,63 Valor Total da Nota: 2.318,60

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social: ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS
Frete por Conta: 0-Remetente (CIF) Código ANTT: Placa do Veículo: UF: CNPJ / CPF: 82.467.531/0001-53
Endereço: RUA MARIALVA, 441 Município: PINHAIS UF: PR Inscrição Estadual: 90382097-76
Quantidade / Volumes: 4 Espécie: Marca: Numeração: Peso Bruto (Kg): 8,000 Peso Líquido (Kg): 8,000 Cubagem Total: 0,050

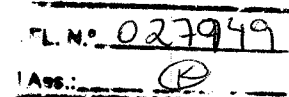
ENDEREÇO DE ENTREGA
Endereço: RUA AFONSO PENA, 1902 Bairro Distrito: ANCHIETA CEP: 85.501-530
Município: PATO BRANCO UF: PR

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
8464	NIFEDIPINA NIFEDIPRESS RETARD 20MG CX/500 CPR REVEST. MEDQUIMICA Lote: 21229S 19/08/2021 Fabr.: 19/08/2019 Cod.Fabr.: 8464 Reg. MS: 1091700340059 PRO1 Cod.EAN13: 7896862917869 LPos Total impostos pagos: -R\$628,63(26,75%) Fonte:IBPT.	30049072	000	5102	CX	47	50,00000	2.350,00	2.318,60	417,35	0,00	0	18,00

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares: NE 3470/19 AF 2736/19 PE 033/18
Reservado ao Fisco

Rodrigo Arconesi
Farm. Bioquímico - CONIMS
CRF 97453
27/11/2019



ENC: OFICIO E AF 2736/2019 - NE 3470/19 - SOLICITAÇÃO TROCA DE MARCA

De: Compras - CONIMS

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: ENC: OFICIO E AF 2736/2019 - NE 3470/19 - SOLICITAÇÃO TROCA DE MARCA

Enviada em: 02/12/2019 | 16:19

Recebida em: 02/12/2019 | 16:19

-WRD000.jpg 17 B

image001.png 25.40 KB

image002.png 4.69 KB

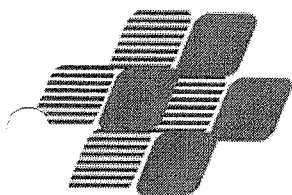
20191107055... .pdf 162.09 KB

02-12-2019pdf 42.92 KB

TEUTO BOASpdf 141.56 KB

Carbamazepi... .pdf 139.91 KB

Atenciosamente,



SAMIR RODRIGO KALINOSKI

Coordenador Setor de Compras e Almoxarifado

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

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

Enviada: 2019/12/02 14:58:44

Para: compras@conims.com.br

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

Assunto: ENC: OFICIO E AF 2736/2019 - NE 3470/19 - SOLICITAÇÃO TROCA DE MARCA

Boa Tarde Samir,

Segue anexa solicitação de troca de marca para vossa análise e parecer.

Atenciosamente,

~~XXXXXXXXXX~~

~~XXXXXXXXXX~~

De: Compras - CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]

Enviada em: quinta-feira, 7 de novembro de 2019 08:02

Para: SOMA HOSPITALAR

Assunto: OFICIO E AF 2736/2019

Bom dia

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


AF(s) nº: 2736/2019

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 DESTA"

Atenciosamente,

L. N.º 027950
Ass.: 

SAMIR RODRIGO KALINOSKI

Coordenador Setor de Compras e Almojarifado

CONIMS – 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: 2019/11/07 07:57:41

Para: compras@conims.com.br

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

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

Scan Date: 11.07.2019 05:56:33 (-0500)

Queries to: compras_pedidos@conims.com.br



Curitiba, 02 de Dezembro de 2019.

A/C CONIMS-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE * PATO BRANCO

REF: TROCAS DE MARCAS

NE(OC/NAD/OF): 3470/19

AF: 2736/19

PE/PP: 033/18

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

- CARBAMAZEPINA UNI CARBAMAZ 200MG CX/200 CPR (C1)
U.QUIMICA

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

Sendo assim, temos para pronto atendimento a(s) seguinte(s) apresentação(s):

- CARBAMAZEPINA (G) 200MG CX/500 CPR (C1) TEUTO


OBS: em caso de aceite, devido inadequação de embalagem, haverá cancelamento de saldo de 100(CEM) comprimidos, no valor total de R\$ 9,00(NOVE)reais.

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

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

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.


00.656.468/0001-39
Insc. Est. 10008030-20
SOMA/PR COMÉRCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA ANITA RIBAS Nº 410
BACACHERI - CEP: 82520-610
CURITIBA - PR

L. N.º 027952
Ass.: 



Agência Nacional
de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Consulta de Produtos

Institucional Anvisa Divulga Serviços Áreas de Atuação Legislação



Detalhe do Produto : CARBAMAZEPINA

Nome da Empresa:	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A		
CNPJ:	17.159.229/0001-76	Autorização:	1003707
Nome Comercial:	CARBAMAZEPINA		
Categoria:	ANTICONVULSIVANTES		
Registro:	103700472		
Processo:	25351.076855/2005-75		
Vencimento do Registro:	08/2020		

Venc. 08-2020

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	1	19/08/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1037004720010
Princípio Ativo:	CARBAMAZEPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	2	19/08/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1037004720029
Princípio Ativo:	CARBAMAZEPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	3	19/08/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1037004720037
Princípio Ativo:	CARBAMAZEPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	4	19/08/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1037004720045

L.N.º 027953
Ass.:

L.N.º 027953
Ass.:

Princípio Ativo:	CARBAMAZEPINA
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	5	19/08/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1037004720053
Princípio Ativo:	CARBAMAZEPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	6	19/08/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1037004720061
Princípio Ativo:	CARBAMAZEPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	7	19/08/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1037004720071
Princípio Ativo:	CARBAMAZEPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	8	19/08/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1037004720088
Princípio Ativo:	CARBAMAZEPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		


Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	9	19/08/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1037004720096
Princípio Ativo:	CARBAMAZEPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	10	19/08/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1037004720101
Princípio Ativo:	CARBAMAZEPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	11	19/08/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1037004720118
Princípio Ativo:	CARBAMAZEPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	12	19/08/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1037004720126
Princípio Ativo:	CARBAMAZEPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	13	19/08/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1037004720134
Princípio Ativo:	CARBAMAZEPINA		

FL. N.º 027955
Ass.: 

Complemento Diferencial da Apresentação:	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais
	<i>[sem dados cadastrados]</i>
	Fabricantes Internacionais
	<i>[sem dados cadastrados]</i>

[VOLTAR](#)

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília -DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados.



L. N.º 027956
Ass: R



MODELO DE BULA COM INFORMAÇÕES AO PACIENTE



carbamazepina

Comprimido 200mg
Comprimido 400mg

carbamazepina

Medicamento genérico Lei nº 9.787, de 1999.

APRESENTAÇÕES

Comprimido 200mg
Embalagens contendo 30 e 500 comprimidos.

Comprimido 400mg
Embalagem contendo 30 comprimidos.

USO ORAL USO ADULTO E PEDIÁTRICO

COMPOSIÇÃO

Cada comprimido de 200mg contém:
carbamazepina200mg
Excipiente q.s.p.....1 comprimido
Excipientes: estearato de magnésio, croscarmelose sódica, dióxido de silício, celulose microcristalina, crospovidona, povidona, laurilsulfato de sódio e água de osmose reversa.

Cada comprimido de 400mg contém:
carbamazepina400mg
Excipiente q.s.p.....1 comprimido
Excipientes: estearato de magnésio, croscarmelose sódica, dióxido de silício, celulose microcristalina, crospovidona, povidona, laurilsulfato de sódio e água de osmose reversa.

INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

A carbamazepina é usada no tratamento de determinados tipos de crises convulsivas (epilepsias). É também usado no tratamento de algumas doenças neurológicas (como por exemplo, uma condição dolorosa da face chamada neuralgia do trigêmeo), tão bem quanto em determinadas condições psiquiátricas (tais como as conhecidas como episódios de mania de distúrbios do humor bipolar e um certo tipo de depressão). Não deve ser usado em dores comuns.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

A carbamazepina pertence ao grupo de medicamentos antiepilépticos (medicamentos para crises convulsivas).

A epilepsia é um distúrbio caracterizado por duas ou mais crises convulsivas (ataques epiléticos). Estas crises ocorrem quando mensagens que partem do cérebro para os músculos não são propriamente transmitidas pelo sistema nervoso do organismo. A carbamazepina auxilia no controle destas transmissões de mensagens, regula as funções do sistema nervoso e também controla as outras doenças mencionadas acima.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Contraindicações

Não tome este medicamento:
-Se você é alérgico (hipersensível) à carbamazepina ou a qualquer outro componente listado no início desta bula.
-Se você tem alguma doença grave do coração.
-Se você já teve alguma doença séria do sangue no passado.
-Se você tem um distúrbio na produção de porfirina, um pigmento importante para o funcionamento do fígado e formação do sangue (também chamada de porfiria hepática).
-Se você estiver também tomando medicamentos pertencentes a um grupo especial de antidepressivos denominados inibidores da monoaminoxidase (IMAOs).
Se algum destes itens acima se aplicar a você, informe ao seu médico antes de começar a tomar carbamazepina. Se você não tem certeza se é alérgico ou não, certifique-se com o seu médico.

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

ADVERTÊNCIAS

Você só pode tomar carbamazepina após um exame médico completo. O risco de reações cutâneas graves em pacientes chineses han ou de origem tailandesa associado com carbamazepina ou compostos quimicamente relacionados pode ser previsto pelo teste de uma amostra de sangue desses pacientes. O seu médico deve informar se um exame de sangue é necessário antes de tomar carbamazepina. Tenha cuidado especial com carbamazepina (advertências e precauções):
-Se algum destes itens se aplicar a você, converse com seu médico ou farmacêutico antes de tomar carbamazepina: Se você tem distúrbios do sangue (incluindo aqueles causados por outros medicamentos).
-Se você já teve alguma vez alergia (sensibilidade) incomum (erupções cutâneas ou qualquer outro sinal de alergia) à oxcarbazepina ou qualquer outro medicamento. É importante notar que se você é alérgico à carbamazepina, as chances de você ter reação alérgica com a oxcarbazepina são aproximadamente de 1 em 4 (25%).
-Se você tem ou já teve doença do coração, fígado ou rim no passado.
-Se você tem pressão aumentada no olho (glaucoma) ou se você não pode reter sua urina.
-Se você foi diagnosticado pelo seu médico como portador de distúrbio mental chamado psicose que pode ser acompanhada de confusão ou agitação.
-Se você é mulher em idade fértil, você deve usar um método eficaz de contracepção no longo de seu tratamento e por 2 semanas após sua última dose.
-Se você estiver tomando hormônio contraceptivo (medicamento que evita gravidez). A carbamazepina pode tornar o contraceptivo ineficaz. Portanto, você deve usar um método diferente ou adicional de contracepção não hormonal, enquanto estiver tomando este medicamento, para ajudar a prevenir-se contra uma gravidez indesejada.

Informe ao seu médico, se ocorrer sangramento vaginal irregular enquanto você estiver tomando carbamazepina. Se você tiver dúvidas, pergunte ao seu médico.

Informe ao seu médico se está grávida ou planeja engravidar. O seu médico irá discutir com você o risco potencial de tomar carbamazepina durante a gravidez, uma vez que pode causar danos ou anomalias ao feto.

Informe ao médico imediatamente nos seguintes casos:

- Se ocorrerem algumas reações alérgicas tais como febre com inchaço do nódulo linfático, erupção cutânea ou com bolhas na pele, procure um médico imediatamente ou vá para o pronto-socorro mais próximo (veja "Quais os males que este medicamento pode me causar?").
- Se ocorrerem reações de pele graves, tais como erupção cutânea, vermelhidão da pele, bolhas nos lábios, olhos ou boca, descamação da pele acompanhada por febre, informe imediatamente ao seu médico ou vá para o pronto-socorro mais próximo (veja "Quais os males que este medicamento pode me causar?"). Estas reações podem ser mais frequentes em pacientes originários de alguns países asiáticos (por ex. Taiwan, Malásia e Filipinas) e em pacientes com descendência chinesa.
- Se você sofrer um aumento na frequência de convulsões, informe imediatamente ao seu médico.
- Se você notar sintomas sugestivos de hepatite, tal como icterícia (amarelamento da pele e olhos), informe ao seu médico, imediatamente.
- Se, a qualquer momento, você tem pensamentos de se machucar ou de se matar. Um pequeno número de pessoas em tratamento com antiepilépticos têm tido esses pensamentos ou comportamentos.
- Se você tem problemas renais associados com baixo nível de sódio no sangue ou se você tem problemas renais e estiver tomando medicamentos que diminuem o nível de sódio no sangue (diuréticos, como hidroclorotiazida, furosemida).
- Se você apresentar tonturas, sonolência, diminuição da pressão arterial, confusão, devido ao tratamento com carbamazepina, que podem levar às quedas.
- Não interrompa o tratamento com carbamazepina, sem antes verificar com o seu médico. Para prevenir piores repentinas de suas crises convulsivas, não descontinue sua medicação abruptamente.
- Administração de carbamazepina com alimento ou bebida:** Não tome bebidas alcoólicas enquanto estiver em tratamento com carbamazepina. Não beba suco de toranja (grapefruit) e nem coma esta fruta, uma vez que ela pode aumentar o efeito da carbamazepina. Outros sucos, como os de laranja e maçã, não têm este efeito.
- Crianças e pacientes idosos:** podem usar de modo seguro carbamazepina e devem receber informações específicas do médico, como, por exemplo, cuidados na dosagem. Estes pacientes devem ficar sob observação rigorosa do médico, principalmente no início do tratamento (veja "Como devo usar este medicamento?" e "Quais os males que este medicamento pode me causar?").

Gravidez

Informe ao seu médico se você estiver grávida ou está planejando engravidar. O controle das crises epiléticas durante a gravidez é importante. Porém, existe um possível risco para o seu bebê, se você toma a medicação antiepiléptica (medicamento para crises convulsivas) durante a gravidez. O seu médico irá avaliar o risco potencial de você tomar a carbamazepina durante a gravidez.

Não pare o tratamento com carbamazepina sem antes conversar com o seu médico.
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente ao seu médico em caso de suspeita de gravidez.

Amamentação

Informe ao seu médico se você estiver amamentando. A substância ativa carbamazepina passa para o leite materno. O médico irá avaliar o seu caso e decidir se você deve ou não tomar a carbamazepina. Se o médico decidir que sim, ele irá acompanhar os possíveis efeitos adversos no seu (sua) filho (a). No entanto, se você notar o aparecimento de efeitos adversos nele (a), como por exemplo, muita sonolência, interrompa a amamentação e informe ao médico.

Mulheres em idade fértil

Você deve usar um método eficaz de contracepção ao longo de seu tratamento com carbamazepina e por 2 semanas após a última dose. Irregularidade no período de menstruação pode ocorrer em mulheres que estejam tomando hormônios contraceptivos (anticoncepcionais) e carbamazepina. O contraceptivo hormonal pode se tornar menos efetivo e você deve considerar o uso de diferentes ou adicionais métodos contraceptivos não hormonais.

Precações

Efeitos sobre a habilidade de dirigir veículos e/ou operar máquinas: carbamazepina pode fazer você sentir sonolência ou vertigem ou pode causar a sensação de "visão borrada", visão dupla ou você pode sentir falta de coordenação muscular especialmente no início do tratamento ou quando em ajuste de dose. Portanto, você deve ter cuidado ao dirigir veículos ou operar máquinas ou ao fazer outras atividades que requerem muita atenção.

Interações medicamentosas (incluindo vacinas ou produtos biológicos).

Informe ao seu médico sobre qualquer medicamento que esteja usando, antes do início ou durante o tratamento, incluindo medicamentos obtidos sem receita médica, pois eles podem interagir com carbamazepina. Isto é particularmente importante para carbamazepina, uma vez que muitos outros medicamentos interagem com ele.

Você pode precisar de uma alteração na dose ou, em alguns casos, interromper um dos medicamentos.

O contraceptivo hormonal (medicamentos anticoncepcionais) pode tornar-se menos efetivo durante o tratamento com carbamazepina e você deve considerar o uso de outros métodos contraceptivos (não hormonais).

Você não deve ingerir álcool durante o período de tratamento com carbamazepina (veja "Administração de carbamazepina com alimento ou bebida").

Não há contraindicação relativa a faixas etárias.

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

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

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

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (15 A 30°C). PROTEGER DA LUZ E UMIDADE.

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

É muito importante que o seu médico acompanhe o seu progresso através de consultas regulares. Ele pode solicitá-lo testes periódicos de sangue, especialmente quando você estiver iniciando o tratamento com carbamazepina.

Antes de passar por qualquer tipo de cirurgia, incluindo a de tratamento dentário ou de emergência, informe ao médico ou dentista que fará a cirurgia, que você está tomando carbamazepina.

A retirada do produto deve ser gradual e de acordo com a orientação médica.

Depois de aberto, manter o medicamento fechado e em lugar seguro.

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

Este medicamento não deve ser mastigado.

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

Caso você se esqueça de tomar carbamazepina: se você se esquecer de tomar uma dose, tome-a assim que se lembrar. No entanto, caso esteja muito perto da hora de tomar a próxima dose, não tome a dose esquecida; apenas, continue o esquema de dose habitual. Não tome o dobro da dose para sobrepor a dose esquecida.

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

Redução da dose ou retirada

A interrupção abrupta do tratamento com carbamazepina pode provocar crises. Se o tratamento de um paciente epilético tiver que ser interrompido abruptamente, a substituição por uma nova substância antiepiléptica deverá ser feita sob ação de um medicamento adequado (por ex.: diazepam i.v. ou retal ou fenitoína i.v.).

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

Como acontece com todos os medicamentos, pacientes tratados com carbamazepina podem apresentar efeitos indesejáveis, embora nem todos os apresentem. A maioria dos efeitos indesejáveis são leves a moderados e geralmente desaparecem após alguns dias de tratamento.

Alguns efeitos podem ser sérios

(Estes efeitos adversos podem afetar até 1 em cada 1.000 pacientes)

Informe ao seu médico imediatamente, se algum dos seguintes efeitos adversos ocorrer. Estes efeitos podem ser sinais precoces de reações graves ao seu sangue, fígado, rins ou outros órgãos e pode ser necessário tratamento médico com urgência.

-Se você tiver febre, garganta inflamada, erupção cutânea, úlcera na boca, glândulas inchadas ou maior fragilidade às infecções (sinais de baixa imunidade, ou seja, falta de células brancas no sangue).

-Se você sentir cansaço, dor de cabeça, respiração curta ao se exercitar, tontura; aparência pálida, infecções frequentes com febre, resfriado, garganta inflamada ou úlcera na boca; se tiver sangramentos ou lesões mais facilmente do que o normal, e sangramento nasal (falta de todas as células sanguíneas).

-Se surgirem manchas vermelhas na sua pele, principalmente na face, que podem vir acompanhadas de fadiga, febre, náusea, perda de apetite (sinais de lúpus eritematoso sistêmico).

-Se sua pele ou olhos ficarem amarelados (sinais de hepatite).

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

Características do medicamento:

-carbamazepina 200mg: comprimido circular plano com vinco de cor branca a amarelada.
-carbamazepina 400mg: comprimido circular bicôncavo sem vinco de cor branca a amarelada.

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?

Sempre tome este medicamento exatamente como seu médico orientou, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento. Verifique com seu médico ou farmacêutico se não tiver certeza. Nunca exceda a dose recomendada. Todas essas recomendações o ajudarão a obter melhores resultados no tratamento e reduzir a chance de efeitos adversos sérios. Não tome doses extras de carbamazepina por sua conta, nem com mais frequência e nem por mais tempo que o recomendado pelo seu médico.

Não pare de tomar carbamazepina repentinamente sem antes consultar seu médico. Ele irá dizer se você pode e quando deve parar de tomar este medicamento (veja "O que devo saber antes de usar este medicamento").

A duração do tratamento é conforme orientação médica.

Quanto tomar

O tratamento da epilepsia geralmente começa com 100 a 200mg, 1 a 2 vezes ao dia, em adultos. A dose é, então, aumentada gradualmente, para 800 a 1.200mg ao dia (em alguns pacientes, 1.600mg ou até 2.000mg ao dia, pode ser necessária), dividida em: 2 ou 3 tomadas.

O tratamento em crianças é geralmente iniciado com 100 a 200mg ao dia (baseado em 10 a 20mg/kg de peso corpóreo por dia) e manter em 400 a 600mg ao dia. Adolescentes podem receber entre 600 a 1.000mg por dia.

Para a neuralgia trigeminal a dose inicial de 200 a 400mg ao dia é aumentada gradualmente até que não haja mais dor (geralmente 200mg, 3 a 4 vezes ao dia). A dose máxima é de 1200mg ao dia. Para pacientes idosos, uma dose inicial mais baixa (100mg, 2 vezes ao dia) é recomendada.

Para mania aguda e manutenção do tratamento dos distúrbios afetivos bipolares, a dose em geral é de 400 a 600mg ao dia (faixa de dosagem; cerca de 400 a 1.600mg ao dia).

Seu médico irá indicar exatamente as doses de carbamazepina que você precisa tomar.

Quando e como tomar carbamazepina

Quando e como tomar: carbamazepina é sempre (exceto no primeiro dia, possivelmente) administrado em doses diárias divididas, ou seja, 2 a 4 vezes ao dia, dependendo da sua condição médica.

A dose prescrita pelo seu médico pode ser diferente da dose descrita nesta bula. Se este for o caso, siga as orientações do seu médico.

Tome carbamazepina durante ou após as refeições. Engula os comprimidos com um pouco de líquido; se necessário, os comprimidos podem ser quebrados ao meio, na linha marcada no comprimido, e engolidos sem mastigar.

O que mais você deve saber enquanto estiver tomando carbamazepina?

-Se sua urina estiver escurecida (sinais de porfiria ou hepatite).

-Se tiver diminuição grave da frequência de micção causada por distúrbio no rim, ou sangue na urina.

-Se você sentir dor grave no abdômen superior, náusea, perda de apetite (sinais de pancreatite).

-Se você tiver erupção cutânea, vermelhidão da pele, bolhas nos lábios, olhos ou boca, descamação da pele, acompanhada de febre, resfriado, dor de cabeça, tosse, dor no corpo (sinais de reações sérias da pele).

-Se você tiver inchaços na face, olhos ou língua, dificuldade de engolir, chiado, urticárias e coceiras generalizadas, erupção cutânea, febre, cólicas abdominais, desconforto ou aperto no peito, dificuldade de respirar, inconsciência (sinais de angioedema e reações alérgicas graves).

-Se você tiver letargia, confusão, contração muscular ou agravamento das convulsões (sintomas que podem estar ligados a baixos níveis de sódio no sangue).

-Se você tiver febre, náusea, vômito, dor de cabeça, torcicolo no pescoço e extrema sensibilidade à luz (sinais de meningite).

-Se você tiver rigidez muscular, febre alta, consciência alterada, pressão sanguínea alta, salivação excessiva (sinais de síndrome neurológica maligna).

-Se você tiver batimentos cardíacos irregulares, dor no peito.

-Se você estiver inconsciente ou desmaiado.

-Se você tiver diarreia, dor abdominal e febre (sinais de uma inflamação do cólon). A frequência deste efeito adverso não é conhecido.

-Se você tiver quedas devido à tontura, sonolência, diminuição da pressão arterial e confusão.

Outras reações adversas

Se algum dos seguintes efeitos adversos ocorrer, procure o seu médico o mais rápido possível, pois você pode precisar de assistência médica.

Muito comum (Estes efeitos adversos podem afetar mais que 1 em 10 pacientes): perda da coordenação motora, inflamação da pele com erupção cutânea e vermelhidão, erupção cutânea.

Comum (Estes efeitos adversos podem afetar até 1 em cada 10 pacientes): inchaço no tornozelo, nos pés ou na perna (edema), mudanças de comportamento, confusão, fraqueza, aumento da frequência de convulsões (ataques epiléticos, devido à quantidade insuficiente de sódio em seu corpo).

Incomum (Estes efeitos adversos podem afetar até 1 em cada 100 pacientes): tremores, movimentos incontroláveis do corpo, espasmos musculares.

Raros (Estes efeitos adversos podem afetar até 1 em cada 1000 pacientes): coceira, glândulas inchadas, agitação e hostilidade (especialmente em idosos), desmaio, dificuldade em falar ou fala desarticulada, depressão com cansaço, nervosismo ou outras alterações de humor ou mentais, alucinações, visão borrada, visão dupla, coceira nos olhos com vermelhidão e inchaço (conjuntivite), sensação de pressão/dor nos olhos (sinais de aumento na pressão nos olhos), movimentos incontrolados dos olhos, zumbidos ou outros sons inexplicáveis nos ouvidos, audição diminuída, respiração com dificuldade, dor no peito, batimentos cardíacos acelerados ou anormalmente mais lentos, dormência, formigamento nas mãos ou nos pés, fraqueza, aumento da frequência de micção, redução repentina na quantidade da urina, alterações no paladar, secreção anormal de leite das mamas, aumento do peito em homens, inchaço ou vermelhidão das veias que ficam extremamente sensíveis

quando tocadas e muitas vezes dolorosa (tromboflebite), aumento da sensibilidade da pele à luz, amolecimento ou diminuição ou enfraquecimento dos ossos levando a um maior risco de lesão no osso (falta de vitamina D, osteoporose).

Alguns efeitos adversos são de frequência desconhecida: reativação de infecção por vírus de herpes (que podem ser graves quando o sistema imune está deprimido), a perda completa das unhas, fraturas ósseas, diminuição da densidade do osso.

Geralmente, as seguintes reações adversas não precisam de atendimento médico. No entanto, se elas persistirem por mais de alguns dias ou causarem muito incômodo, procure o seu médico.

Muito comum (Estes efeitos adversos podem afetar mais que 1 em cada 10 pacientes): vômito, náusea, tontura, sonolência, instabilidade, ganho de peso.

Comum (Estes efeitos adversos podem afetar até 1 em cada 10 pacientes): dor de cabeça, boca seca.

Raros (Estes efeitos adversos podem afetar até 1 em cada 1000 pacientes): constipação, diarreia, dor abdominal, dor nas juntas ou músculos, aumento do snor, perda do apetite, perda de cabelo, pelos excessivos no corpo e na face, distúrbios sexuais, infertilidade masculina, língua inflamada e muito vermelha, feridas na boca, alterações na pigmentação da pele, acne.

Alguns efeitos adversos são de frequência desconhecida: sonolência, perda de memória, inchaço de cor roxa ou vermelha arroxeadas que pode coçar.

Informe ao médico o aparecimento de reações indesejáveis.

Se você notar alguma outra reação adversa não descrita nesta bula, informe ao seu médico.

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?

Você deve imediatamente procurar um pronto-socorro, para que as providências emergenciais sejam tomadas.

Se você sentir dificuldade em respirar, batimentos cardíacos acelerados e irregulares, perda da consciência, desmaio, tremeleira, mal-estar e/ou náusea, a dose pode estar muito alta. Pare de tomar o medicamento e informe ao seu médico imediatamente.

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

M.S. nº 1.0370.0472
Farm. Resp.: Andreia Cavalcante Silva
CRF-GO nº 2.659



LABORATÓRIO TEUTO

BRASILEIRO S/A.
CNPJ – 17.159.229/0001-76
VP 7-D Módulo 11 Qd. 13 – DAIA
CEP 75132-140 – Anápolis – GO



HISTÓRICO DE ALTERAÇÕES DE BULA

Dados da submissão eletrônica			Dados da publicação/registro que altera bula			Dados das alterações de bula			
Data de registro	Nº de expediente	Acesso	Data de expedição	Nº de expediente	Acesso	Data de aprovação	Item de bula	Verbetes (V.P.P.F.S)	Alterações solicitadas/realizadas
22/07/2013	0593141/13-0	10439 - GÊNÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC - 66/12	22/07/2013	0593141/13-0	10439 - GÊNÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC - 66/12	22/07/2013	Versão Inicial	VP	-200mg com et il al plus lac x 30. -200mg com et il al plus lac x 50 (emb. hosp). -200mg com et il al plus lac x 500 (emb. hosp). -400mg com et il al plus lac x 30. -400mg com et il al plus lac x 500 (emb. hosp).
27/12/2013	1062450/13-2	10432 - GÊNÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC - 66/12	27/12/2013	1062450/13-2	10432 - GÊNÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC - 66/12	27/12/2013	4. O que devo saber antes de usar este medicamento?	VP	-200mg com et il al plus lac x 30. -200mg com et il al plus lac x 50 (emb. hosp). -200mg com et il al plus lac x 500 (emb. hosp). -400mg com et il al plus lac x 30. -400mg com et il al plus lac x 500 (emb. hosp).
11/02/2014	0654914/14-4	10432 - GÊNÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC - 66/12	11/02/2014	0654914/14-4	10432 - GÊNÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC - 66/12	11/02/2014	6. Como devo usar este medicamento?	VP	-200mg com et il al plus lac x 30. -200mg com et il al plus lac x 50 (emb. hosp). -200mg com et il al plus lac x 500 (emb. hosp). -400mg com et il al plus lac x 30. -400mg com et il al plus lac x 500 (emb. hosp).

18/04/2016	1574278/16-4	10432 - GÊNÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC - 66/12	18/04/2016	1574278/16-4	10432 - GÊNÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC - 66/12	18/04/2016	Apresentações	VP	5. Onde, como e por quanto tempo posso guardar este medicamento? -200mg com et il al plus lac x 30. -200mg com et il al plus lac x 50 (emb. hosp). -200mg com et il al plus lac x 500 (emb. hosp). -400mg com et il al plus lac x 30. -400mg com et il al plus lac x 500 (emb. hosp).
02/10/2017	2063524/17-5	10432 - GÊNÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC - 66/12	02/10/2017	2063524/17-5	10432 - GÊNÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC - 66/12	02/10/2017	NA	VP	-200mg com et il al plus lac x 30. -200mg com et il al plus lac x 50 (emb. hosp). -200mg com et il al plus lac x 500 (emb. hosp). -400mg com et il al plus lac x 30. -400mg com et il al plus lac x 500 (emb. hosp).
10/01/2018	0025233/18-7	10432 - GÊNÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC - 66/12	10/01/2018	0025233/18-7	10432 - GÊNÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC - 66/12	10/01/2018	Apresentações	VP	3. Quando não devo usar este medicamento? -200mg com et il al plus lac x 30. -200mg com et il al plus lac x 500 (emb. hosp). -400mg com et il al plus lac x 30. 6. Como devo usar este medicamento? -200mg com et il al plus lac x 30. -200mg com et il al plus lac x 50 (emb. hosp). -200mg com et il al plus lac x 500 (emb. hosp). -400mg com et il al plus lac x 30. -400mg com et il al plus lac x 500 (emb. hosp).
26/03/2018		10432 - GÊNÉRICO - Notificação de Alteração de	26/03/2018		10432 - GÊNÉRICO - Notificação de Alteração de	26/03/2018	4. De que devo saber antes de usar este medicamento? 5. Quais os males que este medicamento pode me causar? -200mg com et il al plus lac x 30. -200mg com et il al plus lac x 50 (emb. hosp). -200mg com et il al plus lac x 500 (emb. hosp). -400mg com et il al plus lac x 30. -400mg com et il al plus lac x 500 (emb. hosp).	VP	-200mg com et il al plus lac x 30. -200mg com et il al plus lac x 50 (emb. hosp). -200mg com et il al plus lac x 500 (emb. hosp). -400mg com et il al plus lac x 30. -400mg com et il al plus lac x 500 (emb. hosp).

L.N. 0 27959
ASS: (R)

		Texte de Base - RDC - 6612			Texte de Base - RDC - 6612				-Régime avec et sans plus de 100.
--	--	-------------------------------	--	--	-------------------------------	--	--	--	--------------------------------------

Pato Branco/PR, 03 de dezembro de 2019.

Ofício nº 945/Lic.


À
SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Eletrônico nº 033/2018 – TROCA DE MARCA.
Autorizações de Fornecimento nº 2736/2019 – Empenho 3470

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

ITEM 145 – (Carbamazepina 200 mg compr.); da marca **U.QUÍMICA** para a marca **TEUTO**, 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/CRF 14898
SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
 82.520-510 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
 CNPJ: 00.856.488/0001-39 Insc. Est.: 100.0603020
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 277495
 Série 1



Chave de Acesso
 4119.1200.6564.6800.0139.5500.1000.2774.9510.0559.4657

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: 141190220510700

DESTINATÁRIO / REMETENTE		Razão Social CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	Data Emissão 03/12/2019
Endereço RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377		Bairro Distrito CENTRO	CEP 85.501-310	Data Entrada/Saída	
Município PATO BRANCO	Fone/Fax (46) 3313-3550	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO	Hora de Entrada/Saída	

FATURA/ DUPLICATA					
277495-A					
02/01/2020					
4.545,00					

L.N.: 027961
 Ass:

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 368569	Empenho: 3470/19	Vendedor: 5	Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
4.545,00		818,10		0,00	0,00	0,00	4.545,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	852,19	4.545,00	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS							
Razão Social ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF 82.467.531/0001-53	
Endereço A MARIALVA		Município PINHAIS	UF: PR		Inscrição Estadual 90382097-76		
Quantidade / Volumes 17	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 28,000	Peso Líquido (Kg) 28,000	Cubagem Total 0,250	

ENDERECO DE ENTREGA			
Endereço RUA AFONSO PENA		Bairro Distrito ANCHIETA	CEP 85.501-530
Município PATO BRANCO		UF: PR	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
7964	CARBAMAZEPINA (G) 200MG CX/500 CPR (C1) TEUTO Lote: 31222530 09/07/2021 Fabr.: 09/07/2019 Cod.Fabr.: 7964 Reg. MS: 1037004720118 Cod.EAN13: 7896112131229 LPos Total impostos pagos - R\$42,19(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	000	5102	CX	5	45,00000	225,00	225,00	40,50	0,00	0	18,00
7964	CARBAMAZEPINA (G) 200MG CX/500 CPR (C1) TEUTO Lote: 31222559 23/07/2021 Fabr.: 23/07/2019 Cod.Fabr.: 7964 Reg. MS: 1037004720118 Cod.EAN13: 7896112131229 LPos Total impostos pagos - R\$371,25(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	000	5102	CX	44	45,00000	1.980,00	1.980,00	356,40	0,00	0	18,00
7964	CARBAMAZEPINA (G) 200MG CX/500 CPR (C1) TEUTO Lote: 31222560 23/07/2021 Fabr.: 23/07/2019 Cod.Fabr.: 7964 Reg. MS: 1037004720118 Cod.EAN13: 7896112131229 LPos Total impostos pagos - R\$438,75(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	000	5102	CX	52	45,00000	2.340,00	2.340,00	421,20	0,00	0	18,00

DADOS ADICIONAIS	
Informações complementares NE 3470/19 AP 2736/19 PE 033/18	Reservado ao Fisco

Rodrigo Agoneski
 Farm. Bioquímica - COMMS
 CRF 27/453
 05/12/2019



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
 82.520-510 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3328-2375
 CNPJ: 00.858.488/0001-39 Insc. Est.: 100.0503020
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 277370
 Série 1



Chave de Acesso
 4119.1200.6564.6800.0139.5500.1000.2773.7010.0559.2978

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: 141190219564217

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Razão Social: CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88 Data Emissão: 02/12/2019
 Endereço: RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377 Bairro Distrito: CENTRO
 CEP: 85.501-310 Data Entrada/Saída:
 Município: PATO BRANCO Fone/Fax: (46) 3313-3550 UF: PR Inscrição Estadual: ISENTO Hora de Entrada/Saída:

FATURA/DUPLICATA
 277370-A
 01/01/2020
 14.768,19
 N.º: 027962
 Ass: [assinatura]

DADOS DO PEDIDO
 Número: 368569 Empenho: 3470/19 Vendedor: 5
 DADOS BANCÁRIOS
 Depósito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	195,68	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor aprox de Tributos	4.200,23
										Valor Total da Nota	14.768,19

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 Razão Social: ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS
 Frete por Conta: 0-Remetente (CIF) Código ANTT: Placa do Veículo: UF: PR CNPJ / CPF: 82.467.531/0001-53
 Endereço: A MARIALVA 441 Município: PINHAIS Inscrição Estadual: 90382097-76
 O. J. Volumes: 9 Espécie: Marca: Numeração: Peso Bruto (Kg): 55,000 Peso Líquido (Kg): 55,000 Cubagem Total: 0,050

ENDEREÇO DE ENTREGA
 Endereço: RUA AFONSO PENA, 1902 Bairro Distrito: ANCHIETA
 Município: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85.501-530

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS


Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
137189	DONEPEZILA (G) 10MG CX/30 CPR (C1) RANBAXY Lote: AA74529 31/07/2021 Fabr.: 01/08/2019 Cod.Fabr.: 137189 Reg. MS: 1235202080065 Cod.EAN13: 7897076912060 Decr: 29 Total impostos pagos - R\$21.19(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	040	5102	CX	10	11,30000	113,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
135194	LÁMOTRIGINA (G) 100MG CX/30 COMP (C1) UNICHEM Lote: ZLGH19041 28/02/2024 Fabr.: 01/09/2019 Cod.Fabr.: 135194 Reg. MS: 1564900090034 Cod.EAN13: 7898912189660 Decr: 29 L42 Total impostos pagos - R\$144.40(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	040	5102	CX	94	8,19300	770,14	0,00	0,00	0,00	0	0,00
13704	LAMOTRIGINA (G) 50MG CX/30 COMP (C1) UNICHEM Lote: ZLGM19012 31/07/2023 Fabr.: 01/08/2019 Cod.Fabr.: 135194 Reg. MS: 1564900090026 Cod.EAN13: 7898912189653 Decr: 29 L42 Total impostos pagos - R\$38.48(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	040	5102	CX	34	6,03600	205,22	0,00	0,00	0,00	0	0,00
130699	OXCARBAZEPINA (G) 600MG CX/60 CPR REV (C1) RANBAXY Lote: AA40181 31/03/2021 Fabr.: 01/04/2019 Cod.Fabr.: 130699 Reg. MS: 1235202110088 Cod.EAN13: 7897076911278 L48 Total impostos pagos - R\$550,91(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	000	5102	CX	59	49,80000	2.938,20	2.899,78	521,96	0,00	0	18,00
1.	PREGABALINA (G) 150MG CX/28 CAPS (C1) RANBAXY Lote: 3972364 31/08/2021 Fabr.: 01/09/2018 Cod.Fabr.: 136476 Reg. MS: 1235202510051 Cod.EAN13: 7897076919595 L48 Total impostos pagos - R\$975,65(31,50%) Fonte:IBPT	30049099	200	5102	CX	142	21,81200	3.097,30	3.056,80	550,22	0,00	0	18,00
136468	PREGABALINA (G) 75MG CX/28 CAP (C1) RANBAXY	30049099	200	5102	CX	560	14,00000	7.840,00	7.737,48	1.392,75	0,00	0	18,00

DADOS ADICIONAIS
 Informações complementares
 NE 3470/19 AF 2736/19 PE 033/18
 Decretos: 26: DESONERADO DO ICMS NAS OPERAÇÕES COM ORGÃOS PUBLICOS CFE CONVÊNIO ICMS 126/02,145/2013 e 132/2019 Item 73 do Anexo V RICMS/PR
 Reservado ao Fisco

Rodrigo Maconeski
 Farm. Biotécnico - CONIMS
 CPF: 07.453
 05/12/2019

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: AA15984 31/01/2022 Fabr.: 01/02/2019 Cod.Fabr.: 136468 Reg. MS: 1235202510027 Cod.EAN13: 7897076919533 L148 Total impostos pagos -R\$2.469,60(31,50%) Fonte:JBPT												

FL. N.º 027963
 Ass: 

Pato Branco/PR, 19 de novembro de 2019.

À
COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.
At: Departamento de Licitações

Notificação nº 340/2019
Processo nº 99/2018
Pregão Eletrônico nº 033/2018


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

Trata-se da **AUTORIZAÇÕES DE FORNECIMENTO Nº 2715/2019** conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 2715/2019 – EMPENHO 3446				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
121	1.400	AMP	Brometo de n-butilescopolamina 20mg - 1ml - inj.	1.400
153	9.000	UND	Carbonato de Cálcio 1500mg (equivalente a 600 mg de cálcio elementar) + Vitamina D 200 UI - Comprimido	9.000
589	200	FR	Nimesulida 50 mg/ml - gotas 15 ml	200
605	720	UND	Óleo Mineral - 100 ml	270
715	500	UND	Secnidazol 1 g - compr.	500

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

L. N.º 027965
Ass.: R

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2715/2019

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: 382
Data da Adjudicação: 06/11/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 3446)

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: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (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:

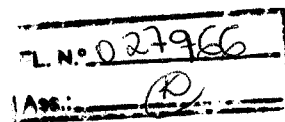
It	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
33	100,000	AMP	Adrenalina 1/1000 c/ 1 ml - amp. (04-06-1809)	Adren Hipolabor	1,77	177,00
121	1.400,000	AMP	Brometo de n- butilescopolamina 20 mg - 1 ml - inj. (04-06-1826)	Farmace	0,95	1.330,00
153	9.000,000	UND	Carbonato de Cálcio 1500mg (equivalente a 600 mg de cálcio elementar) + Vitamina D 200 UI - Comprimido (04-06-4187)	Imec	0,08	720,00
284	37.500,000	UND	Cumarina 15mg + troxerrutina 90 mg drágea (04-06-2628)	Cifarma	0,118	4.425,00
450	9.400,000	UND	Haloperidol 5 mg compr. (46-01-0058)	HALO/CRISTÁL	0,188	1.767,20
589	200,000	FR	Nimesulida 50mg/ml - gotas 15 ml (04-06-3093)	NIMELIT/VITAN	1,39	278,00
605	450 720,000	UND	Óleo Mineral - 100ml (04-06-3139)	IMEC	1,9099	1.375,13
715	500,000	UND	Secnidazol 1 g - compr. (04-06-2152)	Pharlab	0,505	252,50
772	50,000	FR	Tobramicina 0,3% solução oftálmica estéril. Frasco com 5 ml (04-06-0087)	TOBRACIN/LAT	10,50	525,00
815	1.300,000	AMP	Vitaminas do complexo B - 2 ml inj. (04-06-2636)	Hyplex B Hypofi	0,69	897,00

Total Geral:	11.746,83
Desconto:	0,00
Total Líquido:	11.746,83

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 6 de Novembro de 2019

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



Re: OFICIO E AF 2715/2019

De: empenhosrioclarensense

Para: compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: OFICIO E AF 2715/2019

Enviada em: 06/11/2019 | 13:41

Recebida em: 06/11/2019 | 13:42

Recebido.

A Comercial Cirúrgica Rioclarensense **Informa e Orienta** os Responsáveis Técnicos da Área da Saúde, que de acordo com as Portarias de nºs. 802 de 08/10/1998 e 344 de 12/05/1998 emitidas pela Secretaria de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde e Exigências das Vigilâncias Sanitárias Estaduais e Municipais que é **Terminantemente proibido o Distribuidor proceder ao fracionamento/violar as embalagens.**

Atenciosamente,



EMPENHOS

Cristina - Daiane - Gabriela

Tel/Fax: (19) 3522-5800

Sac (19) 3522-5804

E-mail/Skype: empenhos@rioclarensense.com.br / www.rioclarensense.com.br

Confira as novidades da Rioclarensense: [facebook.com/rioclarensense](https://www.facebook.com/rioclarensense)

Em qua., 6 de nov. de 2019 às 13:02, Compras - CONIMS <compras@conims.com.br> escreveu:

Bom dia

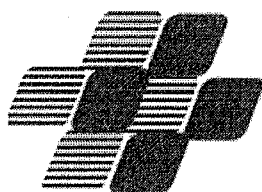
O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:

AF(s) nº: 2715/2019

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

Rioclareense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARUNA - SP
CEP 1316-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1229921 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 1167 7291 7800 0491 5500 1001 2299 2119 4572 1528
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
135190849224350 13/11/2019 16:39:27

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

L.N.º 027968

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
13/11/2019

ENDEREÇO

RUA AFONSO PENA 1902

BAIRRO / DISTRITO

NAO INFORMADO

CEP

85501-530

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

13/11/2019

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE / FAX

4633133550

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1229921/1	02/01/2020	1.756,46						

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	
1.756,46	210,78	0,00	0,00	1.756,46	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.756,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
B. TRANSPORTES LTDA	0 - Por conta do emitente				04.353.469/0001-65
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV GETULIO DORNELES VAGAS 3540	CHAPECO	SC	254184880		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11,00	VOLUME(S)		0,10154	53,130	53,130

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
1903104	COMPLEXO B AMP IM/IV L: 19091273 Q: 1.300,0000 F: 30/09 /19 V: 30/09/2021	30039019	000	6108	AP	1.300,00	0,69	897,00	897,00	107,64	0,00	12,00	0,00
027854	OLEO MINERAL L: 0430135 Q: 250,0000 F: 01/09/19 V: 30/09 /2021 L: 0430137 Q: 100,0000 F: 01/09/19 V: 30/09/2021 L: 0430 141 Q: 100,0000 F: 30/09/19 V: 30/09/2021	30049099	000	6108	FR	450,00	1,9099	859,46	859,46	103,14	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: 1499643 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E3446AF2715 NR.PROCESSO CLIENTE: 99/2018 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 342682 - PREGAO ELETRONICO 33/2018 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 19/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL(Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 105,39|

RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Maconeski
Farm. Bioquímico - CONIMS
CPF 17453

19/11/2019

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e Nº. 1231286 SÉRIE 1 Estab. 103

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

L.N.º 027967



Ass.: *[Signature]*

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
 Nº. 1231286 FL 1 / 1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 3519 1167 7291 7800 0491 5500 1001 2312 8619 4572 1521

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
 135190861082889 19/11/2019 05:00:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO 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 19/11/2019

ENDEREÇO **RUA AFONSO PENÁ 1902** BAIRRO / DISTRITO **NAO INFORMADO** CEP 85501-530 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 19/11/2019

MUNICÍPIO **PATO BRANCO** FONE / FAX 4633133550 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
31286/1		08/01/2020	1.330,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.330,00	159,60	0,00	0,00	1.330,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.330,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL **TNT MERCURIO CARGA E** FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 95.591.723/0091-75

ENDEREÇO **LUCY VASCONCELOS TEIXEIRA 230** MUNICÍPIO **POUSO ALEGRE** UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 5256311100188

QUANTIDADE **1,00** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA NUMERO **0,00005** PESO BRUTO **5,110** PESO LÍQUIDO **5,110**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
011013	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG (ITEM GENE RICO) L: H-05/19 Q: 1.400,0000 F: 30/05/19 V: 30/04/2021	30049099	000	6108	AP	1,400,00	0,95	1.330,00	1.330,00	159,60	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN



INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	---------------------



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 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: 1499643 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E3446AF2715 NR.PROCESSO CLIENTE: 99/2018 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 342682 - PREGAO ELETRONICO 33/2018 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 19/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL(Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 79,80

RESERVADO AO FISCO

[Signature]
 Farm. Biogenético - COMMS
 CRF 27.453
 25/11/2019

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AQUI ABAIXO		NF-e Nº. 1233738 SÉRIE 1 Estab. 103
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
	N.º: 027970	
	Ass: 	

Identificação do emitente  COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP CEP: 13916-074 - 1913225800		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 1233738 FL 1 / 1 SÉRIE 1	 CHAVE DE ACESSO 3519 1167 7291 7800 0491 5500 1001 2337 3812 5467 6122 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 135190882241559 26/11/2019 07:53:46
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		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO		00.136.858/0001-88	26/11/2019
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA 1902	BAIRRO / DISTRITO NAO INFORMADO	CEP 85501-530	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 26/11/2019
MUNICÍPIO PATO BRANCO	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PHONE / FAX 4633133550			

FATURA/DUPLICATA								
FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1233738/1	15/01/2020	278,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
278,00	33,36	0,00	0,00	278,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	278,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGA E		0 - Por conta do emitente				95.591.723/0091-75
ENDEREÇO LUCY VASCONCELOS TEIXEIRA 230		MUNICÍPIO POUSO ALEGRE			UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5256311100188
QUANTIDADE 2,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,00000	PESO BRUTO 6,784	PESO LÍQUIDO 6,784	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
014555	NIMESULIDA 50MG/ML L: 51497 Q: 200,0000 F: 30/09/19 V: 30/09/2021	30049079	000	6108	FR	200,00	1,39	278,00	278,00	33,36	0,00	12,00	0,00

03/12/19
 CNPJ: 00.136.858/0001-88
 Consórcio Intermunicipal de Saúde
 Rua Afonso Pena, 1902 CEP: 85501-530

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		550516029	0,00	0,00	0,00

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: 1499643 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E3446AF2715 NR.PROCESSO CLIENTE: 99/2018 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 342682 - PREGAO ELETRONICO 33/2018 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 19/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL(Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 16,68	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Pato Branco/PR, 20 de novembro de 2019.

À
VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI.
At: Departamento de Licitações

Notificação nº 341/2019
Processo nº 99/2018
Pregão Eletrônico nº 033/2018

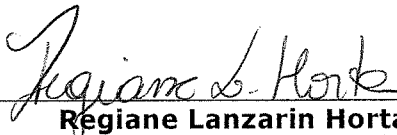
A Comissão de Licitações do Consorcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no C.N.P.J. Sob nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, neste ato representado pelo Sr. Altair José Gasparetto, vem por meio desta, informar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

Trata-se da **AUTORIZAÇÕES DE FORNECIMENTO Nº 2738/2019** conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 2738/2019 – EMPENHO 3472				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
135	4.050	UND	Cafeina + Citrato de Orfenadrina + Dipirona 50+35+300 mg - comp	4.050
330	7.000	UND	Digoxina 0,25 mg compr.	7.000
379	105	CART	Estrogênios conjugados 0,625 mg c/28 compr.	105
639	6.300	UND	Pentoxifilina 400 mg compr.	6.300
803	61.380	UND	Venlafaxina 75 mg compr.	45.030

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

L. N.º 027972
Ass.: R**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 2738/2019

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 - PRProcesso Administrativo: 99/2018
Processo Nr.: 99/2018
Data do Processo: 02/10/2018
Data da Homologação: 07/01/2019
Sequência da Adjudicação: 404
Data da Adjudicação: 06/11/2019**PREGÃO ELETRÔNICO**

Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 3472)

Folha: 1/2

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI -** Código: 1862 Telefone: 4632115461
Endereço: Rua Vicente Setembrino Palottin, 455 Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A
Cidade: Francisco Beltrão - PR - CEP: 85604-446 Agência: 616-5 - AGENCIA FRANCIS
CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 90752024-20 Conta Corrente: 68.170-9

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.Órgão: 01 - Administração
Unidade: 01 - Administração
Centro de Custo: 2 - Atendimento aos Municípios Consorciados
Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio
Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00 (16) - Atendimento aos Municípios ConsorciadosCompl. 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:

It	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
119	5.200,000	UND	Brometo de N-Butilescopolamina 10 mg+ paracetamol 500 mg- comp (04-06-4280)	Geolab	0,595	3.094,00
135	4.050,000	UND	Cafeína+Citrato de Orfenadrina+Dipirona 50+35+300mg - comp (04-06-3112)	EMS	0,088	356,40
164	2.520,000	UND	Castanha da Índia 300 mg- dragea (04-06-2216)	Natulab	0,38	957,60
246	600,000	UND	Cloridrato de Loperamida 2 mg - comp (04-06-4287)	Globo	0,075	45,00
330	7.000,000	UND	Digoxina 0,25 mg compr. (04-06-2020)	PHARLAB	0,09	630,00
379	105,000	CART	Estrogênios conjugados 0,625 mg. c/28 compr. (04-06-2041)	MABRA	21,4499	2.252,24
454	2.600,000	UND	Hemitartarato de zolpidem 10 mg - compr (46-01-0197)	GERMED	0,33	858,00
457	18.000,000	UND	Hidroclorotiazida 25mg compr. (04-06-2062)	MEDQUIMICA	0,0138	248,40
473	84.060,000	UND	Ibuprofeno 600 mg compr. (04-06-2069)	MULTILAB	0,22	18.493,20
570	250,000	UND	Mikania Glomerata com aproximadamente 80mcg/ml de cumarina xarope - 100ml (04-06-3142)	TAUENS	1,98	495,00
590	15.300,000	UND	Nimodipina 30 mg. compr. (04-06-1880)	Vitamedic	0,18	2.754,00
613	924,000	UND	Orlistate 120 mg - cáps (04-06-4351)	Germed	1,58	1.459,92
635	6.500,000	UND	Passiflora incarnata 260 mg compr. (04-06-3028)	Natulab	0,42	2.730,00
639	6.300,000	UND	Pentoxifilina 400 mg. compr. (04-06-2132)	EMS	0,55	3.465,00


Pato Branco, 6 de Novembro 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

L. N.º 027973
Ass: **AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 2738/2019


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 - PRProcesso Administrativo: 99/2018
Processo Nr.: 99/2018
Data do Processo: 02/10/2018
Data da Homologação: 07/01/2019
Sequência da Adjudicação: 404
Data da Adjudicação: 06/11/2019**PREGÃO ELETRÔNICO**
Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 3472)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
662	300,000	UND	Prednisolona 20mg - compr (04-06-3148)	Nova Química	0,32	96,00
768	30,000	FR	Timomodulina xarope 120 ml - 20 mg /5ml (04-06-2603)	ACHE	77,00	2.310,00
769	60,000	BISN	Tinidazol + Miconazol- mínimo de 40 g. c/ 7 aplicadores (04-06-4321)	GEOLAB	7,05	423,00
803	61.380,000	UND	Venlafaxina 75 mg compr. (46-01-0116)	Geolab	0,525	32.224,50
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	72.892,26
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	72.892,26

Pato Branco, 6 de Novembro de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski
Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas
Res. 027/2018 - CONIMS
Samir Rodrigo Kalinoski



L. N.º 027974
Ass.: (R)

SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA - CONIMS

De: Danielli Spies - Vitalsul
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA - CONIMS
Enviada em: 11/11/2019 | 13:52
Recebida em: 11/11/2019 | 13:52

Danielli -png 50.72 KB
TROCA DE MA... .pdf 337.78 KB

EMS 05-02-20.pdf 157.13 KB
CIMED 06.09... .pdf 160.72 KB

TROCA DE MA... .pdf 411.43 KB

Boa Tarde,

Segue em anexo solicitações de troca de marca. AF 2738/2019 Pregão Eletrônico -33/2018.
Dos itens- ZOLPIDEM 10MG e HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG.
Qualquer duvida a disposição.

Atenciosamente



Danielli R. Spies

Dpto. Licitação

✉ licitacao06@vitalsul.com.br

☎ (46) 3211-5454

📍 Francisco Beltrão - PR

📄 CNPJ: 27.860.256/0001-25

546620 n.º

DATA DE RECEBIMENTO

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL

CONS INTERMUN DE SAUDE

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR: R\$ 2.310,00

SÉRIE

NÚMERO 11238



Distribuidora de Medicamentos

VITALISUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI-ME

RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, 455. PE. ULRICO PRANCISCO BELTRAO - PR C.N.P.J. 27.860.256/0001-25 FONE (46)3211-5461 CEP 85604-446

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 11238 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4119 1127 8600 5600 0125 5500 1000 0112 3817 7488 2000

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



141190205141480 11/1/2019 15:55:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercad. Adquir. e/ou Receb. Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9075202420

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO 27.860.256/0001-25

RAZÃO SOCIAL CONS INTERMUN DE SAUDE

ENDERECO R. AFRONSO PENA, 1902 PATO BRANCO

MUNICÍPIO PATO BRANCO

FONE / FAX (46)3313-3550

BARRIO / DISTRITO ANCHIETA

UF PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO 11/1/2019

DATA DE ENT. / SAÍ 11/1/2019

HORA DE SAÍDA 15:54:00

001 02/12/2019 2.310,00

BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 2.310,00

VALOR DO ICMS R\$ 415,80

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 2.310,00

VALOR DO IPI R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 2.310,00

VALOR DO FRETE R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO R\$ 0,00

DESCONTO R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS AÇES R\$ 0,00

VALOR DO IPI R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 2.310,00

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 2.310,00

RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME

ENDERECO R. ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407

MUNICÍPIO COLOMBO

FONE / FAX

BARRIO / DISTRITO

UF PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO

DATA DE ENT. / SAÍ

HORA DE SAÍDA

01:03:00101 (+)TMMOMODULINA 120ML - AÇHE PR: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 V/H ST: 0,00 Lote: 1902927 Qtd: 30,00 Fab: 01/04/2019 Val: 01/04/2021

NCM / SH 30049099

CST 500

CEP 5102 UN UN

QUANTIDADE 30,0000

V. UNITARIO 77,0000

V. TOTAL 2.310,00

BC ICMS 2.310,00

V. ICMS 415,80

V. IPI 0,00

ALIQ. ICMS 18,00

ALIQ. IPI 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECIBIMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL... NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS... PARA PTO: BANCO DO BRASIL / AG 0616-5 C/C 68 170-9 CASONECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO01@VITALISUL.COM.BR - (+)Positiva: 2.310,00 (-)Negativa: 0,00 (*)Neutra: 0,00 Ffial: Pedido: 1 - 10611 Rate: 482 Prio: 61 Repres: 51 - VENDEDOR LICITACAO VITALISUL - Fone: (46)3211-5461 Obs Cpl: Pedido Interno - 481436 - CONIMS - AF 2738/2019 - PARA PTO: BANCO DO BRASIL / AG 0616-5 C/C 68 170-9 CASONECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO01@VITALISUL.COM.BR

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

DOCUMENTO ELETRONICO OPERADO POR SDE (www.sntor.com.br)

F. Arm. B. 27453 11/11/2019

L. N.º 027976
Ass: (R)



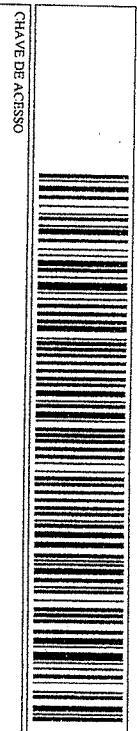
Distribuidora de Medicamentos

**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 - SAIDA
Nº 11259
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4119 1127 8602 5600 0125 5500 1000 0112 5915 3630 2286

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

ATIVIDADE DA OPERAÇÃO
/ Venda Mercad. Adquir. e/ou Recemb. Tercios

INSCRIÇÃO ESTADUAL
075202420

DESTINATÁRIO/REMETENTE
INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIBUT.

NUMERO PROTOCOLO
141190206311834 12/11/2019 19:00:00

CONTRIBUICAO SOCIAL
CONS INTERMUN DE SAUDE

ENDERECO
R AFONSO PENNA, 1902
MUNICIPIO
PATO BRANCO

BAIRRO / DISTRITO
ANCHIETA

CNPJ
00.136.858/0001-88

DATA EMISSAO
12/11/2019

001 03/12/2019 1.106,40

FONE / FAX
(46)3313-3550

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
85501-530

CEP
85501-530

UF
PR

CNPJ / CPF
15.488.297/0001-53

DATA DEBENT/SAL
12/11/2019

HORA DE SAIDA
18:58:00

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 858,00	R\$ 154,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.106,40
VALOR DO FRETE	R\$ 0,00	DESCONTO	R\$ 0,00	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.106,40

RAZAO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME	R ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407	4				0,000	0,000

COD. PROD.	DESCRICAO DOS PRODUTOS / SERVICOS	NCM / SH	CST	GRUP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC ICMS	VICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01.02.00307	(+)ZOLPIDEM 10MG CPR C/20 - EMS PF: 0,00 Base ST: 0,00 V/H ST: 0,00 Port: Bil Lote: 1C1475 Qtd: 2.600,00 Fab: 16/05/2019 Val: 16/05/2021;	30049099	500	5102	UN	2600,00000	0,33300	858,00	858,00	154,44	0,00	18,00	0,00
01.07.03298	(+)HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR C/500 - C/IMED PF: 0,00 Base ST: 0,00 V/H ST: 0,00 Lote: 1907916 Qtd: 1.800,00 Fab: 10/04/2019 Val: 24/04/2021; Lote: 1908353 Qtd: 16.200,00 Fab: 10/04/2019 Val: 10/04/2021;	30049079	040	5102	UN	18000,00000	0,0138	248,40	0,00	0,00	0,00	0,00	

INFORMACOES COMPLEMENTARES

PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Almeida Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP: 80410-210. SO ACEITAMOS RECLAMACOES DE DIVERGENCIA, AVARIA E DEVOLUCAO, NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CPOP- 59106910 INDICAM BONIFICACAO, NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES DE TERMO LABEIS. Pedido Interno: 481720 - COMIMS - PATO BRANCO - AF 27382019 PE 312018 - PARA PGT: BANCO DO BRASIL / AG 0616-5 CC 68.170-9 CASONECESSITE DE BOLETO BANCAARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO001@VITALSUL.COM.BR - (+)positiva: 1.106-40 (-)negativa: 0,00 (-)neutra: 0,00 Ffial: Pedido: 1 - 10.630 Rot: 482 Prio: 61 Repr: 51 - VENDEDOR LICITACAO VITALSUL - Fone: (46)3211-5461 Ode: Cpl: Pedido Interno: 481720 - COMIMS - PATO BRANCO - AF 27382019 PE 312018 - PARA PGT: BANCO DO BRASIL / AG 0616-5 CC 68.170-9 CASONECESSITE DE BOLETO BANCAARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO001@VITALSUL.COM.BR

RESERVADO AO FISCO

Farm. Biocimico - COMIMS
CNPJ 07.453
19/11/2019



VITALISUL 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 ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 11226
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 4119 1127 8602 5600 0125 5500 1000 0112 2611 1560 0280
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

TUREZA DA OPERAÇÃO
 Recebimento em nome de
 CRICAO ESTADUAL 75202420
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 27.860.256/0001-25
 DESTINATARIO REMETENTE
 CNPJ 00.136.858/0001-88
 CNPJ 27.860.256/0001-25
 DATA EMISSAO 08/11/2019
 DATA DE ENT. SAI 08/11/2019
 HORA DE SAIDA 18:59:00

ME/RACAO SOCIAL
 CNIS INTERNUN DE SAUDE
 DERECHO
 AFONSO PENA, 1902.
 NOME DO FANTASMA
 ATO BRANCO
 FONE / FAX (46)3313-3550
 BAIRRO / DISTRITO ANCHIETA
 UF PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 85501-530
 HORA DE SAIDA 18:59:00

11 29/11/2019 495,00
 VALOR DO ICMS R\$ 495,00
 VALOR DO ICMS SUST. R\$ 89,10
 BASE DE CALCULO ICMS SUST. R\$ 0,00
 DESCONTO R\$ 0,00
 VALOR DO ICMS SUST. R\$ 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACES. R\$ 0,00
 VALOR DO ICMS SUST. R\$ 0,00
 VALOR DO IPI R\$ 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 495,00
 VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 495,00

AO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME
 ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407
 MARCA
 TRANSPORTES EIRELI ME
 FRETES POR CONTA DO REMETENTE
 0- Por conta do Rem.
 MUNICÍPIO COLOMBO
 CODIGO ANTT
 PLACA
 CNPJ / CPF 15.488.297/0001-53
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS 1	ALIQ. IPI
03.03.278	()GLIACO (MILK ANIA GLOMERATA) 120ML - TAUJENS PF: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 1937070 Qtd: 250,00 Fab: 19/09/2019 Val: 19/09/2021:	30039099	000	5102	FR	250,00000	1,9800	495,00	495,00	89,10	0,00	18,00	0,00

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DADOS ADICIONAIS
 RESERVADO AO FISCO
 RAOCON - PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Almeida Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP: 84041-210. SO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA, AVARIA E DEVOLUÇÃO.
 RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS: CFOP: 5910/6910 INDICAM BONIFICACAO, NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES DE TERMO/LABRIS CONTAS PARA RCTO- Banco do Brasil AG 0616-5
 C 68.170-9 CASO NECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO01@VITALISUL.COM.BR CONIMS - AF 27382019 - PE 332018 - (*) Oshiva: 0,00 (*) Negativa: 5,00 (*)
 N-quit: 0,00 Fretal - Pedido: 1 - 10.606 Rote: 482 Prior: 61 Repres: 51- VENDEDOR LICITACAO VITALISUL - Fone: (46)3211-5461 Ops Cpl: CONTAS PARA RCTO- Banco do Brasil AG 0616-5
 C 68.170-9 CASO NECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO01@VITALISUL.COM.BR CONIMS - AF 27382019 - PE 332018
 FARM. Bioquímico - CORALIS
 CRF 27453
 19/11/2019



VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME

RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, 455, PE. ULRICO FRANCISCO BELTRAO - PR
 CNPJ. 27.860.256/0001-25
 FONE (46)3211-5461 CEP 85604-446

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 11329
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 4119 1127 8602 5600 0125 5500 1000 0113 2911 6664 8350

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

TIPO DE OPERAÇÃO: 1
 ENDEREÇO: Maternal Adquir. e/ou Redeb. Itaipos
 CNPJ ESTADUAL: 75202420
 INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 27.860.256/0001-25
 Nº 141190208183081 14/11/2019 21:07:57

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 ME/FABRIL SOCIAL
 CNPJ: 00.136.858/0001-88
 DATA EMISSÃO: 14/11/2019
 DMS INTERMUN DE SA...
 BARRIO / DESTINO: ANCHIETA
 DATA DE ENT' SAÍ: 14/11/2019

AFONSO PENA, 1902
 CNPJ: 85501-530
 CEP: 85501-530
 HORA DE SAÍDA: 21:07:00

05/12/2019 1.459,92
 FATURA/RECIBO
 Nº 1

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
ICMS	R\$ 1.459,92	R\$ 262,79	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.459,92
ICMS DE SEGUR.	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.459,92
AO SOCIAL O GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME RUA CARLOS DE PAULA XAVIER, 407 ESPECIE: ESPÉCIE MARCA: MÚNICIPIO: COLOMBO UF: PR					

QTD. PR. COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
02.01.832	(-)ORLUSTATE 120MG CPS C/42 - GERMEAD PF: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr	30049099	500	5102	UN	924,0000	1,5800	1.459,92	1.459,92	262,79	0,00	18,00	0,00
ST: 0,0001 Lote: 0V6247 Qtd: 924,00 Fáb: 17/12/2018 Val: 17/12/2020. PESSO BRUTO: 0,000 PESSO LÍQUIDO: 0,000													

MACOES COMPLEMENTARES

CON - PR - www.pr.gov.br/procompr - 0800411512 - R. Almeida Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80410-210. SO ACEITAMOS RECL. AMACOES DE DIVERGENCIA, AVARIA E DEVOLUCAO. ECEBIA FIMENTO DAS MERCADORIAS. CFOP: 5910/6910 INDICAM BONIFICACAO. NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES DE TERMOI. AIBES Pedido Interno: 482119 - CONVIMS - AF 2738/2019.
 2018 - PARA PGTO. BANCO DO BRASIL / AG 0616-5 C/C 08.170-9 CASONECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO01@VITALSUL.COM.BR.
 s/nv - O. 00 (Negativa: 1.459.92 (*) Neutra: 0.00 Fiml - Pedido: 1 - 10.698 Fmr: 482 Pncc: 61 Rppes: 51 VENDEDOR LICITACAO VITALSUL - Fone: (46)3211-5461 Obs Cpl: Pedido Interno: 482119
 NIMS - AF 2738/2019 - PE 33/2018 - PARA PGTO. BANCO DO BRASIL / AG 0616-5 C/C 08.170-9 CASONECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL.
 YACAO01@VITALSUL.COM.BR

RESERVADO AO FISCO

FABRICA BIOCÁRMICA - CONVIMS
 CRE 27.453
 14/11/2019

DOCUMENTO ELETRÔNICO OFERECIDO POR SISEF (www.sisef.com.br)

L. N.º 027979

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 ADICIONAL DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 11228
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
 4119 1127 8602 5600 0125 5500 1000 0112 2818 1758 8063
 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.br/validar.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Mercad. Adquir. e/ou Receb. Terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9075202420
 INSC. ESTADUAL DO SUBSTIT. TRIBUT.: 27.860.256/0001-25
 CNPJ: 141190204136088 08/11/2019 21:57:21

CONSIG. INTERMUN. DE SAUDE
 ENDEREÇO: R. AFONSO BENA, 1902
 MUNICÍPIO: PATO BRANCO
 FONE/FAAX: (46)3313-3550
 BAIRRO/DISTRITO: ANCHIETA
 UF: PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 85501-530
 DATA EMISSÃO: 08/11/2019
 DATA DE ENT. / SAÍ: 08/11/2019
 HORA DE SAÍDA: 21:57:00

001 29/11/2019 37.176,55
 BASE DE CÁLCULO ICMS: R\$ 37.176,55
 VALOR DO ICMS: R\$ 6.691,79
 BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.: R\$ 0,00
 VALOR DO ICMS SUBST.: R\$ 0,00
 OUTRAS DESPESAS AÇES: R\$ 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: R\$ 37.176,55
 VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 37.176,55

SOCIAL: U GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME
 ENDEREÇO: R ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407
 MUNICÍPIO: COLOMBO
 UF: PR
 CNPJ/CPF: 15.488.297/0001-53
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0,000

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VIÇONS	V. IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
01.01.00855	(-)HIOSCINAPARACETAMOL CPR C/20 - GEOLAB PF: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vir ST: 0,00 Lote: 1905519 Qtd: 5.200,00 Fab: 01/06/2019 Val: 30,06/2021;	30043999	000	5102	UN	5200,0000	0,5950	3.094,00	3.094,00	556,92	0,00	18,00	0,00
01.02.00424	(-)TINIDAZOL/MICONAZOL CR GIN 45G C/7 APPLIC - GEOLAB PF: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vir ST: 0,00 Lote: 1910365 Qtd: 60,00 Fab: 26/09/2019 Val: 30/09/2021;	30049066	000	5102	UN	60,0000	7,0500	423,00	423,00	76,14	0,00	18,00	0,00
01.01.01405	(+)IBUPROFENO 600MG CR C/30 - MUL TILAB PF: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vir ST: 0,00 Lote: 1F6510 Qtd: 84,060,00 Fab: 16/07/2019 Val: 16/06/2021;	30049029	500	5102	UN	84060,0000	0,2200	18.493,20	18.493,20	3.328,78	0,00	18,00	0,00
01.01.01613	(-)PASSIFLORA INCARNATA 260MG CPR C/20 - NATULAB PF: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vir ST: 0,00 Lote: 33723 Qtd: 6.500,00 Fab: 01/05/2019 Val: 31/05/2021;	30049099	500	5102	UN	6500,0000	0,4200	2.730,00	2.730,00	491,40	0,00	18,00	0,00
01.02.00506	(-)LOPERAMIDA 2MG CPR C/200 - GILOBO PF: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vir ST: 0,00 Lote: 262-009/19 Qtd: 600,00 Fab: 22/01/2019 Val: 13/01/2021;	30039072	000	5102	UN	600,0000	0,0750	45,00	45,00	8,10	0,00	18,00	0,00

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Almeida Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP: 80410-210. SO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA, AVARIA E DEVOLUÇÃO, NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. GRUPO: 59106/910 INDIÇAM BONIFICAÇÃO NA O ACEITAMOS DEVOLUÇÕES DE TERMO LABRIS Pedido Interno: 481175 - CONIMS - AF 2738/2019 - PE 332018 - PARA PAGO DO BRASUL / AG 0616-5 C/C 68.170-9 CASONECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO001@VITALSUL.COM.BR - (+)Positiva: 29.926.95 (-)Negativa: 7.249.60 (+)Neutral: 0,00 Fictal - Pedido: 1 - 10.590 Ret: 482 Prio: 01 Repres: 51 - VENDEDOR LICITACAO VITALSUL - Fone: (46)3211-5461 Obs Cpf: Pedido Interno: 481175 - CONIMS - AF 2738/2019 - PARA PAGO DO BRASUL / AG 0616-5 C/C 68.170-9 CASONECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO001@VITALSUL.COM.BR

Rotating Barcode
 Form. Breda - CONIMS
 19/11/2019



VITALISUI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME
 RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN,455.
 PE ULRICO
 FRANCISCO BELTRAO - PR
 C.N.P.J. 27.860.256/0001-25
 PONE (46)3211-5461 CEP 85604-446

DANFE
 DOCUMENTO AVULSO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 11228
 SÉRIE 1
 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
 4119 1127 8602 5600 0125 5500 1000 0112 2818 1758 8063
 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
 9075202420

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
 27.860.256/0001-25

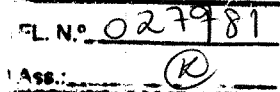
141190204136088 08/11/2019 21:57:21

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/ISI	CST	GRUP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01.01.02363	(+) NIMODIPINO 30MG CPR C/30 - VITAMEDIC.PF: 0,00 P.M.C.: 0,00 Base ST: 0,00 Vir ST: 0,00 Lote: 049602 Qtd: 15.300,00 Fab: 02/04/2019 Val: 01/04/2021;	30049099	000	5102	UN	15300,0000	0,1800	2.754,00	2.754,00	495,72	0,00	18,00	0,00
01.01.03313	(-) CASTANHA DA INDIA 300MG CPS C/30 - NATULAB.PF: 0,00 P.M.C.: 0,00 Base ST: 0,00 Vir ST: 0,00 Lote: 41238 Qtd: 2.520,00 Fab: 01/07/2019 Val: 31/07/2021;	30049099	500	5102	UN	2520,0000	0,3800	957,60	957,60	172,37	0,00	18,00	0,00
01.02.03212	(+) VENCILAFAXINA 75MG CPS C/30 - GEOLAB.PF: 0,00 P.M.C.: 0,00 Base ST: 0,00 Vir ST: 0,00 Port. Cilj Lote: 1908895 Qtd: 1.950,00 Fab: 17/07/2019 Val: 30/09/2021; Lote: 1911115 Qtd: 14.400,00 Fab: 10/10/2019 Val: 31/10/2021;	30049099	000	5102	UN	16350,0000	0,5250	8.583,75	8.583,75	1.545,08	0,00	18,00	0,00
01.01.03608	(+) PREDNISONONA 20MG CPR C/10 - NOVA QUIM.PF: 0,00 P.M.C.: 0,00 Base ST: 0,00 Vir ST: 0,00 Lote: 1P4856 Qtd: 300,00 Fab: 08/06/2019 Val: 08/06/2021;	30049099	500	5102	UN	300,0000	0,3200	96,00	96,00	17,28	0,00	18,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

**NOTIFICAÇÃO 341 PRO99 PRE33**

De: Janaina D. Vargas - VITALSUL
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: NOTIFICAÇÃO 341 PRO99 PRE33
Enviada em: 20/11/2019 | 08:13
Recebida em: 20/11/2019 | 08:13
Janaina - V... .png 51.10 KB

ok recebido

**Janaina D. Vargas**

Dpto. Licitação

✉ licitacao09@vitalsul.com.br

☎ (46) 3211-5461

📍 Francisco Beltrão - PR

📄 CNPJ: 27.860.256/0001-25

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

Assunto:NOTIFICAÇÃO 341 PRO99 PRE33**Data:**Wed, 20 Nov 2019 08:48:15 -0200**De:**LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>**Para:**licitacaovitalsul@hotmail.com <licitacaovitalsul@hotmail.com>, licitacao01@vitalsul.com.br <licitacao01@vitalsul.com.br>, licitacao06@vitalsul.com.br <licitacao06@vitalsul.com.br>

Bom dia,

Segue em anexo **NOTIFICAÇÃO N 341** para vosso conhecimento e providências.

Ficamos no aguardo do retorno o mais breve possível.

FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES.

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

Francisco Beltrão/PR, 20 de novembro de 2019.

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS
ESTADO DO PARANÁ.

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° 341/2019**
Pregão Eletrônico n.º 33/2018.

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 20/11/19**, pelos fatos e fundamentos a seguir expostos.

1. DA NOTIFICAÇÃO EXTRAJUDICIAL:

Trata-se de notificação, expedida pelo Sra. Regiane L. Horta, acerca do atraso dos medicamentos da **AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO N° 2738/2019**.

2. DOS FATOS QUE JUSTIFICAM:

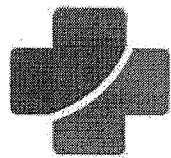
Primeiramente, reitera-se que a conduta da **VITALSUL** está sempre voltada a prestar o melhor atendimento, na consecução do cumprimento do interesse público e das obrigações contratuais. Ainda que houvesse irregularidade praticada pela mesma, teoricamente se deu por fatos alheios à sua vontade.

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.

No caso concreto, trata-se do atraso no fornecimento do medicamento **PENTOXIFILINA 400MG.** Ocorre que ao receber a respectiva autorização de fornecimento a Proponente não disponibilizava mais da quantidade total do medicamento em estoque, então será encaminhado 1700 comprimidos que possuíamos e imediatamente implantamos um novo pedido em nosso fornecedor da quantidade que faltou.

Referente ao **DIGOXINA 0,25MG**, o mesmo será faturado em nossa empresa na data do dia 21/11/2019 entregue o quanto antes em seu Município

Ao **CAFEINA+CITRATODE ORFENADRINA+ DIPIRONA 50+35+300MG, ESTROGÊNIOS CONJUGADOS 0,625 MG e VENLAFAXINA 75 MG** a VITALSUL estava com seu estoque zerado quando recebeu a Autorização de Fornecimento e imediatamente efetuou um novo



Vitalsul

Distribuidora de Medicamentos

L. N.º 027984
Ass: (R)

pedido ao fornecedor, o mesmo atrasou a entrega devido à alta demanda. qual ocorre de forma cronologica.

De outro norte, cumpre frisar que a VITALSUL já está solucionando os atrasos. As medicações serão enviadas no decorrer desta semana, cuja entrega será realizada o mais breve possivel.

Diante das adversidades, pede desculpas pelo transtorno, pois não teve qualquer intenção de causar atrasos. Assim, solicitar a compreensão deste conceituado Consórcio, concedendo PRORROGAÇÃO DO PRAZO DE ENTREGA dos medicamentos PENDENTES.

3. DAS RAZÕES DE DIREITO:

É fato 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 dos produtos.

Efetivamente, os entes da administração pública tem o poder de alterarem unilateralmente as condições dos contratos administrativos (inclusive as relativas à data de entrega dos produtos). Esta situação se submete ao ditame da **Lei 8.666/93, art. 57 § 1º:**

"Art. 57. A duração dos contratos regidos por esta Lei ficará adstrita à vigência dos respectivos créditos orçamentários, exceto quanto aos relativos:

(...)

§ 1º Os prazos de início de etapas de execução, de conclusão e de entrega admitem prorrogação, mantidas as demais cláusulas do contrato e assegurada a manutenção de seu equilíbrio econômico-

Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli

financeiro, desde que ocorra algum dos seguintes motivos, devidamente autuados em processo:

(...)

V - impedimento de execução do contrato por fato ou ato de terceiro reconhecido pela Administração em documento contemporâneo à sua ocorrência;"

Em respeito ao Estado Democrático de Direito, à Dignidade da Pessoa Humana e à Administração Pública como meio essencial para a construção do bem comum, torna-se necessária 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.

Não é tormentoso constatar que o preceito acima transcrito prevê hipótese causadora de prorrogação contratual. Caso em que não há inadimplemento culposos justificador de qualquer sanção. Ou seja, não se pune alguém em virtude de mera ocorrência de um evento material indesejável.

Muito embora as sanções estivessem descritas no edital, há que se evidenciar todos os argumentos acima expostos e, no que tange às sanções previstas, também há que se destacar o princípio da culpabilidade. Sobre o assunto diz **Justen Filho**¹:

A reprovabilidade envolve uma avaliação conjugada do posicionamento subjetivo do sujeito e dos efeitos danosos gerados pela infração.

Lembre-se que a Lei 8.666/1993 determina que as sanções administrativas são decorrência do inadimplemento do contratado (arts. 86 e 87), o que pressupõe inexecução culposa.

Portanto, não basta a mera verificação da ocorrência objetiva de um evento danoso. É imperioso avaliar a dimensão subjetiva da conduta do agente, subordinando-se a sanção não apenas à existência de elemento reprovável, mas também fixando-se a punição em dimensão compatível (proporcionada) à gravidade da ocorrência. (grifou-se)

4. DO PEDIDO:

¹ JUSTE FILHO, Marçal. Comentários à lei de licitações e contratos administrativos (livro eletrônico). 2. Ed. – São Paulo: Editora Revista dos Tribunais, 2016.

Diante do acima exposto, considerando a necessidade de **prevenir responsabilidades, promover a conservação e ressalva de seus direitos**, respeitosamente requerer:

1 - o acolhimento das justificativas e razões de defesa, fazendo incidir a aplicação do já citado art. 57, § 1º da Lei 8.666/93, ou seja: **PRORROGAÇÃO DE ENTREGA TOTAL dos itens pendentes AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO n.º 2738/2019;**

2 - Ainda, que seja observado os **princípios da legalidade e da proporcionalidade**, eis que não houve conduta culposa ou repetida.

Termos que pede,
e espera deferimento.

Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli

Jonaina D. Vargas

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
CNPJ: 27.860.256/0001-25

27.860.256/0001-25

Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli

R. Vicente Setembrino Palottin, 455
B. Padre Ulrico - CEP 85.604-446
Francisco Beltrão - Paraná

Pato Branco/PR, 25 de novembro de 2019.

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

Notificação nº 343/2019
Processo nº 99/2018
Pregão Eletrônico nº 033/2018

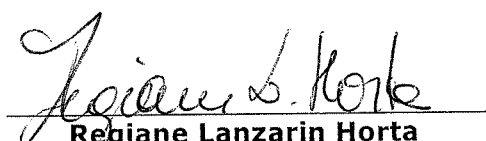
A Comissão de Licitações do Consorcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no C.N.P.J. Sob nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, neste ato representado pelo Sr. Altair José Gasparetto, vem por meio desta, informar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

Trata-se da **AUTORIZAÇÕES DE FORNECIMENTO Nº 2720/2019**, conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 2720/2019 – EMPENHO 3451				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
258	3.600	UND	Cloridrato de oxibutinina 5 mg -compr.	3.600
278	3.120	UND	Colchicina 0,5 mg - compr	2.820
361	21.330	UND	Duloxetine 30 mg - cáps	21.330
559	100	BISN	Metronidazol + Nistatina + Cloreto de Benzalcônio - 40 g. creme vaginal + aplicador	100
659	300	UND	Pramipexol 0,125 mg - compr.	300
739	240	UND	Sulfasalazina 500mg - comp	240
740	9.720	UND	Sulfato de Glicosamina + Sulfato de Condroitina 1,5 + 1,2 gr, pó - sache	9.720
781	600	UND	Trazodona 150 mg - compr.	30
782	14.700	UND	Trazodona 50 mg - compr.	12.900
824	2.520	UND	Hidroclorotiazida 25 mg + Amilorida 2,5 - compr	2.520

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 027988

Ass.: *R.*

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 2720/2019

Processo Administrativo: 99/2018
Processo Nr.: 99/2018
Data do Processo: 02/10/2018
Data da Homologação: 07/01/2019
Sequência da Adjudicação: 386
Data da Adjudicação: 06/11/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 33/2018 - PE

Folha: 1/2

(Empenho Ordinário nr.: 3451)

Fornecedor: **DIMEVA - Distribuidora de Medicamentos Ltda.** Código: 1058 Telefone: 4632243767
Endereço: Rua JOSE FRARON, 155, SALA 1 Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA F
Cidade: Pato Branco - PR - CEP: 85503-320 Agência: 602 - CAIXA ECONOMICA F
CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206 Conta Corrente: 1673-7

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
54	990,000	UND	Amiodarona 100 mg comp. (04-06-4285)	Baldacci	0,45	445,50
85	42.000,000	Dose	Beclometasona 250 mcg spray (04-06-1960)	Chiesi	0,285	11.970,00
108	60,000	UND	Bisoprolol + hidroclorotiazida 5 + 12,5 mg - compr (04-06-4339)	Merck	2,69	161,40
158	15,000	FR	Carmelose sódica+glicerol+cloreto de potássio+cloreto de cálcio+cloreto de magnésio+ ácido bórico+borato de sódio+citrato de sódio+levocartina+eritriol+hidróxido de sódio e/ou-acido clorídrico -5 ml -colirio (04-06-4266)	Latinofarma	21,00	315,00
215	16.352 16.352	UND	Clopidogrel 75 mg - compr. revs. (04-06-1998)	Hipermarcas	0,24	3.924,72
247	1.620,000	UND	Cloridrato de Memantina 10 mg compr (46-01-0146)	Apsen	0,38	615,60
258	3.600,000	UND	Cloridrato de oxibutinina 5mg - compr. (04-06-2223)	APSEN	0,649	2.336,40
278	300	UND	Colchicina 0,5 mg - compr. (04-06-1893)	APSEN	0,288	898,56
313	70,000	FR	Dextrano 70 - 1,0 mg + Hipromelose - 3,0mg + Glicerol - 2,0 mg - colírio 15ml (04-06-3086)	Novartis	16,799	1.175,93
315	1.200,000	UND	Diacereina 50 mg cáps (04-06-1852)	TRB	3,07	3.684,00
361	21.330,000	UND	Duloxetina 30mg - Cáps (46-01-0044)	Nova Química	1,10	23.463,00
464	90,000	UND	Hidroxicloroquina 400 mg compr. (04-06-2230)	APSEN/REUQL	1,299	116,91
504	4.410	UND	Levotiroxina 125 mcg compr. (04-06-2079)	MERCK	0,179	843,09
552	10.500,000	UND	Metildopa 250 mg. compr. (04-06-2096)	EMS	0,49	5.145,00

Pato Branco, 6 de Novembro de 2019


Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almac. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

FL. N.º 027989
 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.: 2720/2019

Processo Administrativo: 99/2018
 Processo Nr.: 99/2018
 Data do Processo: 02/10/2018
 Data da Homologação: 07/01/2019
 Sequência da Adjudicação: 386
 Data da Adjudicação: 06/11/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
 Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 3451)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
559	100,000	BISN	Metronidazol + Nistatina + Cloreto de Benzalcônio - 40 gr. creme vaginal + aplicador (04-06-1871)	PRATI DONADI	8,19	819,00
659	300,000	UND	Pramipexol 0,125 mg - comp (46-01-0192)	Biosintética	0,39	117,00
868	60,000	UND	Progesterona 100 mg - cáps. (04-06-4209)	Besins Healthce	1,479	88,74
739	240,000	UND	Sulfassalazina 500mg- compr (04-06-3120)	Apsen	0,74	177,60
740	9.720,000	UND	Sulfato de Glicosamina+Sulfato de Condroitina 1,5+1,2 g -pó- sache (04-06-4315)	Zodiac	2,99	29.062,80
781	570	600,000	UND Trazodona 150 mg - compr (46-01-0129)	APSEN	3,04	1.824,00
782	1.800	14.700,000	UND Trazodona 50 mg - compr. (46-01-0114)	APSEN	0,2299	3.379,53
	2.520,000	UND	Hidroclorotiazida 25mg + amilorida 2,5 mg - compr (04-06-1818)	Supera	0,345	869,40
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	91.433,18
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	91.433,18

Pato Branco, 6 de Novembro de 2019

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

Samir Rodrigo Kalinoski

07/11/2019

RES: OFICIO E AF 2720/2019 - compras@conims.com.br - Webmail



FL. N.º 027990
Ass: (R)

RES: OFICIO E AF 2720/2019

De: Faturamento Dimeva
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: OFICIO E AF 2720/2019
Enviada em: 06/11/2019 | 13:25
Recebida em: 06/11/2019 | 13:25
image001.jpg 24.48 KB

Boa tarde Samir.

Recebido, obrigada.



Daniela R. Silva
Farmacêutica responsável / CRF-PR 28980
Dimeva Distribuidora e Importadora Ltda.
Rua José Fraron, 155, Sala 01, Bairro Fraron.
Pato Branco - Pr.
CEP 85503-320.
(46) 3224-3767

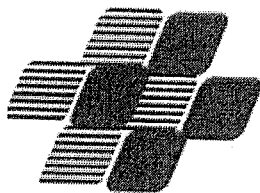
De: Compras - CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]
Enviada em: quarta-feira, 6 de novembro de 2019 13:06
Para: DIMEVA <faturamento@dimeva.com.br>; DIMEVA <mauricio@dimeva.com.br>
Assunto: OFICIO E AF 2720/2019

Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:
AF(s) nº: 2720/2019

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

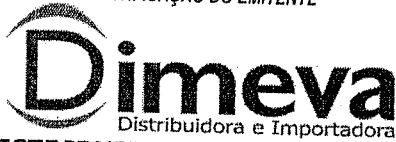
De: compras_pedidos@conims.com.br
Enviada: 2019/11/06 13:00:30
Para: compras@conims.com.br
Assunto: Ao receber este pedido pôr o nº da AF e o número do empenho e confirmar o recebimento p/ compras_pedidos@conims.com.br

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

Scan Date: 11.06.2019 10:59:24 (-0500)
Queries to: compras_pedidos@conims.com.br

<https://webmailpro1.uol.com.br/?xc=73104985f5da24f7b884d749686d10e1#/webmail/0//INBOX/page:1/MTc5ODc>

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
 Rua José Fraron, 155 - Sala 01 - Fraron - Pato Branco - PR
 CEP 85503-320 FONE (46) 3224-3767

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.051.370
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4119 1176 3862 8300 0113 5500 1000 0513 7011 0702 3867

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 316.03862-06

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

L. N.º 027991

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141190211876001 21/11/2019 11:44:22

Ass: *[Assinatura]* 76.386.283/0001-13

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

CNPJ/CPF/Estrangeiro
 00.136.858/0001-88

DATA DE EMISSÃO
 21/11/2019

ENDEREÇO
 RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 85501-250

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
 21/11/2019

MUNICÍPIO
 PATO BRANCO

FONE/FAX
 (46)3313-3550

UF
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
 11:44:21

FATURA/DUPLICATA

001 19/12/19 R\$ 950,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	161,40	VALOR DO ICMS	29,05	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	950,79
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	950,79

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL			MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	2	ESPECIE	VOL	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	GFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
18118	LEVOTIROXINA SODICA 125MCG cProdANVISA=1008903920132 PMC=0,00 Lote=BR109291 Qtd=60 Fab=01/11/2018 Val=31/10/2020 EAN: 7891721020094	30043981	540	5102	CPR	60	0,179	10,74	0,00	0,00	0
18118	LEVOTIROXINA SODICA 125MCG cProdANVISA=1008903920132 PMC=0,00 Lote=BR111868 Qtd=4.350 Fab=01/11/2018 Val=31/10/2020 EAN: 7891721020094	30043981	540	5102	CPR	4.350	0,179	778,65	0,00	0,00	0
19546	HEM. BISOPROLOL 5MG + HCTZ 12,5MG C/30 cProdANVISA=1008903720011 PMC=0,00 Lote=BR112027 Qtd=60 Fab=01/11/2018 Val=31/10/2020 EAN: 7891721026706	30049039	800	5102	CPR	60	2,690	161,40	161,40	29,05	18

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES E/OU DEVOLUÇÕES APÓS 5 DIAS DO RECEBIMENTO.

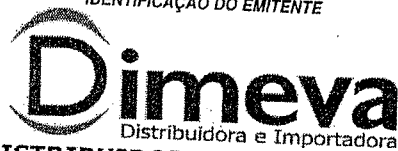
CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGAO ELETRONICO 33/2018 AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 2720/2019 LOCAL DE ENTREGA RUA AFONCO PENA N-1902 CONTA PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG 0495-2 C/C 65896-0 CAIXA ECONOMICA AG 0602 C/C 1673-7	RESERVADO AO FISCO Rodrigo Medeiros Farm. Bioquímica - CONIMS CRF 27453 21/11/2019
--	--

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
 Distribuidora e Importadora
 Rua José Fraron, 155 - Sala 01 - Fraron - Pato Branco - PR
 CEP 85503-320 FONE (46) 3224-3767

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000.051.318
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO
 4119 1176 3862 8300 0113 5500 1000 0513 1813 0567 6913

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 316.03862-06

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

L.N.: 023992

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141190210261179 19/11/2019 15:56:40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMERAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

ENDEREÇO
 RUA AFONSO PENA, 1902

MUNICÍPIO
 PATO BRANCO

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CNPJ/CPF/Estrangeiro
 00.136.858/0001-88

DATA DE EMISSÃO
 19/11/2019

CEP
 85501-250

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
 19/11/2019

FONE/FAX
 (46)3313-3550

UF
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
 15:56:38

FATURA/DUPLICATA
 001 17/12/19 R\$ 29.767,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
17.627,27		3.172,91	0,00	29.767,88
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
RAZÃO SOCIAL				29.767,88

EREÇO	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Rem (CIF)				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
25	VOL				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			42,110

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
1926	DIACEREINA 50MG cProdANVISA=1034100520022 PMC=0,00 Lote=19120601 Qtd=1.200 Fab=01/09/2019 Val=30/09/2022 EAN: 7896281152018	30049029	500	5102	CPR	1.200	3,0700	3.684,00	3.684,00	663,12	18
5330	CLORIDRATO DE AMIODARONA 100MG C/30 COMP cProdANVISA=1014600690062 PMC=0,00 Lote=DX07 Qtd=180 Fab=01/04/2018 Val=30/04/2021 EAN: 7897851220069	30049054	000	5102	CPR	180	0,4500	81,00	81,00	14,58	18
5330	CLORIDRATO DE AMIODARONA 100MG C/30 COMP cProdANVISA=1014600690062 PMC=0,00 Lote=EA15 Qtd=810 Fab=01/07/2019 Val=31/07/2022 EAN: 7897851220069	30049054	000	5102	CPR	810	0,4500	364,50	364,50	65,61	18
6074	METILDOPA 250MG C/30 COMP cProdANVISA=1023505640028 PMC=0,00 Lote=1C6073 Qtd=10.500 Fab=01/07/2019 Val=31/07/2021 EAN: 7896004703480	30049035	000	5102	CPR	10.500	0,4900	5.145,00	5.145,00	926,10	18
6248	SULFATO DE HIDRÓXICLOROQUINA 400MG C/30 COMP cProdANVISA=1011801620067 PMC=0,00 Lote=19090169 Qtd=90 Fab=01/09/2019 Val=30/09/2021 EAN: 7896637023047	30049069	540	5102	CPR	90	1,2990	116,91	0,00	0,00	0
6525	DEXTRANA 70 1,0MG/ML + HIPROMELOSE 3,0MG/ML + GLIC cProdANVISA=1006810950019 PMC=0,00 Lote=70182 Qtd=70 Fab=01/11/2018 Val=31/10/2020 EAN: 7896548140222	30049099	000	5102	UN	70	16,7990	1.175,93	1.175,93	211,67	18
12878	COLCHICINA 0,5MG C/30 COMP cProdANVISA=1011801090041 PMC=0,00 Lote=19070243 Qtd=300 Fab=01/07/2019 Val=31/07/2021 EAN: 7896637024358	30049099	500	5102	CPR	300	0,2880	86,40	86,40	15,55	18
16398	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250MCG SPRAY	30043290	540	5102	CPR	40.000	0,2850	11.400,00	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 2720/2019 - PREGAO 33/2018
 EMPENHO 3451
 CONTA PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG 0495-2 C/C 65896-0 CAIXA ECONOMICA
 AG 0602 C/C 1673-7

RESERVADO AO FISCO

**FAVOR CONFERIR A MERCADORIA
 NO ATO DA ENTREGA, NÃO
 ACEITAMOS RECLAMAÇÕES E/OU
 DEVOLUÇÕES APÓS 5 DIAS DO
 FORNECIMENTO.**

Rodrigo Macconeski
 Farm. Biocógnito - CONIMS
 CRF 27.453
 25/11/2019

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Distribuidora e Importadora

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDARua José Fraron, 155 - Sala 01 - Fraron - Pato Branco - PR
CEP 85503-320 FONE (46) 3224-3767**DANFE**Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.051.318

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4119 1176 3862 8300 0113 5500 1000 0513 1813 0567 6913

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

316.03862-06

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

FL. N.º 027993

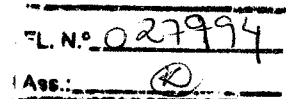
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

41190210261179 19/11/2019 15:56:40

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

76.386.283/0001-13

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
	cProdANVISA=1005801110102 PMC=0,00 Lote=1100499 Qtd=40.000 Fab=01/08/2019 Val=31/08/2021 EAN: 7896672202902										
16398	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250MCG SPRAY cProdANVISA=1005801110102 PMC=0,00 Lote=1099552 Qtd=2.000 Fab=01/07/2019 Val=31/07/2021 EAN: 7896672202902	30043290	540	5102	CPR	2.000	0,2850	570,00	0,00	0,00	0
18118	LEVOTIROXINA SODICA 125MCG cProdANVISA=1008903920132 PMC=0,00 Lote=BR111868 Qtd=300 Fab=01/11/2018 Val=31/10/2020 EAN: 7891721020094	30043981	540	5102	CPR	300	0,1790	53,70	0,00	0,00	0
18251	CLORIDRATO DE TRAZODONA 50MG C/60 COMP cProdANVISA=1011180130002 PMC=0,00 Lote=19050017 Qtd=1.800 Fab=01/04/2019 Val=30/04/2021 EAN: 7896637022767	30049069	500	5102	CPR	1.800	0,2299	413,82	413,82	74,49	18
18255	CLORIDRATO DE TRAZODONA RETARD 150MG C/30 cProdANVISA=1011806010038 PMC=0,00 Lote=3048 Qtd=420 Fab=01/03/2019 Val=31/03/2021 EAN: 7896637023627	30049069	500	5102	CPR	420	3,0400	1.276,80	1.276,80	229,82	18
18895	CLORIDRATO DE TRAZODONA RETARD 150MG C/30 cProdANVISA=1011806010038 PMC=0,00 Lote=3009 Qtd=90 Fab=01/02/2019 Val=28/02/2021 EAN: 7896637023627	30049069	500	5102	CPR	90	3,0400	273,60	273,60	49,25	18
18895	CLORIDRATO DE TRAZODONA RETARD 150MG C/30 cProdANVISA=1011806010038 PMC=0,00 Lote=3007 Qtd=60 Fab=01/02/2019 Val=28/02/2021 EAN: 7896637023627	30049069	500	5102	CPR	60	3,0400	182,40	182,40	32,83	18
19017	CLORIDRATO DE MEMANTINA 10MG C/60 COMP cProdANVISA=1101180614002 PMC=0,00 Lote=18100425 Qtd=180 Fab=01/10/2018 Val=31/10/2020	30049039	000	5102	CPR	180	0,3800	68,40	68,40	12,31	18
19017	CLORIDRATO DE MEMANTINA 10MG C/60 COMP cProdANVISA=1101180614002 PMC=0,00 Lote=18110091 Qtd=1.440 Fab=01/11/2018 Val=30/11/2020	30049039	000	5102	CPR	1.440	0,3800	547,20	547,20	98,50	18
19346	PLENIGELL 5ML cProdANVISA=0080266430003 PMC=0,00 Lote=19090600 Qtd=15 Fab=01/09/2019 Val=30/09/2021 EAN: 7896676435184	30049099	000	5102	UN	15	21,0000	315,00	315,00	56,70	18
19406	PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 100MG C/30 cProdANVISA=1875900010035 PMC=0,00 Lote=5137 Qtd=60 Fab=01/03/2019 Val=31/03/2022 EAN: 7898948648131	30043939	200	5102	CPR	60	1,4790	88,74	88,74	15,97	18
19544	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG C/28 cProdANVISA=1023511960020 PMC=0,00 Lote=0Z1670 Qtd=3.164 Fab=01/02/2019 Val=28/02/2021 EAN: 7896004738406	30049099	000	5102	CPR	3.164	0,2400	759,36	759,36	136,68	18
19544	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG C/28 cProdANVISA=1023511960020 PMC=0,00 Lote=0Z1671 Qtd=1.736 Fab=01/02/2019 Val=28/02/2021 EAN: 7896004738406	30049099	000	5102	CPR	1.736	0,2400	416,64	416,64	75,00	18
19544	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG C/28 cProdANVISA=1023511960020 PMC=0,00 Lote=0Z0702 Qtd=11.452 Fab=01/02/2019 Val=28/02/2021 EAN: 7896004738406	30049099	000	5102	CPR	11.452	0,2400	2.748,48	2.748,48	494,73	18

**RE: RES: NOTIFICAÇÃO 343 - PRO99 PRE33**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: faturamento@dimeva.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: RES: NOTIFICAÇÃO 343 - PRO99 PRE33

Enviada em: 27/11/2019 | 13:45

Recebida em: 27/11/2019 | 13:45

Boa tarde Vanessa,
Conforme vossa pedido, por se tratar de pendência junto ao laboratório, considere o prazo de entrega até 05.12.2019, prazo este **IMPRORROGÁVEL**.

--

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

De: "Faturamento Dimeva" <faturamento@dimeva.com.br>**Enviada:** 2019/11/27 13:40:45**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** RES: NOTIFICAÇÃO 343 - PRO99 PRE33

Boa tarde Regiane.

Conforme contato telefônico esta manhã, a maioria dos itens que estão com pendencia são do laboratório Apsen, onde conforme e-mail abaixo iremos receber as medicações pendentes nos dias 03 e 04/12. Desta forma, gostaria de solicitar se possível a prorrogação de prazo de entrega desta autorização de fornecimento até o dia 05/12.

Desde já agradeço a atenção Regi.

Att.

Caros,

Segue previsão de entrega dos pedidos abaixo.

Pedido: 725 – entrega 04/12/2019.

Pedido: 728 – entrega 03/12/2019.

Qualquer dúvida, por favor me acione.

Att,

Vanessa Cristina Amaral Geller

Administração de Vendas

✉ vanessa.geller@apsen.com.br

☎ (11)5645-5021

www.apsen.com.br

Daniela R. Silva
Farmacêutica responsável / CRF-PR 28980
Dimeva Distribuidora e Importadora Ltda.
Rua José Fraron, 155, Sala 01, Bairro Fraron.
Pato Branco - Pr.
CEP 85503-320.
(46) 3224-3767

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

Enviada em: segunda-feira, 25 de novembro de 2019 16:38

Para: faturamento@dimeva.com.br; licitacao1@dimeva.com.br; licitacao@dimeva.com.br; mauricio@dimeva.com.br

Assunto: NOTIFICAÇÃO 343 - PRO99 PRE33

Boa tarde,

Segue em anexo **NOTIFICAÇÃO N 343** para vosso conhecimento e providências.

Ficamos no aguardo do retorno o mais breve possível.]

FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES.

--
Atenciosamente,

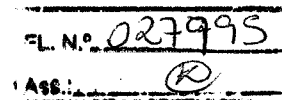
Regiane L. Horta

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

FL. N.º 027996
ASS: 

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

Rua José Fraron, 155 - Sala 01 - Fraron - Pato Branco - PR
CEP 85503-320 FONE (46) 3224-3767

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.051.618

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4119 1276 3862 8300 0113 5500 1000 0516 1816 9053 9012

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

141190222336572 05/12/2019 08:47:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
316.03862-06

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

76.386.283/0001-13

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

CNPJ/CPF/Adestrangeiro
00.136.858/0001-88

DATA DE EMISSÃO
05/12/2019

ENDEREÇO
RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
85501-250

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
05/12/2019

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

FONE/FAX
(46)3313-3550

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
08:47:15

FATURA/DUPLICATA

001 02/01/20 R\$ 4.046,67

FL. N.º 021997

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.046,67	728,41	0,00	0,00	4.046,67
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.046,67

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
En. JO	0-Rem (CIF)				
	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOL				7,690

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
3185	SULFASSALAZINA 500MG C/60 COMP cProdANVISA=1011801240051 PMC=0,00 Lote=19080422 Qtd=240 Fab=01/08/2019 Val=31/08/2021 EAN: 7896637022729	30049079	500	5102	CPR	240	0,7400	177,60	177,60	31,97	18
12878	COLCHICINA 0,5MG C/30 COMP cProdANVISA=1011801090041 PMC=0,00 Lote=19080423 Qtd=2.820 Fab=01/08/2019 Val=31/08/2021 EAN: 7896637024358	30049099	500	5102	CPR	2.820	0,2880	812,16	812,16	146,19	18
18251	CLORIDRATO DE TRAZODONA 50MG C/60 COMP cProdANVISA=101180130002 PMC=0,00 Lote=19080156 Qtd=12.900 Fab=01/08/2019 Val=31/08/2021 EAN: 7896637022767	30049069	500	5102	CPR	12.900	0,2299	2.965,71	2.965,71	533,83	18
18895	CLORIDRATO DE TRAZODONA RETARD 150MG C/30 cProdANVISA=1011806010038 PMC=0,00 Lote=3101 Qtd=30 Fab=01/05/2019 Val=31/05/2021 EAN: 7896637023627	30049069	500	5102	CPR	30	3,0400	91,20	91,20	16,42	18

Rodrigo Alconesi
Ferm. Bioquímico - CONIMS
CRF 27.453
06/12/2019

CÁLCULO DO ISSQN



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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
AUTORIZAÇÃO DE FORMECIMENTO N-2720/2019 PREGAO ELETRONICO N-33/2018
LOCAL DE ENTREGA CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE RUA AFONSO PENA
N-1902
CONTA PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG 0495-2 C/C 65896-0 CAIXA ECONOMICA
AG 0602 C/C 1673-7

RESERVADO AO FISCO

**FAVOR CONFERIR A MERCADORIA
NO ATO DA ENTREGA, NÃO
ACEITAMOS RECLAMAÇÕES E/OU
DEVOLUÇÕES APÓS 5 DIAS DO
RECEBIMENTO.**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA Rua José Fraron, 155 - Sala 01 - Fraron - Pato Branco - PR CEP 85503-320 FONE (46) 3224-3767	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	 CHAVE DE ACESSO 4119 1176 3862 8300 0113 5500 1000 0514 9611 1050 2616 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.051.496 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190217276198 28/11/2019 17:14:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL 316.03862-06	CNPJ 76.386.283/0001-13

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS		CNPJ/CPF/RN/Estrangeiro 00.136.858/0001-88	DATA DE EMISSÃO 28/11/2019
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA, 1902		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85501-250
MUNICÍPIO PATO BRANCO		FONE/FAX (46)3313-3550	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 17:14:55

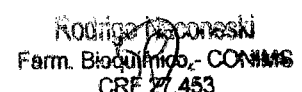
FATURA/DUPLICATA 001 26/12/19 R\$ 23.580,00		FL. N.º 027999
---	--	-----------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 23.463,00		VALOR DO ICMS 4.223,34	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 23.580,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 23.580,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 28	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 25,820	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
18301	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL 0,125MG C/30 cProdANVISA=1057306300051 PMC=0,00 Lote=1910832 Qtd=300 Fab=01/08/2019 Val=31/08/2021 EAN: 7896181921608	30049079	540	5102	CPR	300	0,39	117,00	0,00	0,00	0
18710	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG C/30 cProdANVISA=1023510880031 PMC=0,00 Lote=113470 Qtd=1.950 Fab=01/05/2019 Val=31/05/2021 EAN: 7896004754949	30049099	500	5102	CPR	1.950	1,10	2.145,00	2.145,00	386,10	18
18710	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG C/30 cProdANVISA=1023510880031 PMC=0,00 Lote=113471 Qtd=6.060 Fab=01/06/2019 Val=30/06/2021 EAN: 7896004754949	30049099	500	5102	CPR	6.060	1,10	6.666,00	6.666,00	1.199,88	18
18710	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG C/30 cProdANVISA=1023510880031 PMC=0,00 Lote=1J2821 Qtd=13.320 Fab=01/07/2019 Val=31/07/2021 EAN: 7896004754949	30049099	500	5102	CPR	13.320	1,10	14.652,00	14.652,00	2.637,36	18

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 2720/2019 - PREGAO ELETRONICO 33/2018 CONTA PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG 0495-2 C/C 65896-0 CAIXA ECONOMICA AG 0602 C/C 1673-7	RESERVADO AO FISCO  Farm. BioQuímico - CONIMS CRF 27.453 06/12/2019
--	--

Recebemos de DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 28/11/2019, Valor Total: R\$23.580,00, Destinatário: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS RUA AFONSO PENA, 1902 - CENTRO - PATO BRANCO/PR		NF-e Nº 000.051.496 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



AMBULATORIAIS ELETIVOS.

Aditivo Nº..... 002/2019 - Contrato Nº: 202/2018
 Contratante... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Contratada... ALFA X RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA
 Valor..... 0,00 (zero)
 Vigência..... Início: 25/11/2019 Término: 26/12/2020
 Licitação..... Inexigibilidade de Licitação Nº: 56/2018
 Recursos..... Dotação:
 Objeto..... CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAUDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)

Aditivo Nº..... 003/2019 - Contrato Nº: 11/2018
 Contratante... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Contratada... CLINICA RADIOLOGICA SCHUASTZ LTDA
 Valor..... 0,00 (zero)
 Vigência..... Início: 25/11/2019 Término: 28/07/2020
 Licitação..... Inexigibilidade de Licitação Nº: 34/2018
 Recursos..... Dotação:
 Objeto..... CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAUDE PARA SERVIÇOS DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)

Aditivo Nº..... 008/2019 - Contrato Nº: 018/2019
 Contratante... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Contratada... DIMEVA - Distribuidora de Medicamentos Ltda.
 Valor..... 37.837,80 (trinta e sete mil oitocentos e trinta e sete reais e oitenta centavos)
 Vigência..... Início: 25/11/2019 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..... 014/2019 - Contrato Nº: 210/2018
 Contratante... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Contratada... INSTITUTO POLICLINICA PB
 Valor..... 0,00 (zero)
 Vigência..... Início: 26/11/2019 Término: 08/01/2021
 Licitação..... Inexigibilidade de Licitação Nº: 59/2018
 Recursos..... Dotação:
 Objeto..... CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAUDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS ELETIVOS

Aditivo Nº..... 002/2019 - Contrato Nº: 215/2017
 Contratante... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Contratada... BECKER E SOARES LTDA
 Valor..... 37.200,00 (trinta e sete mil e duzentos reais)
 Vigência..... Início: 27/01/2020 Término: 26/03/2021
 Licitação..... PREGÃO PRESENCIAL Nº: 40/2017
 Recursos..... Dotação: 2.002.3.3.90.39.00.00.00.00 (18)
 Objeto..... CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS MÉDICOS, LABORATORIAIS E ODONTOLÓGICOS DA SEDE DO CONIMS E DAS UNIDADES ADMINISTRADAS PELO MESMO

Aditivo Nº..... 001/2019 - Contrato Nº: 214/2018
 Contratante... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Contratada... Editora Juriti Ltda
 Valor..... 35.550,00 (trinta e cinco mil quinhentos e cinquenta reais)
 Vigência..... Início: 05/01/2020 Término: 04/03/2021
 Licitação..... PREGÃO ELETRÔNICO Nº: 37/2018
 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 JORNALÍSTICA COM JORNAL DIÁRIO DE GRANDE CIRCULAÇÃO NO ESTADO DO PARANÁ PARA DIVULGAÇÃO DE ATOS OFICIAIS DO CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS, de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital, inclusive em seus anexos, notadamente o Anexo I que vincula o Termo de Referência.

Aditivo Nº..... 001/2019 - Contrato Nº: 098/2019
 Contratante... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Contratada... ANA CAMILA GOMES CABECO
 Valor..... 0,00 (zero)
 Vigência..... Início: 27/11/2019 Término: 10/08/2020
 Licitação..... PREGÃO PRESENCIAL Nº: 22/2019
 Recursos..... Dotação:
 Objeto..... CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA ATENDIMENTO MÉDICO A PACIENTES DEPENDENTES DE ÁLCOOL, DROGAS E SAÚDE MENTAL - 16 HORAS SEMANAIS - PARA ATENDIMENTO AS NECESSIDADES DO CAPS AD III CORONEL VIVIDAPR.

Aditivo Nº..... 003/2019 - Contrato Nº: 017/2018
 Contratante... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Contratada... Clínica Médica Fressato Ltda
 Valor..... 103.328,40 (cento e três mil trezentos e vinte e oito reais e quarenta centavos)
 Vigência..... Início: 01/02/2020 Término: 31/03/2021
 Licitação..... Inexigibilidade de Licitação Nº: 7/2018
 Recursos..... Dotação: 2.002.3.3.90.39.00.00.00.00 (18)
 Objeto..... CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAUDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)

Aditivo Nº..... 002/2019 - Contrato Nº: 220/2017
 Contratante... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Contratada... SERVIÇO INTEGRADO DE MEDICINA NUCLEAR DE PATO BRAN
 Valor..... 0,00 (zero)
 Vigência..... Início: 12/12/2019 Término: 11/02/2021
 Licitação..... Inexigibilidade de Licitação Nº: 112/2017
 Recursos..... Dotação:
 Objeto..... CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAUDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAIS E SERVIÇOS DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)

Aditivo Nº..... 002/2019 - Contrato Nº: 015/2018
 Contratante... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Contratada... AMARAL E CHIAMOLERA CLINICA MEDICA LTDA
 Valor..... 0,00 (zero)
 Vigência..... Início: 01/02/2020 Término: 31/03/2021
 Licitação..... Inexigibilidade de Licitação Nº: 5/2018
 Recursos..... Dotação:
 Objeto..... CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAUDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAIS.

Aditivo Nº..... 001/2019 - Contrato Nº: 23/2018
 Contratante... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Contratada... EXAMES LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS EIRELI
 Valor..... 0,00 (zero)
 Vigência..... Início: 13/12/2019 Término: 12/02/2021
 Licitação..... Inexigibilidade de Licitação Nº: 65/2018
 Recursos..... Dotação:
 Objeto..... CREDENCIAMENTO DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANALISES CLINICAS, COM COLETA DO MATERIAL A SER

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

Contratante... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Contratada... GRAMS & GRAMS LTDA
 Valor..... 1.239,00 (um mil duzentos e trinta e nove reais)
 Vigência..... Início: 19/11/2019 Término: 09/01/2020
 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: 226/2017
 Contratante... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Contratada... Clínica de Fisioterapia Chopinzinho Ltda ME
 Valor..... 0,00 (zero)
 Vigência..... Início: 17/01/2020 Término: 16/03/2021
 Licitação..... Inexigibilidade de Licitação Nº: 117/2017
 Recursos..... Dotação:
 Objeto..... CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAUDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)

Pato Branco, 29 de Novembro de 2019

Altair José Gasparetto



ESTADO DO PARANÁ
 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 EXTRATO CONTRATUAL

Contrato Nº: 219/2019
 Contratante... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Contratada... AAF DO BRASIL PRODUTOS ODONTOLOGICOS EIRELI
 Valor..... 103.744,50 (cento e três mil setecentos e quarenta e quatro reais e cinquenta centavos)
 Vigência..... Início: 20/11/2019 Término: 20/01/2021
 Licitação..... PREGÃO ELETRÔNICO Nº: 35/2019
 Recursos..... Dotação: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (16)
 Objeto..... FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS, INSUMOS E INSTRUMENTAIS ODONTOLÓGICOS, tendo por objeto a contratação de fornecedores para atender a demanda dos municípios que fazem parte do Consórcio Intermunicipal de Saúde, de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital, inclusive em seus anexos, notadamente o Anexo I que vincula o Termo de Referência.

Contrato Nº: 218/2019
 Contratante... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Contratada... ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
 Valor..... 30.108,00 (trinta mil cento e oito reais)
 Vigência..... Início: 20/11/2019 Término: 20/01/2021
 Licitação..... PREGÃO ELETRÔNICO Nº: 35/2019
 Recursos..... Dotação: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (16)
 Objeto..... FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS, INSUMOS E INSTRUMENTAIS ODONTOLÓGICOS, tendo por objeto a contratação de fornecedores para atender a demanda dos municípios que fazem parte do Consórcio Intermunicipal de Saúde, de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital, inclusive em seus anexos, notadamente o Anexo I que vincula o Termo de Referência.

Contrato Nº: 220/2019
 Contratante... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Contratada... Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.
 Valor..... 12.000,00 (doze mil reais)
 Vigência..... Início: 20/11/2019 Término: 20/01/2021
 Licitação..... PREGÃO ELETRÔNICO Nº: 35/2019
 Recursos..... Dotação: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (16)
 Objeto..... FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS, INSUMOS E INSTRUMENTAIS ODONTOLÓGICOS, tendo por objeto a contratação de fornecedores para atender a demanda dos municípios que fazem parte do Consórcio Intermunicipal de Saúde, de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital, inclusive em seus anexos, notadamente o Anexo I que vincula o Termo de Referência.

Contrato Nº: 221/2019
 Contratante... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Contratada... D X INDUSTRIA, COMERCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO
 Valor..... 105.915,00 (cento e cinco mil novecentos e quinze reais)
 Vigência..... Início: 20/11/2019 Término: 20/01/2021
 Licitação..... PREGÃO ELETRÔNICO Nº: 35/2019
 Recursos..... Dotação: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (16)
 Objeto..... FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS, INSUMOS E INSTRUMENTAIS ODONTOLÓGICOS, tendo por objeto a contratação de fornecedores para atender a demanda dos municípios que fazem parte do Consórcio Intermunicipal de Saúde, de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital, inclusive em seus anexos, notadamente o Anexo I que vincula o Termo de Referência.

Contrato Nº: 222/2019
 Contratante... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Contratada... DENTAL COMERCIO DE PRODUTOS ODONT-MEDICOS LTDA
 Valor..... 105.915,00 (cento e cinco mil novecentos e quinze reais)
 Vigência..... Início: 20/11/2019 Término: 20/01/2021
 Licitação..... PREGÃO ELETRÔNICO Nº: 35/2019
 Recursos..... Dotação: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (16)
 Objeto..... FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS, INSUMOS E INSTRUMENTAIS ODONTOLÓGICOS, tendo por objeto a contratação de fornecedores para atender a demanda dos municípios que fazem parte do Consórcio Intermunicipal de Saúde, de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital, inclusive em seus anexos, notadamente o Anexo I que vincula o Termo de Referência.

Contrato Nº: 223/2019
 Contratante... CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Contratada... DENTAL HIGIX PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI
 Valor..... 70.846,20 (setenta mil novecentos e quarenta e seis reais e vinte centavos)
 Vigência..... Início: 20/11/2019 Término: 20/01/2021
 Licitação..... PREGÃO ELETRÔNICO Nº: 35/2019
 Recursos..... Dotação: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (16)
 Objeto..... FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS, INSUMOS E INSTRUMENTAIS ODONTOLÓGICOS, tendo por objeto a contratação de fornecedores para atender a demanda dos municípios que fazem parte do Consórcio Intermunicipal de Saúde, de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital, inclusive em seus anexos, notadamente o Anexo I que vincula o Termo de Referência.

Valor.....: 125.373,60 (cento e vinte e cinco mil trezentos e setenta e três reais e sessenta centavos)

Vigência.....: Início: 25/11/2019 Término: 25/01/2021

Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 52/2019

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 DE APOIO À DIAGNOSE E TERAPIA (SADT).

Pato Branco, 29 de novembro de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:56217111

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - CONTRATO N.º 242/2019**

Contrato N.º.: 242/2019

Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Contratada...: BETHA SISTEMAS LTDA

Valor.....: 11.962,43 (onze mil novecentos e sessenta e dois reais e quarenta e três centavos)

Vigência.....: Início: 27/11/2019 Término: 13/02/2021

Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação Nº.: 53/2019

Recursos.....: Dotação:
2.001.3.3.90.40.00.00.00.00 (34),
2.001.3.3.90.40.00.00.00.00 (35)

Objeto.....: Contratação de empresa especializada para cessão de uso do Sistema E-Social, Sistema Monitor DF-e, Sistema de Ponto Eletrônico, compreendendo a implantação, customização, configuração, treinamento e acompanhamento técnico.

Pato Branco, 29 de novembro de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:1981D453

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO N.º 001/2019 -
CONTRATO N.º 014/2018**

Aditivo N.º.....: 001/2019 - Contrato N.º: 014/2019

Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Contratada...: Comercial Cirúrgica Rioclairensense Ltda. (Filial)

Valor.....: 23.236,56 (vinte e três mil duzentos e trinta e seis reais e cinquenta e seis centavos)


Vigência.....: Início: 11/11/2019 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, 29 de novembro de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO
FL N.º 028001
Ass.: 

FL N.º 027801
Ass.: 

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:F8571A6F

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO N.º 003/2019 -
CONTRATO N.º 024/2019**

Aditivo N.º.....: 003/2019 - Contrato N.º: 024/2019

Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Contratada...: Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME

Valor.....: 25.402,68 (vinte e cinco mil quatrocentos e dois reais e sessenta e oito centavos)

Vigência.....: Início: 11/11/2019 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, 29 de novembro de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:A11B871F

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO N.º 002/2019 -
CONTRATO N.º 005/2019**

Aditivo N.º.....: 002/2019 - Contrato N.º: 005/2019

Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Contratada...: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Valor.....: 3.116,10 (três mil cento e dezesseis reais e dez centavos)

Vigência.....: Início: 12/11/2019 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, 29 de novembro de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:0832636F

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO N.º 002/2019 -
CONTRATO N.º 137/2019**

Aditivo N.º.....: 002/2019 - Contrato N.º: 137/2019

Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Contratada.: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

Vigência.....: Início: 12/11/2019 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, 29 de novembro de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
 Ivete Maria Lorenzi
 Código Identificador:C1E80CE0

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
 EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO N.º 004/2019 -
 CONTRATO N.º 007/2019**

Aditivo Nº.....: 004/2019 - Contrato Nº.: 007/2019

Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Contratada.: AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda

Valor.....: 21.024,00 (vinte e um mil e vinte e quatro reais)

Vigência.....: Início: 14/11/2019 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, 29 de novembro de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
 Ivete Maria Lorenzi
 Código Identificador:7DA6530F

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
 EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO N.º 003/2019 -
 CONTRATO N.º 020/2019**

Aditivo Nº.....: 003/2019 - Contrato Nº.: 020/2019

Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Contratada.: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

Valor.....: 5.360,00 (cinco mil trezentos e sessenta reais)

Vigência.....: Início: 14/11/2019 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, 29 de novembro de 2019

FL. N.º 027802
 Ass.:

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

FL N.º 028002
 Ass.:

Publicado por:
 Ivete Maria Lorenzi
 Código Identificador:9D11D6A1

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
 EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO N.º 008/2019 -
 CONTRATO N.º 063/2019**

Aditivo Nº.....: 008/2019 - Contrato Nº.: 063/2019

Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Contratada.: INSTITUTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E SAÚDE SAO RAFAEL

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

Vigência.....: Início: 18/11/2019 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, 29 de novembro de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
 Ivete Maria Lorenzi
 Código Identificador:399C2F56

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
 EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO N.º 006/2019 -
 CONTRATO N.º 256/2016**

Aditivo Nº.....: 006/2019 - Contrato Nº.: 256/2016

Contratante.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Contratada.: BETHA SISTEMAS LTDA

Valor.....: 109.533,68 (cento e nove mil quinhentos e trinta e três reais e sessenta e oito centavos)

Vigência.....: Início: 14/12/2019 Término: 13/12/2020

Licitação.....: Tomada de Preço p/ Compras e Serviços Nº.: 2/2016

Recursos.....: Dotação:

Objeto.....: contratação de empresa especializada para Cessão de Direito de Uso Temporário de sistemas de Gestão Pública, com acesso simultâneo para usuários da Administração, que atenda as especificações técnicas, os quantitativos e serviços técnicos correlatos.

Pato Branco, 29 de novembro de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
 Ivete Maria Lorenzi
 Código Identificador:69E5DBAF

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO N.º 008/2019 -
CONTRATO N.º 021/2019**

Aditivo N.º.....: 008/2019 - Contrato N.º: 021/2019
 Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Contratada...: GRAMS & GRAMS LTDA
 Valor.....: 1.239,00 (um mil duzentos e trinta e nove reais)
 Vigência.....: Início: 19/11/2019 Término: 08/01/2020
 Licitação.....: PREGÃO ELETRÔNICO N.º: 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, 29 de novembro de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:E967DF2A

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO N.º 001/2019 -
CONTRATO N.º 211/2018**

Aditivo N.º.....: 001/2019 - Contrato N.º: 211/2018
 Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Contratada...: LUCIELE GREIBIM ME
 Valor.....: 0,00 (zero)
 Vigência.....: Início: 21/11/2019 Término: 20/01/2021
 Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação N.º: 60/2018
 Recursos.....: Dotação:
 Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURIDICAS DA AREA DE SAUDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)
 Pato Branco, 29 de novembro de 2019


ALTAIR JOSÉ GASPARETTO


Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:AD70A80A

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO N.º 008/2019 -
CONTRATO N.º 167/2017**

Aditivo N.º.....: 008/2019 - Contrato N.º: 167/2017
 Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Contratada...: Instituto Médico Nossa Vida de Coronel Vivida
 Valor.....: 0,00 (zero)
 Vigência.....: Início: 19/11/2019 Término: 05/11/2020
 Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação N.º: 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, 29 de novembro de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO
 FL N.º 028003
 Ass: 

FL N.º 027803
 Ass: 
 Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:196E4960

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO N.º 007/2019 -
CONTRATO N.º 110/2017**

Aditivo N.º.....: 007/2019 - Contrato N.º: 110/2017
 Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Contratada...: CDIPSUL - Clínica de Diagnóstico por Imagem do Sul
 Valor.....: 0,00 (zero)
 Vigência.....: Início: 21/11/2019 Término: 25/09/2020
 Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação N.º: 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, 29 de novembro de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:841849C9

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO N.º 009/2019 -
CONTRATO N.º 063/2019**

Aditivo N.º.....: 009/2019 - Contrato N.º: 063/2019
 Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Contratada...: INSTITUTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E SAÚDE SAO RAFAEL
 Valor.....: 0,00 (zero)
 Vigência.....: Início: 21/11/2019 Término: 14/05/2020
 Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação N.º: 4/2019
 Recursos.....: Dotação:
 Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS ELETIVOS.

Pato Branco, 29 de novembro de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:E557FECF

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO N.º 002/2019 -
CONTRATO N.º 202/2018**

Aditivo N.º.....: 002/2019 - Contrato N.º: 202/2018
 Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Contratada...: ALFA X RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA
 Valor.....: 0,00 (zero)
 Vigência.....: Início: 25/11/2019 Término: 26/12/2020
 Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação N.º: 56/2018
 Recursos.....: Dotação:

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

Pato Branco, 29 de novembro de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:AE3B10D0

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO N.º 003/2019 -
CONTRATO N.º 111/2018**

Aditivo N.º.....: 003/2019 - Contrato N.º: 111/2018
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: CLINICA RADIOLÓGICA SCHUASTZ LTDA
Valor.....: 0,00 (zero)
Vigência.....: Início: 25/11/2019 Término: 28/07/2020
Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação N.º: 34/2018
Recursos.....: Dotação:
Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURIDICAS DA AREA DE SAUDE PARA SERVIÇOS DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)

Pato Branco, 29 de novembro de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:D0FA656D

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO N.º 008/2019 -
CONTRATO N.º 018/2019**

Aditivo N.º.....: 008/2019 - Contrato N.º: 018/2019
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: DIMEVA - Distribuidora de Medicamentos Ltda.
Valor.....: 37.837,80 (trinta e sete mil oitocentos e trinta e sete reais e oitenta centavos)
Vigência.....: Início: 25/11/2019 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, 29 de novembro de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:ED1DDD07

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO N.º 014/2019 -
CONTRATO N.º 210/2018**

Aditivo N.º.....: 014/2019 - Contrato N.º: 210/2018
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: INSTITUTO POLÍCLINICA PB
Valor.....: 0,00 (zero)
Vigência.....: Início: 26/11/2019 Término: 08/01/2021
Licitação.....: Inexigibilidade de Licitação N.º: 59/2018
Recursos.....: Dotação:
Objeto.....: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS ELETIVOS

Pato Branco, 29 de novembro de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

FL. N.º 027804
Ass: [Assinatura]

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:8AC0ED7D

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO N.º 002/2019 -
CONTRATO N.º 215/2017**

Aditivo N.º.....: 002/2019 - Contrato N.º: 215/2017
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: BECKER E SOARES LTDA
Valor.....: 37.200,00 (trinta e sete mil e duzentos reais)
Vigência.....: Início: 27/01/2020 Término: 26/03/2021
Licitação.....: PREGÃO PRESENCIAL N.º: 40/2017
Recursos.....: Dotação: 2.002.3.3.90.39.00.00.00.00 (18)
Objeto.....: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS MÉDICOS, LABORATORIAIS E ODONTOLÓGICOS DA SEDE DO CONIMS E DAS UNIDADES ADMINISTRADAS PELO MESMO.

Pato Branco, 29 de novembro de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:64EBE578

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO N.º 001/2019 -
CONTRATO N.º 214/2018**

Aditivo N.º.....: 001/2019 - Contrato N.º: 214/2018
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: Editora Juriti Ltda
Valor.....: 35.550,00 (trinta e cinco mil quinhentos e cinquenta reais)
Vigência.....: Início: 05/01/2020 Término: 04/03/2021
Licitação.....: PREGÃO ELETRÔNICO N.º: 37/2018
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 JORNALÍSTICA COM JORNAL DIÁRIO DE GRANDE CIRCULAÇÃO NO ESTADO DO PARANÁ PARA DIVULGAÇÃO DE ATOS OFICIAIS DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS, de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital, inclusive em seus anexos, notadamente o Anexo I que vincula o Termo de Referência.

Pato Branco, 29 de novembro de 2019

ALTAIR JOSÉ GASPARETTO

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:CD2EB741

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - ADITIVO N.º 001/2019 -
CONTRATO N.º 098/2019**

Aditivo N.º.....: 001/2019 - Contrato N.º: 098/2019
Contratante...: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Contratada...: ANA CAMILA GOMES CABECO
Valor.....: 0,00 (zero)
Vigência.....: Início: 27/11/2019 Término: 10/08/2020
Licitação.....: PREGÃO PRESENCIAL N.º: 22/2019
Recursos.....: Dotação:
Objeto.....: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA ATENDIMENTO MÉDICO A PACIENTES DEPENDENTES DE ÁLCOOL, DROGAS E SAÚDE MENTAL - 16 HORAS SEMANAIS - PARA ATENDIMENTO AS NECESSIDADES DO CAPS AD III CORONEL VIVIDA/PR.