

## ISENTOS DE CERTIFICAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS

### RDC 15 DE 2014 – ANVISA

O Certificado de Boas Práticas de Fabricação (CBPF) é um critério documental da ANVISA para Medicamentos e produtos médicos, equipamentos e materiais enquadrados nas duas classes de maior **risco III e IV** e produtos para **diagnóstico in vitro** enquadrados nas **classes de maior risco II, III e IV**, a apresentação do CBPF é necessária para concessão ou renovação do registro, segundo incisos I e II, artigo 3º da Resolução RDC nº 25 de 21/05/2009, enquanto que para as demais classes não há esta exigência.

De acordo com § 2 do Art. 24 da resolução 15º de 28 de Março de 2014, a ANVISA **não emitirá CBPF** para produtos para Saúde enquadrados nas **classes I e II**.

"Art. 24 [...]"

§ 2º A Anvisa não emitirá CBPF para produtos para saúde enquadrados nas classes I e II."  
(NR)

Eventuais novos esclarecimentos podem ser sanadas pela ouvidoria da ANVISA através do atendimento telefônico ou eletrônico pelo número **0800 642 9782** ou <http://portal.anvisa.gov.br/fale-com-a-ouvidoria>

**FONE: +55 (47) 3520-9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

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

Fax: +55 (47) 3520 9004

[altermed@altermed.com.br](mailto:altermed@altermed.com.br) / [licitacoes@altermed.com.br](mailto:licitacoes@altermed.com.br)

[www.altermed.com.br](http://www.altermed.com.br)

 /Altermed



Seção II  
Definições  
Art. 5º Para efeito deste Regulamento Técnico são adotadas as seguintes definições:

I - Evento de Massa (EM): atividade coletiva de natureza cultural, esportiva, comercial, religiosa, social ou política, por tempo pré-determinado, com concentração ou fluxo excepcional de pessoas, de origem nacional ou internacional, e que, segundo a avaliação das ameaças, das vulnerabilidades e dos riscos à saúde pública exija a atuação coordenada de órgãos de saúde pública da gestão municipal, estadual e federal e requiera o fornecimento de serviços especiais de saúde, públicos ou privados (Sinonímia: grandes eventos, eventos especiais, eventos de grande porte);

II - Organizador do evento: pessoa física ou jurídica, de direito público ou privado, civil ou militar, responsável pelo evento de massa.

### CAPÍTULO II DOS REQUISITOS PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE EM EVENTOS DE MASSA

#### Seção I

##### Requisitos Gerais

Art. 6º Para a prestação de serviços de saúde em eventos de massa devem ser cumpridos os requisitos descritos neste regulamento e nas demais normativas sanitárias aplicáveis.

Art. 7º O organizador do evento é responsável por garantir a prestação de serviços de saúde nas situações de urgência e emergência ocorridas com o público durante o evento de massa.

Art. 8º Na prestação de serviços de saúde devem ser considerados os requisitos sanitários necessários à garantia da qualidade do atendimento ao público.

Art. 9º A prestação dos serviços de saúde pode ser realizada pelo próprio organizador do evento ou de forma terceirizada.

Parágrafo único. A terceirização deve estar formalizada por meio de contrato de prestação de serviço.

Art. 10 O organizador do evento é corresponsável pela segurança e qualidade do serviço prestado pela empresa terceirizada.

Art. 11 O organizador do evento deve prover infraestrutura física, recursos humanos, equipamentos, insumos e materiais necessários para a prestação do serviço de saúde realizada no local do evento de massa.

Art. 12 O organizador do evento deve garantir a remoção do paciente para um serviço de saúde de maior complexidade, quando necessário.

Parágrafo único. Todo paciente removido deve ser acompanhado por relatório legível, com identificação e assinatura do profissional assistente, que deve passar a integrar o prontuário no serviço de saúde de maior complexidade.

#### Seção II

Da avaliação da conformidade dos documentos e informações apresentadas pelo organizador do evento para realização da prestação de serviços de saúde.

Art. 13 O organizador do evento deve apresentar os seguintes documentos e informações à sede da Anvisa, em Brasília:

I - Nome do representante do organizador do evento;  
II - Contato do representante do organizador do evento;  
III - Identificação do profissional que responda pelas questões sanitárias durante o evento de massa;

IV - Tipo, público-alvo e estimativa de público do evento de massa;

V - Local de realização e duração do evento, com cronograma diário de funcionamento;

VI - Leilante do evento, incluindo as áreas destinadas à prestação de serviços de saúde, quando realizada no local;

VII - Previsão de procedimentos a serem executados nos pontos de atendimento disponibilizados no local do evento;

VIII - Cópia do contrato de prestação dos serviços terceirizados, caso houver;

IX - Descrição dos mecanismos de encaminhamento a serviços de saúde de maior complexidade;

X - Descrição dos mecanismos de gerenciamento de resíduos, especificando local de armazenamento, cronograma de coleta e destino final dos resíduos sólidos de serviço de saúde;

XI - Descrição dos mecanismos de encaminhamento do relatório diário das ocorrências de saúde, durante o evento de massa;

XII - Outros documentos previstos em normatizações sanitárias locais;

XIII - Outros documentos e informações conforme avaliação do risco.

Parágrafo único. Nos eventos de interesse regional os documentos e informações devem ser encaminhados ao órgão sanitário local.

Art. 14 O prazo para disponibilização das informações e documentos necessários à avaliação sobre a prestação de serviços de saúde será de 120 dias antes do início do evento de massa.

Parágrafo Único. O prazo previsto no caput será de 45 dias para efeito da Copa do Mundo FIFA 2014.

Art.15 O organizador do evento deve garantir o acesso das autoridades sanitárias à área de realização do evento de massa.

#### CAPÍTULO III DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Art. 16 O descumprimento das disposições contidas nesta Resolução constitui infração sanitária, nos termos da Lei nº. 6.437, de 20 de agosto de 1977, sem prejuízo das responsabilidades civil, administrativa e penal cabíveis.

Art. 17 A presente Resolução entra em vigência na data de sua publicação.

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO  
Diretor-Presidente

### RESOLUÇÃO - RDC Nº 15, DE 28 DE MARÇO DE 2014

Dispõe sobre os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação para fins de registro de Produtos para Saúde e dá outras providências.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos III e IV, do art. 15 da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o inciso II, e §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e suas atualizações, tendo em vista o disposto nos incisos III, do art. 2º, III e IV, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 1999, e o Programa de Melhoria do Processo de Regulação da Agência, instituído por meio da Portaria nº 422, de 16 de abril de 2008, em reunião realizada em 25 de março de 2014, adota a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Esta Resolução define os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação - BPF necessários para fins de registro de produtos para saúde.

Art. 2º O protocolo do pedido de certificação de Boas Práticas de Fabricação será aceito para efeito de petição, bem como início da análise nas petições de concessão de registro, revalidação de registro, alteração/inclusão de fabricante, todas relacionadas a produtos para saúde enquadrados nas classes de risco III e IV.

Parágrafo único. O deferimento das solicitações de concessão de registro e alteração/inclusão de fabricante, conforme caput, fica condicionado à publicação de Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF válido emitido pela ANVISA e ao cumprimento dos demais requisitos para registro de produtos para saúde.

Art. 3º O art. 4º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 4º .....  
Parágrafo único. A concessão da certificação de que trata o caput deste artigo poderá ocorrer mediante apresentação de relatório de auditoria válido, emitido por organismo auditor terceiro, conforme programas específicos, ambos reconhecidos pela ANVISA", (NR)

Art. 4º O art. 24 da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 39, de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 24 .....  
§1º O Certificado descreverá para cada linha de produção as respectivas classes de risco de produtos para as quais o estabelecimento encontra-se em conformidade com os requisitos preconizados pelo Regulamento de Boas Práticas

§2º A Anvisa não emitirá CBPF para produtos para saúde enquadrados nas classes I e II." (NR)

fabricantes e os importadores da obrigação de assegurar que os produtos para saúde por ela comercializados, independentemente de sua classe de risco, tenham sido fabricados e distribuídos com observância das normas de Boas Práticas de Fabricação aplicáveis editadas pela ANVISA.

Art. 6º Ficam revogados a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 25, de 21 de maio de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 96, de 22 de maio de 2009, Seção 1, pág. 48, o inciso VIII do art. 5º, § 2º do art. 8º e o inciso IV do art. 9º, da Instrução Normativa nº 13, de 22 de outubro de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 203, de 23 de outubro de 2009, Seção 1, pág. 62.

Art. 7º Esta Resolução da Diretoria Colegiada entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO  
Diretor-Presidente

### RESOLUÇÃO - RDC Nº 14, DE 28 DE MARÇO DE 2014

Dispõe sobre matérias estranhas macroscópicas e microscópicas em alimentos e bebidas, seus limites de tolerância e dá outras providências.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos III e IV, do art. 15 da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o inciso II, e §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e suas atualizações, tendo em vista o disposto nos incisos III, do art. 2º, III e IV, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 1999, e o Programa de Melhoria do Processo de Regulação da Agência, instituído por meio da Portaria nº 422, de 16 de abril de 2008, em reunião realizada em 25 de março de 2014, adota a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Fica aprovado o Regulamento Técnico que estabelece os requisitos mínimos para avaliação de matérias estranhas macroscópicas e microscópicas em alimentos e bebidas e seus limites de tolerância.

#### CAPÍTULO I DAS DISPOSIÇÕES INICIAIS

##### Seção I

##### Objetivo

Art. 2º Este regulamento possui o objetivo de estabelecer as disposições gerais para avaliar a presença de matérias estranhas macroscópicas e microscópicas, indicativas de riscos à saúde humana e/ou as indicativas de falhas na aplicação das boas práticas na cadeia produtiva de alimentos e bebidas, e fixar seus limites de tolerância.

#### Seção II

##### Abrangência

Art. 3º Este regulamento se aplica aos alimentos, inclusive águas envasadas, bebidas, matérias-primas, ingredientes, aditivos alimentares e os coadjuvantes de tecnologia de fabricação, embalados ou a granel, destinados ao consumo humano.

Parágrafo único. Excluem-se deste regulamento os aspectos de fraude, impurezas e defeitos que já estejam previstos nos regulamentos técnicos específicos ou ainda aqueles alimentos e bebidas adicionados de ingredientes previstos nos padrões de identidade e qualidade, exceto aqueles que podem representar risco à saúde.

#### Seção III

##### Definições

Art. 4º Para efeito deste Regulamento Técnico são adotadas as seguintes definições:

I - alimento embalado: é todo alimento contido em uma embalagem pronta para ser oferecida ao consumidor;

II - alimento a granel: alimento medido e embalado na presença do consumidor;

III - alimento deteriorado: aquele que apresenta alterações indesejáveis das características sensoriais e/ou físicas e/ou químicas, em decorrência da ação de microrganismos e/ou por reações químicas e/ou alterações físicas;

IV - alimento infestado por artrópodes: aquele onde há presença de qualquer estágio do ciclo de vida do animal (vivo ou morto), ou evidência de sua presença (tais como excrementos, teias, exúvios, resíduos de produtos atacados) ou ainda, o estabelecimento de uma população reprodutivamente ativa. Os artrópodes considerados neste caso devem ser aqueles que utilizam o alimento e são capazes de causar dano extensivo ao mesmo;

V - boas práticas: procedimentos que devem ser adotados a fim de garantir a qualidade higiênico-sanitária e a conformidade dos produtos alimentícios com os regulamentos técnicos;

VI - matéria estranha: qualquer material não constituinte do produto associado a condições ou práticas inadequadas na produção, manipulação, armazenamento ou distribuição;

VII - matérias estranhas macroscópicas: são aquelas detectadas por observação direta (olho nu), podendo ser confirmada com auxílio de instrumentos ópticos;

VIII - matérias estranhas microscópicas: são aquelas detectadas com auxílio de instrumentos ópticos, com aumento mínimo de 30 vezes;

IX - matérias estranhas inevitáveis: são aquelas que ocorrem no alimento mesmo com a aplicação das Boas Práticas;

X - matérias estranhas indicativas de riscos à saúde humana: são aquelas detectadas macroscopicamente e/ou microscopicamente, capazes de veicular agentes patogênicos para os alimentos e/ou de causar danos ao consumidor, abrangendo:

a) insetos: baratas, formigas, moscas que se reproduzem ou que tem por hábito manter contato com fezes, cadáveres e lixo, bem como barbeiros, em qualquer fase de desenvolvimento, vivos ou mortos, inteiros ou em partes;

b) roedores: rato, ratonzinho e camundongo, inteiros ou em partes;

c) outros animais: morcego e pombo, inteiros ou em partes;

d) excrementos de animais, exceto os de artrópodes considerados próprios da cultura e do armazenamento;

e) parasitos: helmintos e protozoários, em qualquer fase de desenvolvimento, associados a agravos à saúde humana;

f) objetos rígidos, pontiagudos e ou coriáneos, iguais ou maiores que 7 mm (medido na maior dimensão), que podem causar lesões ao consumidor, tais como: fragmentos de osso e metal; lascas de madeira; e plástico rígido;

g) objetos rígidos, com diâmetros iguais ou maiores que 2 mm (medido na maior dimensão), que podem causar lesões ao consumidor, tais como: pedra, metal, dentes, coração inteiro ou fragmentado;

h) fragmentos de vidro de qualquer tamanho ou formato; e

i) filmes plásticos que possam causar danos à saúde do consumidor.

XI - matérias estranhas indicativas de falhas das Boas Práticas: são aquelas detectadas macroscopicamente e/ou microscopicamente, abrangendo:

a) artrópodes considerados próprios da cultura e do armazenamento, em qualquer fase de desenvolvimento, vivos ou mortos, inteiros ou em partes, exúvios, teias e excrementos, exceto os previstos como indicativos de risco no inciso X deste artigo;

b) partes indesejáveis da matéria-prima não contemplada nos regulamentos técnicos específicos, exceto os previstos como indicativos de risco no inciso X deste artigo;

c) pelos humanos e de outros animais, exceto os previstos como indicativos de risco no inciso X deste artigo;

d) areia, terra e outras partículas macroscópicas exceto as previstas como indicativos de risco no inciso X deste artigo;

e) fungos filamentosos e leveduriformes que não sejam característicos dos produtos; e

f) contaminantes incidentais: animais vertebrados ou invertebrados não citados acima, e outros materiais não relacionados ao processo produtivo.

XII - partes indesejáveis ou impurezas: são partes de vegetais ou de animais que interferem na qualidade do produto, como cascas, pedúnculos, pecíolos, cartilagens, aponeuroses, ossos, penas e pêlos animais e partículas carbonizadas do alimento advindas do processamento ou não removidas pelo mesmo;

## Detalhes do Produto

Nome da Empresa	ABC INSTRUMENTOS CIRURGICOS LTDA		
CNPJ	58.268.152/0001-50	Autorização	1.03.048-5
Produto	INSTRUMENTAL CIRURGICO NAO ARTICULADO NAO CORTANTE		

## Modelo Produto Médico

AFASTADORES: ABAIXA LINGUA BRUENINGS, AUFRICHT 16CM, BENNETT 24CM, DESMARRES (12MM N.1, 14MM N.2, 16MM N.3, 18MM N.4), FARABEU (BABY 7X100MM, INFANTIL 10X120MM, ADULTO 13X125MM, EXTRA 15X150MM, EXTRA GRANDE 20X180MM), HOHMANN PONTA FINA (8MM, 18 MM, 43 MM, 70 MM), ISRAEL (C/4 DENTES, C/5 DENTES, C/6 DENTES), KOCHER (C/2, C/3, C/4 E C/6 DENTES ROMBOS), MEAD, LANGENBECK (35X7MM, 35X10MM, 35X15MM), LOVE (RETO, 45° ANGULADO, 60° ACOTOVELADO), OLLIER (C/2, C/4 DENTES), RICHARDSON 25CM (24X20MM, 33X29MM, 40X38MM, 50X22MM), SEN-MULLER DUPLO 17CM, VOLKMANN (C/2, C/3, C/4, C/6, C/8) DENTES ROMBOS, VOLKMANN (C/2, C/3, C/4, C/6, C/8 DENTES FINOS), VOLKMANN ODONTOLÓGICO (C/2, C/3, C/4 DENTES FINOS), BLEFAROSTATO DE BARRAQUER (COLIBRI) 3CM E 4CM, DESCOLADOR DE HURD 23CM, DILATADOR DESJARDIM DUCTO BILIAR JG.3PCS, DILATADOR VELA DE HEGAR UTERINO (Nº 1, Nº 2, Nº 3, Nº 4, Nº 5, Nº 6, Nº 7, Nº 8, Nº 9, Nº 10, Nº 11, Nº 12, Nº 13, Nº 14, Nº 15, Nº 16, Nº 17, Nº 18, Nº 19, Nº 20, Nº 21, Nº 22, Nº 23, Nº 24, Nº 25), DESCOLADOR AURICULAR COLVER, ESPÉCULO AURICULAR POLITZER (3MM-4, 5MM-5, 5MM-6, 5MM), ESPÉCULO AURICULAR HARTMANN (3MM-4, 5MM-5, 5MM-6, 5MM), ALAVANCAS: APICAL (303 ESQUERDA PARA RAÍZES, 302 DIREITA PARA RAÍZES, 304 RETA), HEIDBRINK PARA RAÍZES (Nº 1, Nº 2, Nº 3), ALAVANCA SELDIN PARA RAÍZES (1L, 1R, Nº 2 RETA),

BRUNIDOR: "Z" DUPLO (Nº 1, Nº 1 INFANTIL, Nº 2, Nº 3, Nº 4), WADSWORTH-TODD BICO PASSARINHO, SIMPLES (Nº 28, Nº 29, Nº 31, Nº 33), CABOS: INTERMEDIÁRIO COM REGULAGEM PARA SONDA DE ITARD, PARA BISTURI (Nº 3, Nº 4, Nº 7), PARA BISTURI DUPLO 3 E 4 P/LAMINA 10 A 36, PARA ESPELHO (BUCAL ADULTO, BUCAL INFANTIL, DE LARINGE), PARA SERRA DE GIGLI, CALCADORES: CLEVDENT (Nº 21, Nº 21 INFANTIL, Nº 21-B), CLASSE "V" (LATERAL, RETO), HOLLENBACK (Nº 1, Nº 1 INFANTIL, Nº 2, Nº 3, Nº 4, Nº 5, Nº 6, Nº 7), LADMORE (Nº 1, Nº 2, Nº 3, Nº 4, Nº 5, Nº 6, Nº 7), EAMES, PAIVA SIMPLES (Nº 1, Nº 2, Nº 3, Nº 4), PAIVA DUPLO (Nº 1 E 2, Nº 3 E 4), RABO DE PEIXE, "6331" (Nº 1, Nº 2, Nº 5, Nº 5-A), "6332" (Nº 1, Nº 2, Nº 3, Nº 4), R "6335" WHITE (PARA SILICATO Nº 1 E Nº 1 INFANTIL, Nº 2, Nº 3), WOODSON "6337" (Nº 1, Nº 2, Nº 2 INFANTIL, Nº 3, Nº 3 INFANTIL), BRUNIDOR BENNETT (QUADRUPLA), APLICADOR DE DYCAL DUPLO (ANGULAR, RETO, INFANTIL) E SIMPLES, CONDENSADOR WARD (Nº 1, Nº 1 INFANTIL, Nº 2, Nº 3, Nº 4, Nº 5, Nº 6), DOBRADOR DE AMARELHO (Nº 1, Nº 2), COLOCADOR ELASTIK, ESPAÇADOR PARA CANAL (Nº 21, Nº 25, Nº 30), EXTRATOR DE EXCESSO (ORTODONTIA), RETRATOR DE FIO DENTAL (REDONDO, RETO), CANULA DE BALIU 17 CM, ESPATULAS: DE FREER, DE SILICATO (Nº 1, Nº 1 INFANTIL),

DESTACA PERIÓSTEO DE MEAD, DUPLA (Nº 7, Nº 31, Nº 50, Nº 60, Nº 62, Nº 70, Nº 72, Nº 74), FLEXIVEL (300X20MM, 300X25MM, 300X30MM, 300X35MM, 300X40MM, 300X45MM, 300X50MM), REVERDIN (BAIONETA, RETA), SINDESMÓTOMO, SIMPLES (Nº 13, Nº 22, Nº 24, Nº 36), TUFFIER 200X18X24, HISTEROMETRO (COLLIN 28CM, SIMS 27CM), MARTELOS: HAJEK (150GR, 250GR), NEUFIELD, UNIVERSAL (500 GR, 750 GR), WILLIGER (250 GR, 350GR), PINÇAS: ADSON COM DENTE 1X2 (12 CM, 15 CM, 18 CM), ADSON COM SERRILHA (12 CM, 15 CM, 18 CM), ADSON BROWN 12CM 9X9 DENTES, ANATOMICA DISSECCAO (10 CM, 12 CM, 14 CM, 16 CM, 18 CM, 20 CM, 25 CM, 30 CM), ANATOMICA DENTE DE RATO (10 CM, 12 CM, 14 CM, 16 CM, 18 CM, 20 CM, 25 CM, 30 CM), ANATOMICA PONTA FINA (12 CM, 14 CM, 16 CM), AUXILIAR DE SUTURA, BISHOP COM SERRILHA RETA 8CM, PINÇA BULDOG CURVA E RETA DIEFFENBACH (4 CM, 5 CM, 6 CM), COLIBRI BARRAQUER COM PLATAFORMA, CLÍNICA PARA ALGODÃO Nº 17 E PARA ODONTOPEDIATRIA 13 CM, CUSHING COM SERRILHA 18CM E COM DENTE 2X1 18CM, JONES, LUCAE BAIONETA P/CURATIVO (14,5CM, 16,5CM), MILLER 15,5CM, NELSON (16 CM, 18 CM, 20 CM), PARA CARBONO MILLER, PARA CONE OU PIVO COM TRAVA, PATA DE GATO (RUSSA 15CM E 20 CM), PERRY 13CM, TROELTSCH (16CM, 18 CM), PONTAS ASPIRATIVAS: DE FRAZIER COM MANDRIL (3 MM, 4 MM, 5MM), DE ITARD 13CM C/FURO DE 1MM E 2 MM AURICULAR, DE YANKAUER C/27CM E C/24CM, PORTA AMÁLGAMA ADULTO E INFANTIL, SONDAS: EXPLORADORA (Nº 1, Nº 3, Nº 5, Nº 5 INFANTIL, Nº 6, Nº 23, Nº 47 PARA ENDODONTIA), GOLDMAN FOX MILIMETRADA, RHEIN (Nº 1, Nº 2, Nº 3), TENTACANULA (SONDA ACANELADA), VÁLVULAS: FORCÉPS AUXILIAR PARA PARTO 36CM, DOYEN (SUB-PUBIANA, 45X60MM, 45X90MM, 45X120MM, 60X60MM, 60X90MM, 60X120MM), PARA AFASTADOR BAUFOR ABDOMINAL (CURVA 45X80, RETA 70X100)

Nome Técnico	Instrumentos cirúrgicos
Registro	10304850059
Processo	25351.516376/2006-86
Origem do Produto	• FABRICANTE: ABC INSTRUMENTOS CIRURGICOS LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

Nome da Empresa	DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA		
CNPJ	01.057.428/0001-33	Autorização	1.03.306-6
Produto	SERINGA DESCARTÁVEL DESCARPACK COM AGULHA - LIFELONG		

## Modelo Produto Médico

Seringa: 1ml, 3ml, 5ml, 10ml, 20ml, 50ml, 60ml. Agulha: 40 X 1,60; 40 X 1,20; 25 X 1,00; 30 X 1,00; 25 X 0,90; 30 X 0,90; 25 X 0,80; 30 X 0,80; 40 X 0,80; 25 X 0,70; 30 X 0,70; 25 X 0,60; 20 X 0,55; 13 X 0,45; 13 X 0,40; 13 X 0,38; 13 X 0,30

Nome Técnico	Seringas Descartaveis
Registro	10330660046
Processo	25351.760158/2009-60
Origem do Produto	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: LIFELONG MEDITECH LIMITED - ÍNDIA</li></ul>
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE



Pato Branco/PR, 02 de fevereiro de 2018.

Ofício nº 106/Lic.

À  
**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**  
**A/C Setor Licitações**  
**Referente ao Pregão Presencial 021/2017 – Pedido de troca de marca**

Em resposta ao pedido de troca de marca, referente a Autorização de Fornecimento nº 194/2018, deferimos conforme segue:

**ITEM 082** (Cabo para bisturi nº 04) da marca **WELDON** para a marca **ABC**;

**ITEM 451** (Seringa descartável, confeccionada em plástico apropriado, uso unico , com borracha no embodo para proteção, capacidade 10ml, bico comum, com agulha 25 x 07, esterilizada 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) da marca **SR** para a marca **DESCARPACK**;

**ITEM 453** (Seringa descartável, confeccionada em plástico apropriado, uso unico , com borracha no embodo para proteção, capacidade 20ml, bico comum, com agulha 25 x 07, esterilizada 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) da marca **SR** para a marca **DESCARPACK**.

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

Atenciosamente,



**Cacilda Aparecida Santos**  
Pregoeira



**Samir Rodrigo Kalinoski**  
Enc. De Licitação



006607

ud

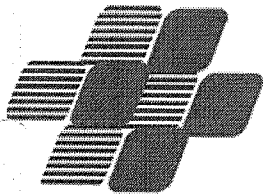
**OFICIO 106 - TROCA DE MARCA**

De: LICITACAO - CONIMS  
Para: vendas3@altermed.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: OFICIO 106 - TROCA DE MARCA  
Enviada em: 02/02/2018 | 14:00  
Recebida em: 02/02/2018 | 14:00  
20180202105... .pdf 101.02 KB

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DOS ITENS 082,451 E 453 DA AF 194-2018 DO PR 021/2017.

Atenciosamente,



SAMIR KALINOSKI  
**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](http://www.conims.com.br)

De: ricoh@ricoh.com.br  
Enviada: 2018/02/02 13:58:51  
Para: licitacao@conims.com.br  
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 02.02.2018 10:54:51 (-0500)  
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

### NOTIFICAÇÃO Nº 003/2018

**LICITAÇÃO:** Processo Licitatório nº 053/2017 – Pregão Presencial nº 021/2017

**CONTRATO:** Ata de Registro de Preços nº 09/2017

**OBJETO:** Registro de preços para aquisição parcelada de materiais, insumos ambulatoriais, laboratoriais, hospitalares e instrumentais cirúrgicos.

O **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS**, neste ato representado pelo **PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE**, no uso das atribuições legais, vem **NOTIFICAR** a empresa **ODONTOMEDI PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CPNJ sob nº 06.194.440/0001-03, com sede em Francisco Beltrão/PR, para que cumpra com as obrigações por ele contraídas, em tese, através do Edital do Pregão Presencial 021/2017 sendo detentora dos itens descritos na Ata de Registro de Preços (ARP), em epígrafe, homologada em 24/07/2017:

#### **"6. REGIME DE EXECUÇÃO**

(...)

**6.5.** *Uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora esta deverá efetuar a entrega em até 05 (dias) dias úteis.*

**6.6.** *Fica determinantemente proibida à troca de marca e/ou fabricante dos produtos licitados, SALVO por motivo justo decorrente de fato superveniente devidamente formalizado e justificado.*

**6.8.** *Caso a contratada não efetive a entrega total do pedido no prazo de 05 (cinco) dias úteis, ou efetive de forma parcial, a mesma será NOTIFICADA para, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, se manifeste a respeito, não o fazendo, sofrerá as penalidades previstas neste edital e na Legislação.*

(...)

**6.14.** *Os fornecedores que não cumprirem com as suas obrigações poderão sofrer as penalidades na legislação.*

(...)

#### **8. DIREITOS E OBRIGAÇÕES DA (S) LICITANTE (S)**

**8.1.** *Responsabilizar-se pelo fornecimento dentro dos prazos previstos e padrões de qualidade e quantidades exigidas, inclusive pelas obrigações decorrentes da inobservância da legislação em vigor.*

(...)

**8.3.** *Providenciar a imediata correção das divergências apontadas pela LICITADA (CONIMS) quanto ao fornecimento dos produtos.*

**8.4.** *Comunicar imediatamente à LICITADA (CONIMS) toda e qualquer irregularidade ou dificuldade que impossibilite a execução deste contrato.*

(...)

8.6. A Licitante vencedora é responsável por danos causados à Licitante (CONIMS), ou a terceiros, decorrentes de culpa ou dolo na execução do contrato, não excluída ou reduzida essa responsabilidade pela presença de fiscalização ou pelo acompanhamento da execução por órgão ou responsável da LICITADA (CONIMS)."

Para o adequado adimplemento das obrigações assumidas, solicita-se que no prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, a contar do recebimento desta, a **NOTIFICADA** realize as seguintes condutas para fiel cumprimento das especificações e condições no Processo Licitatório:

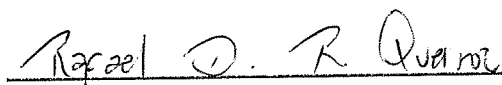
- 1) Providenciar a entrega **TOTAL** dos saldos não liquidados referente aos itens descritos de nº **07, 15, 30, 31, 53, 77, 78, 117, 163, 199, 200, 249, 307, 339, 342, 463, 491, 495 501, 535 e 557**, nas Autorizações de Fornecimento nº 2374/2018, nº 238/2018, nº 239/2018 e nº 240/2018, cujo prazo de entrega expirou em 30/01/2018, E/OU;
- 2) Justificativa fundamentada por escrito item a item que não foi liquidado, **acompanhado de comprovação de seus argumentos.**

Fica, portanto, a **NOTIFICADA** cientificada das irregularidades apontadas e intimada a saná-las no prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, a contar da data da ciência, caso a presente notificação não produzir efeitos satisfatórios a **NOTIFICANTE não hesitará em recorrer a medidas administrativas cabíveis.**

Segue anexado todos os documentos que compõe os autos desta Notificação.

Toda e qualquer manifestação será aceita mediante instrumento formal enviado ao e-mail [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br) do CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS, **OU** aquele encaminhado ao Setor de Licitações pelo correio com aviso de recebimento, à Rua Afonso Pena, 1902 - Bairro Anchieta, Pato Branco/PR, CEP: 85.501-530, considerando-se como **protocolo a data de postagem.**

Pato Branco/PR, 05 de fevereiro de 2018.



**Rafael Davi Rodrigues de Queiroz**  
Presidente Comissão Processante  
Res. 086/2017

006610  
Acy**NOTIFICAÇÃO 003/2018**

De: LICITACAO - CONIMS

Para: administrativo@odontomedi.com ,licitacao@odontomedi.com ,odontomedifb@hotmail.com ,odontomedilicitacao@hotmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: NOTIFICAÇÃO 003/2018

Enviada em: 05/02/2018 | 13:57

Recebida em: 05/02/2018 | 13:57

NOTIFICACAO... .pdf 2.06 MB

Bom dia, Prezado(a)

Segue anexado Notificação para conhecimento e providências.

**FAVOR, NECESSITAMOS DA CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO DESTA E-MAIL!!**Att,  
Rafael Queiroz

**ESTADO DO PARANÁ**

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

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

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 237/2018 ✓

Processo Administrativo: 109/2017  
 Processo Nr.: 006611 109/2017  
 Data do Processo: 18/08/2017  
 Data da Homologação: 03/10/2017  
 Sequência da Adjudicação: 29  
 Data da Adjudicação: 08/01/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nr.: 28/2017 - PR

Folha: 1/2

(Empenho Ordinário nr.: 239)

Fornecedor: **ODONTOMEDI- Prod. Odonto e Hospitalares Ltda.** Código: 1010 Telefone: 4635245307  
 Endereço: Avenida Luiz Antonio Faedo, 1612 Banco:  
 Cidade: Francisco Beltrão - PR - CEP: 85601-275 Agência:  
 CNPJ: 06.194.440/0001-03 Inscrição Estadual: 90303882-99 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.

Categoria: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE  
 Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
 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 (18) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Solicitações:

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

Observações:

**Notificar**

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
31	200,000	FR	Álcool 70% líquido. Frasco com 100 ml. (10-01-3672)	CICLO FARMA	1,24	248,00
37	5,000	CX	Anestésico Odontológico Articafna 4% com epinefrina 1:100.000, carpules de 1,8 ml. Caixa com 50 tubetes. (10-01-2948)	DFL	89,50	447,50
65	20,000	UND	Broca Carbide de baixa rotação esférica n.º 03 (58-01-0038)	KAVO KERR	4,50	90,00
66	20,000	UND	Broca Carbide de baixa rotação esférica n.º04 (58-01-0039)	KAVO KERR	5,19	103,80
67	20,000	UND	Broca carbide de baixa rotação esférica n.º 05 (58-01-0040)	KAVO KERR	4,55	91,00
68	30,000	UND	Broca Carbide de baixa rotação esférica n.º06 (58-01-0041)	KAVO KERR	4,50	135,00
69	20,000	UND	Broca carbide de baixa rotação esférica n.º 07 (58-01-0042)	KAVO KERR	4,50	90,00
70	40,000	UND	Broca carbide esférica baixa rotação, n.º 08 (58-01-0043)	KAVO KERR	5,59	223,60
81	10,000	UND	Broca carbide, alta rotação, esférica cirúrgica, nº 4C (58-01-0051)	KAVO KERR	5,28	52,80
84	20,000	UND	Broca Cilíndrica, alta rotação carbide nº06 (58-01-0054)	KAVO KERR	3,75	75,00
100	1,000	UND	Broca de TUNGSTÊNIO n.º 5110.060 (58-01-0069)	AMERICAN	47,52	47,52
117	10,000	UND	Broca diamantada nº 744 - PM (58-01-0087)	KG	9,54	95,40
149	20,000	UND	Broca em aço, alta rotação carbide, esférica n.º 05 (58-01-0116)	KAVO KERR	3,55	71,00
199	4-5,000	UND	Caneta extra torque 605C PRESS BUTTON (58-01-0162)	KAVO	460,00	2.300,00
200	5,000	UND	Caneta contra ângulo 2068F GNB (58-01-0161)	KAVO 500	409,50	2.047,50
212	1,000	CX	Cera rosa nº 7 c/ 18 lâminas (10-01-2805)	LYSANDA	7,80	7,80

Pato Branco, 8 de Janeiro de 2018

**MUNIC.**

Ivan Regis Ziem  
 Setor de Compras e Almoxnado  
 CONIMS

Ivan Regis Ziem

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 237/2018

Processo Administrativo: 109/2017  
 Processo Nr.: **006612** 109/2017  
 Data do Processo: 18/08/2017  
 Data da Homologação: 03/10/2017  
 Sequência da Adjudicação: 29  
 Data da Adjudicação: 08/01/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**  
 Nr.: 28/2017 - PR

Folha: 2/2

(Empenho Ordinário nr.: 239)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
302	1,000	UND	Descolador de Periosteó Goldman Fox P 14 (58-01-0211)	GOLGRAN	46,72	46,72
307	1,000	CX	Disco de feltro flexível utilizado para suportar pastas e abrasivos para polimento de materiais restauradores e do esmalte dental. Embalagem contendo 24 discos (8mm/12mm e 1 mandril) (10-01-3644)	FGM	30,35	30,35
320	10,000	UND	Escova de robson preta (10-01-1237)	PREVEN	0,91	9,10
339	2,000	UND	Espátula Titâneo com bolinha (58-01-0229)	PRISMA	36,80	73,60
342	30,000	UND	Espelho bucal n.º 05 - primeiro plano (front surface) (58-01-0232)	BARASCH	4,67	140,10
343	1,000	CX	Esponja hemostática de colágeno hidrolizado liofilizada. Caixa c/ 10 unidades. (10-01-2400)	TECHNEW	22,47	22,47
376	3,000	UND	Formocresol 10 ml (10-01-1971)	BIODINAMICA	3,50	10,50
382	20,000	KG	Gesso pedra amarela (10-01-2787)	K-DENT	4,62	92,40
40	15,000	KIT	Ionômero de vidro restaurador (pó 10 gr + líquido 8 ml) cor A2 (10-01-2180)	FGM	20,87	313,05
410	1,000	FR	Isolante para resina acrílica 500 ml (10-01-2182)	DENCRIL	17,84	17,84
445	5,000	CX	Limas Flexofile n.º 15-40 - 25mm caixa c/6 unidades (58-01-0298)	KAVO KERR	17,10	85,50
446	1,000	CX	Limas Flexofile n.º 15/40 - 31mm caixa c/6 unidades (58-01-0299)	KAVO KERR	17,10	17,10
491	50,000	PAR	Luva cirúrgica 100% isenta de latex natural, estéril. Tamanho 7,5. Embalagem com par. (10-01-3682)	NEOZONE X2	4,21	210,50
495	40,000	CX	Luva de VINIL para procedimento, não estéril, sem pó (sem talco), ambidestra, tamanh M. Caixa com 100 unidades. (10-01-3678)	DESCARPACK	11,38	455,20
532	1,000	SERI	Pasta diamantada para polimento e brilho de resinas compostas 4gr. (10-01-2191)	FGM	13,95	13,95
535	3,000	PCT	Pavio para lamparina a álcool c/ 10 unidades (10-01-2731)	JON	3,64	10,92
536	3,000	PCT	Pedra Pomes Fina, para acabamento e limpeza de trabalhos odontológicos saco de 1 kg (10-01-2267)	ASFER	4,34	13,02
557	1,000	UND	Pinça foerster curva p/ curativo 16 cm (58-01-0418)	GOLGRAN	33,28	33,28
574	9,000	UND	Placa de vidro lisa transparente 150x80x10mm (10-01-1299)	GOLGRAN	8,19	73,71
594	1,000	FR	Removedor odontológico de cera 500 ml (10-01-2192)	VIPI	20,87	20,87
640	1,000	UND	Sugador de sangue (metal) (58-01-0365)	GOLGRAN	15,54	15,54

<b>Total Geral:</b>	7.831,64
<b>Desconto:</b>	0,00
<b>Total Líquido:</b>	7.831,64

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 8 de Janeiro de 2018

Ivan Regis Ziem  
 Setor de Compras e Almoxarifado  
 ODNIMS

Ivan Regis Ziem



Re: AF 163/237/238/239/240

De: ODONTOMEDI - Fco.Beltrão Materiais Odontologicos

Para: compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: AF 163/237/238/239/240

Enviada em: 23/01/2018 | 14:29

Recebida em: 23/01/2018 | 14:29

Recebido

Att

Jaqueline

Enviado do [Outlook](#)

---

De: Compras - CONIMS <compras@conims.com.br>

Enviado: terça-feira, 23 de janeiro de 2018 13:52

Para: ODONTOMEDI; ODONTOMEDI

Assunto: AF 163/237/238/239/240

Bom dia...

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

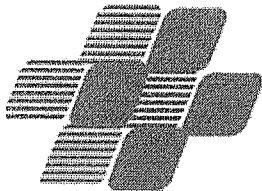
Conforme instrumento editalício, as mercadorias deverão ser entregues em sua totalidade, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.

Havendo impossibilidade do cumprimento do prazo, favor comunicar o setor de licitação (licitacao@conims.com.br)

AF(s) nº: 163/237/238/239/240

**FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**

Atenciosamente,



**IVAN REGIS ZIEM**

Coordenador Setor de Compras e Almoxtarifado

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br



# HOSPITALARES

AV. LUIZ ANTONIO FAEDO, 1812  
CENTRO - FRANCISCO BELTRAO - PR  
Fone: (46)3524-1834 CEP: 85601-275

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.020.794

Série 001  
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

4118 0106 1944 4000 0103 5500 1000 0207 9419 0310 0032

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180014958605 26/01/2018 15:006614

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9030388299

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

06.194.440/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

26/01/2018

ENDEREÇO

RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85501-530

DATA DA SAÍDA

26/01/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

UF

PR

TELEFONE / FAX

(46)2604-0780

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:09:00

DUPLICATAS

Número : 00020794001  
Vencimento : 26/02/2018  
Valor R\$ : 4.402,02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.402,02
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	4.402,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SERVILOG		0 - EMITENTE			MIB6210	PR	11.290.936/0001-10
ET		MUNICÍPIO					
ROD.PR 180		FRANCISCO BELTRAO					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
9112/1	ALCOOL 70% 100 ML - CICLO FARMA	29121200	0102	5102	UN	192,00	1,24	0,00	238,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
175/1	ANESTESICO ARTICAINA 4% - DFL	30049039	0102	5102	CX	5,00	89,50	0,00	447,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7546/1	BROCA CARBIDE CA 3 - KAVO	90184999	0102	5102	UN	20,00	4,50	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7323/1	BROCA CARBIDE CA 4 - KAVO	90184911	0102	5102	UN	20,00	5,19	0,00	103,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7407/1	BROCA CARBIDE CA 5 - KAVO	90184920	0102	5102	CJ	20,00	4,55	0,00	91,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7326/1	BROCA CARBIDE CA 6 - KAVO	90184911	0102	5102	UN	30,00	4,50	0,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7408/1	BROCA CARBIDE CA 7 - KAVO	90184920	0102	5102	CJ	20,00	4,50	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7327/1	BROCA CARBIDE CA 8 - KAVO	90184911	0102	5102	UN	40,00	5,59	0,00	223,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7986/1	BROCA CARBIDE FG 4C - KAVO	90184919	0102	5102	UN	10,00	5,28	0,00	52,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7726/1	BROCA CILINDRICA CARBIDE N. 6 - KAVO	90184999	0102	5102	UN	20,00	3,75	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6030/1	BROCA TUNGSTENIO 5110.060 - AMERICAN	82079000	0102	5102	UN	1,00	47,52	0,00	47,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7890/1	BROCA CARBIDE FG 5 - KAVO	90184911	0102	5102	UN	20,00	3,55	0,00	71,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
863/1	CANETA ALTA EXTRA TORQUE 605 C - KAVO	90184100	0102	5102	UN	4,00	460,00	0,00	1.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
897/1	CERA ROSA 7 - LYSANDA	34070020	0102	5102	UN	1,00	7,80	0,00	7,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9215/1	DESCOLADOR GOLDMAN FOX 14 MILLENIUM - GOLGRAN	90184999	0102	5102	UN	1,00	46,72	0,00	46,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4707/1	ESCOVA DE ROBSON PLANA PRETA - MICRODONT	90184919	0102	5102	UN	10,00	0,91	0,00	9,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2107/1	ESPELHO BUCAL N.5 - I.PLANO - BARASCH	90184999	0102	5102	UN	5,00	4,67	0,00	23,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3/1	HEMOSPON ESPONJA HEMOSTATICA C/10 - TECHNEW	30061090	0102	5102	CX	1,00	22,47	0,00	22,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6/1	FORMOCRESOL - BIODINANICA	30064012	0102	5102	UN	3,00	3,50	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7826/1	GESSO PEDRA AMARELO 1KG - KIDENT	25202010	0102	5102	UN	20,00	4,62	0,00	92,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2783/1	MAXXION R KIT A2 - FGM	30064011	0102	5102	KI	15,00	20,87	0,00	313,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
IPREGAO PRESENCIAL N°28/2017 AUTORIZAÇÃO N°237/2018|BANCO DO BRASIL|AG 0616-5 C/C 15877-1

02/02/17

RESERVADO AO FISCO
CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 22/2/18
Recebido

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 26/01/2018 15:10:12

EasyPlus - www.tjsistemas.com.br

**ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES**

AV. LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612  
CENTRO - FRANCISCO BELTRAO - PR  
Fone: (46)3524-1834 CEP: 85601-275

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.020.794

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

4118 0106 1944 4000 0103 5500 1000 0207 9419 0310 0032

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180014958605 26/01/2018 15:10:006515

CNPJ

06.194.440/0001-03

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9030388299

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
3526/1	ISOCRIL ISOLANTE P/ ACRILICO 500ML - DENCRIL	39131000	0102	5102	UN	1,00	17,84	0,00	17,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7402/1	LIMA FLEXOFILE 25MM 15/40 C/6 - KAVO	90184920	0102	5102	CJ	5,00	17,10	0,00	85,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7549/1	LIMA FLEXOFILE 31MM 15/40 C/6 - KAVO	90184999	0102	5102	CJ	1,00	17,10	0,00	17,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7394/1	LUVAS DE VINIL M S/PO - DESCARPACK	39262000	0102	5102	CX	10,00	11,38	0,00	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2942/1	PASTA DE VINIL M S/PO - DESCARPACK	33069000	0102	5102	UN	1,00	13,95	0,00	13,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6913/1	PASTA DIAMOND R 4G PASTA DE POLIMENTO - FGM	25131000	0102	5102	UN	3,00	4,34	0,00	13,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3019/1	PEDRA POMES 1KG - ASFER	70052900	0102	5102	UN	9,00	8,19	0,00	73,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6973/1	PLACA DE VIDRO 150X80X10MM - GOLGRAN	90212110	0102	5102	UN	1,00	20,87	0,00	20,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
866/1	REMOX REMOVEDOR DE CERA 500ML - VIPI	90183929	0102	5102	UN	1,00	15,54	0,00	15,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	SUGADOR DE SANGUE - GOLGRAN													

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 238/2018

Processo Administrativo: 173/2017  
 Processo Nr.: **006515** 173/2017  
 Data do Processo: **09** 28/11/2017  
 Data da Homologação: 08/01/2018  
 Sequência da Adjudicação: 13  
 Data da Adjudicação: 08/01/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**  
 Nr.: 43/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 240)

Folha: 1/2

Fornecedor: **ODONTOMEDI- Prod. Odonto e Hospitalares Ltda.** Código: 1010 Telefone: 4635245307  
 Endereço: Avenida Luiz Antonio Faedo, 1612 Banco:  
 Cidade: Francisco Beltrão - PR - CEP: 85601-275 Agência:  
 CNPJ: 06.194.440/0001-03 Inscrição Estadual: 90303882-99 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.

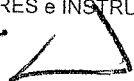
Objeto: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE  
 Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
 Centro de Custo: 2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS  
 Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio  
 Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (18) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Solicitações:

Compl. Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00 - MATERIAL HOSPITALAR  
 Condições de Pagto: Até o dia 30 após emissão da NF  
 Prazo Entrega/Exec.: 5  
 Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -  
 Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS, INSUMOS AMBULATORIAIS, LABORATORIAIS, HOSPITALARES e INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS.

Observações:

*Notificar*



Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
36	536,000	UND	Atadura de crepom medindo 20cmx4,5m comprimento esticado com 13 fios/cm2, confeccionada com 100% algodão cru, com fios retorcidos no urdume em combinação de altas torções em "Z" e "S" com bordas/ourelas com meio-giro, acabadas, elasticidade adequada, enrolada uniformemente (de forma cilíndrica), isento de defeitos, embalagem com dados de identificação, procedência, data de validade, lote de fabricação e Registro no Ministério da Saúde. (14-06-0151)	ERIMAX	0,75	402,00
50	405,000	PCT	Compressa de gaze medindo 10 cm x 10 cm, com 13 fios/cm2, confeccionada em tecido 100% algodão, isenta de amido, alvejante óptico, ácidos, álcalis, com dobras para dentro em toda a sua extremidade, hidrófila, de cor branca. Embalagem com dados de identificação, procedência, data de validade, lote de fabricação e Registro no Ministério da Saúde. Pacote c/500 unidades (14-06-0312)	MEDIPLUS	24,90	10.084,50

Pato Branco, 8 de Janeiro de 2018

**MUNIC.**

Ivan Regis Ziem  
 Setor de Compras e Almoxarifado  
 CONIM  
 Ivan Regis Ziem

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 238/2018

Processo Administrativo: 173/2017  
 Processo Nr.: **006617** 173/2017  
 Data do Processo: **08** 28/11/2017  
 Data da Homologação: **08** 08/01/2018  
 Sequência da Adjudicação: 13  
 Data da Adjudicação: 08/01/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**  
 Nr.: 43/2017 - PR

Folha: 2/2

(Empenho Ordinário nr.: 240)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
86	100,000	UND	Dosador oral 05ml, formado de seringa graduada em ml e colher de cha, não estéril, possui bico desenvolvido especialmente para evitar o encaixe de agulhas hipodérmicas, tampa de encaixe e vedação a fim evitar vazamentos da medição, confeccionada em cores para a proteção de medicamentos fotossensíveis, acompanha etiquetas adesivas de identificação: Paciente Leito, droga, Horas, acondicionados em sacos plásticos, fechamento com fita duplas face permitindo inumeras aberturas. (14-06-0365)	INJEX	0,32	32,00
96	20,000	UND	Equipo microgotas c/ pinça rolete, câmara flexível de gotejamento, ponta perfurante de acordo com as normas ABNT, 20 gotas é o que equivale a 1 ml, tubo de infusão com 1,20 m embalado em papel grau cirúrgico individualmente esterelizado a óxido de etileno, contendo Registro do Ministério da Saúde, data fabricação validade e lote. (14-06-0388)	LABOR IMPOR	1,09	21,80
106	600,000	UND	Especulo vaginal pequeno sem lubrificante (14-06-0413)	CRAL	0,592	355,20
131	20,000	UND	Frasco para dieta enteral 300 ml, transparente, graduado nos dois lados a cada 50 ml (crescente e decrescente), atóxico, possui etiqueta adesiva para identificação do paciente, uso único, embalado individualmente em saco plástico. (14-06-0161)	BIOBASE	0,63	12,60
148	200,000	UND	Infusor multiplo dispositivo 2 vias (Tipo: POLIFIX) (14-06-0922)	VITAL GOLD	0,52	104,00
163	600,000	PAR	Luva cirúrgica esterilizada a ETO, número 7,5 lubrificadas com pó bioabsorvível, em puro látex, espessura mínima de 0,17mm e comprimento mínimo de 280mm, Padrão Nacional, conforme NBR 13391 da ABNT.Embalagem c/ par. (14-06-0521)	MAXITEX	0,849	509,40
173	1,000	CX	Nylon monofilamento nº 3-0 de 45cm. com agulha 3/8 circulo triângulo 2,5 cm. Caixa com 24 envelopes. (14-06-0554)	PROCARE	22,13	22,13

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral:	11.543,63
Desconto:	0,00
Total Líquido:	11.543,63

Pato Branco, 8 de Janeiro de 2018

Ivan Régis Ziem  
 Setor de Compras e Almoxarifado  
 CONIMS  
 Ivan Régis Ziem



Re: AF 163/237/238/239/240

De: ODONTOMEDI - Fco.Beltrão Materiais Odontológicos

Para: compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: AF 163/237/238/239/240

Enviada em: 23/01/2018 | 14:29

Recebida em: 23/01/2018 | 14:29

Recebido

Att

Jaqueline

Enviado do [Outlook](#)

---

De: Compras - CONIMS <compras@conims.com.br>

Enviado: terça-feira, 23 de janeiro de 2018 13:52

Para: ODONTOMEDI; ODONTOMEDI

Assunto: AF 163/237/238/239/240

Bom dia...

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

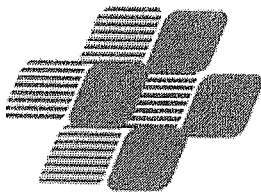
Conforme instrumento editalício, as mercadorias deverão ser entregues em sua totalidade, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.

Havendo impossibilidade do cumprimento do prazo, favor comunicar o setor de licitação ([licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br))

AF(s) nº: 163/237/238/239/240

**FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**

Atenciosamente,



**IVAN REGIS ZIEM**

Coordenador Setor de Compras e Almoxartifado

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

HOSPITALARES

AV. LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612  
CENTRO - FRANCISCO BELTRAO - PR  
Fone: (46)3524-1834 CEP: 85601-275

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.020.792  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4118 0106 1944 4000 0103 5500 1000 0207 9219 0290 0030

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180014896063 26/01/2018 14:20:00

005519

ag

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9030388299

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

06.194.440/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

26/01/2018

ENDEREÇO

RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85501-530

DATA DA SAÍDA

26/01/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

UF

PR

TELEFONE / FAX

(46)2604-0780

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:21:00

DUPLICATAS

Número 00020792001  
Vencimento : 26/02/2018  
Valor R\$ : 1.057,13

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
0,00	0,00	0,00	0,00	1.057,13
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.057,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FRVILLOG	0 - EMITENTE		MIB6210	PR	11.290.936/0001-10
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD.PR 180	FRANCISCO BELTRAO	PR			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
26					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
9123/1	DOSADOR 5ML - INJEX	90183119	0102	5102	UN	100,00	0,32	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7082/1	EQUIPO MICRO GOTAS GRAU - LABOR IMPORT	90189010	0102	5102	UN	20,00	1,09	0,00	21,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7446/1	ESPECULO VAGINAL DESCARTAVEL P - CRAL	90189099	0102	5102	UN	600,00	0,592	0,00	355,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7440/1	FRASCO DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300ML - BIOBASE	39269030	0102	5102	UN	20,00	0,63	0,00	12,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3052/1	INFUSOR 2 VIAS C/ CLAMP - VITAL GOLD	90189010	0102	5102	UN	200,00	0,52	0,00	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6124/1	LUVA CIRURGICA 7.5 - MAXITEX	40151100	0102	5102	UN	600,00	0,849	0,00	509,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2206/1	FIO NYLON 3 0 - 3/8 25MM - PROCARE	90183220	0102	5102	UN	1,00	22,13	0,00	22,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

02/02/18

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.  
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 22/18  
Recebido

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL IPREGAO PRESENCIAL N 43/2017 AUTORIZAÇÃO N 238/2018 BANCO DO BRASIL AG 0616-5 C/C 15877-1 LOCAL DE ENTREGA: RUA AFONSO PENA, N 1902	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 26/01/2018 15:18:37

EasyPlus - www.tjsistemas.com.br

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 239/2018

Processo Administrativo: 53/2017  
 Processo Nr.: 005520 53/2017  
 Data do Processo: 05/06/2017  
 Data da Homologação: 11/07/2017  
 Sequência da Adjudicação: 144  
 Data da Adjudicação: 08/01/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nr.: 21/2017 - PR

Folha: 1/2

(Empenho Ordinário nr.: 241)

Fornecedor: **ODONTOMEDI- Prod. Odonto e Hospitalares Ltda.** Código: 1010 Telefone: 4635245307  
 Endereço: Avenida Luiz Antonio Faedo, 1612 Banco:  
 Cidade: Francisco Beltrão - PR - CEP: 85601-275 Agência:  
 CNPJ: 06.194.440/0001-03 Inscrição Estadual: 90303882-99 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: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE  
 Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
 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 (18) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Solicitações:

Compl. Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00 - MATERIAL HOSPITALAR  
 Condições de Pagto: Até o dia 30 posterior a NF  
 Prazo Entrega/Exec.: 5  
 Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -  
 Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS, INSUMOS AMBULATORIAIS, LABORATORIAIS, HOSPITALARES e INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS

Observações:

Notificar

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
12	2.100,000	UND	Agulha desc. 13mm x 4,5 cm, com bisel trifacetado, cânula siliconizada. (14-06-0092)	DESCARPACK	0,0589	123,69
12	500,000	UND	Agulha desc. 30mm x 7 cm, com bisel trifacetado, cânula siliconizada (14-06-0348)	DESCARPACK	0,057	28,50
15	2.000,000	UND	Agulha desc. 40mm x 12cm, c/ bisel trifacetado, cânula siliconizada (14-06-0098)	LABOR IMPOR	0,058	116,00
51	1.608,000	UND	Atadura de crepom medindo 10cm x 4,5m comprimento esticado com 13 fios/cm2, confeccionada com 100% algodão cru, com fios retorcidos no urdume em combinação de altas torções em "Z" e "S" com bordas/ourelas com meio giro, acabadas, elasticidade adequada enrolada uniformemente (de forma cilíndrica), isento de defeitos, embalagem com dados de identificação, procedência, data de validade, lote de fabricação e Registro no Ministério da Saúde. (14-06-0146)	ERIMAR	0,40	643,20

Pato Branco, 8 de Janeiro de 2018

MUNIC.

Ivan Regis Ziem  
 Setor de Compras e Almozenagem  
 CONIMS

Ivan Regis Ziem

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 239/2018

Processo Administrativo: 53/2017  
 Processo Nr.: **005521** 53/2017  
 Data do Processo: **Aug** 05/06/2017  
 Data da Homologação: 11/07/2017  
 Sequência da Adjudicação: 144  
 Data da Adjudicação: 08/01/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nr.: 21/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 241)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
53	1.260,000	UND	Atadura de crepom medindo 15cmx4,5m comprimento esticado com 13 fios/cm2, confeccionada com 100% algodão cru, com fios retorcidos no urdume em combinação de altas torções em "Z" e "S" com bordas/ourelas com meio-giro, acabadas, elasticidade adequada, enrolada uniformemente (de forma cilíndrica), isento de defeitos, embalagem com dados de identificação, procedência, data de validade, lote de fabricação e Registro no Ministério da Saúde. (14-06-0150)	ERIMAR	0,649	817,74
58	3,000	UND	Atadura de gaze tipo queijo, gaze hidrófila, medindo 91 cm de largura por 91 m de comprimento, cor branca, confeccionada com fios 100 % algodão, com 13fios/cm2, 8 camadas e 3 dobras enrolada de forma contínua, isenta de amido, alvejante óptico, ácidos e álcalis, em embalagem individual constante externamente os dados de identificação, procedência, data de validade, lote de fabricação, Registro no Ministério da Saúde. (14-06-0155)	MEDI PLUS	32,88	98,64
163	1.447,000	PCT	Compressa de gaze medindo 7,5 cm x 7,5 cm, com 13 fios/cm2, confeccionada em tecido 100% algodão, isenta de amido, alvejante óptico, ácidos, álcalis, com dobras para dentro em toda a sua extremidade, hidrófila, de cor branca. Embalagem com dados de identificação, procedência, data de validade, lote de fabricação e Registro no Ministério da Saúde. Pacote c/500 unidades (14-06-0313)	MEDI PLUS	11,75	17.002,25
249	5,000	FR	Fixador citológico 100 ml spray (14-06-0470)	ADLIN	5,40	27,00
325	10,000	CX	Luva para procedimentos em latex pequena, totalmente isenta de pó, hipoalergênica, ambidestra, espessura mínima de 0,17mm e comprimento mínimo de 280mm. Caixa com 100 unidades. (14-06-0417)	NUGARD	17,80	178,00
348	3,000	CX	Nylon monofilamento nº 2-0 de 45 cm. com agulha 3/8 circulo triângulo 3,0 cm. Caixa com 24 envelopes (14-06-0547)	PROCARE	25,70	77,10
351	3,000	CX	Nylon monofilamento nº 3 -0 de 45cm. com agulha 3/8 circulo triângulo 2,0 cm. Caixa com 24 envelopes (14-06-0542)	PROCARE	25,70	77,10
361	1,000	CX	Nylon monofilamento n 40 de 45 cm, com agulha 3/8 circulo triângulo 3,0cm. Caixa com 24 envelopes. (14-06-0548)	PROCARE	25,75	25,75
366	3,000	CX	Nylon monofilamento nº 6-0 de 45cm. com agulha 3/8 circulo triângulo 2,0 cm. Caixa com 24 envelopes. (14-06-0562)	PROCARE	25,75	77,25
463	44,000	FR	Solução de Ringer com Lactato onde possua espaço para diluição de medicamentos no frasco, volume 500ml (14-06-0785)	EUROFARMA	2,59	113,96
465	2,000	UND	Sonda endotraqueal desc. c/ balão 3,5 (14-06-0308)	SOLIDOR	3,85	7,70
470	2,000	UND	Sonda endotraqueal desc. c/ balao 6,0 (14-06-0790)	SOLIDOR	3,88	7,76
501	20,000	UND	Sonda nasogástrica curta n.º 12 (14-06-0938)	MED SONDA	0,61	12,20
533	50,000	FR	Soro fisiológico 0,9% 1000 ml onde possua espaço para diluição de medicamentos no frasco (14-06-0830)	EUROFARMA	3,80	190,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral:	19.623,84
Desconto:	0,00
Total Líquido:	19.623,84

Pato Branco, 8 de Janeiro de 2018

*Ivan Regis Ziem*  
 Sotor de Compras e Almoxarifado  
 CONIMS  
 Ivan Regis Ziem



006622  
aj

---

**Re: AF 163/237/238/239/240**

De: ODONTOMEDI - Fco.Beltrão Materiais Odontologicos

Para: compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: AF 163/237/238/239/240

Enviada em: 23/01/2018 | 14:29

Recebida em: 23/01/2018 | 14:29

Recebido

Att

Jaqueline

Enviado do Outlook

---

**De:** Compras - CONIMS <compras@conims.com.br>**Enviado:** terça-feira, 23 de janeiro de 2018 13:52**Para:** ODONTOMEDI; ODONTOMEDI**Assunto:** AF 163/237/238/239/240

Bom dia...

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

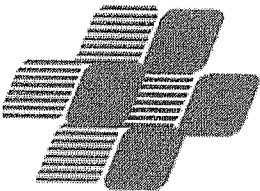
Conforme instrumento editalício, as mercadorias deverão ser entregues em sua totalidade, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.

Havendo impossibilidade do cumprimento do prazo, favor comunicar o setor de licitação (licitacao@conims.com.br)

AF(s) nº: 163/237/238/239/240

**FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**

Atenciosamente,

**IVAN REGIS ZIEM**

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

**ODONTOMEDICAMENTOS ODONT. E HOSPITALARES**

AV. LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612  
CENTRO - FRANCISCO BELTRAO - PR  
Fone: (46)3524-1834 CEP: 85601-275

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.793  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0106 1944 4000 0103 5500 1000 0207 9319 0300 0030

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9030388299 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: | CNPJ: 06.194.440/0001-03

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141180014923036 26/01/2018 14:43:00 **0055-3**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE** | CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88 | DATA DA EMISSÃO: 26/01/2018

ENDERECO: **RUA AFONSO PENA, 1902** | BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** | CEP: 85501-530 | DATA DA SAÍDA: 26/01/2018

MUNICIPIO: **PATO BRANCO** | UF: **PR** | TELEFONE / FAX: (46)2604-0780 | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | HORA DA SAÍDA: 14:42:00

DUPLICATAS

Número: 00020793001  
Vencimento: 26/02/2018  
Valor R\$: 1.411,00

**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
0,00	0,00	0,00	0,00	1.411,00
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
				1.411,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **SERVILOG** | FRETE POR CONTA: **0 - EMITENTE** | CÓDIGO ANTT: | PLACA DO VEÍCULO: **MIB6210** | UF: **PR** | CNPJ / CPF: 11.290.936/0001-10

ENDEREÇO: **RUD.PR 180** | MUNICIPIO: **FRANCISCO BELTRAO** | UF: **PR** | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | PESO BRUTO: | PESO LÍQUIDO:

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
8701/1	AGULHA 0,30 X 70 - DESCARPACK	90183219	0102	5102	UN	500,00	0,057	0,00	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
8911/1	ATADURA CREPE 13F 10X 4,5M - ERIMAX	30059090	0102	5102	UN	1.608,00	0,40	0,00	643,20	0,00	0,00	0,00	0,00	
2395/1	GAZE QUEIJO 91X91 13F - MEDIPLUS	30059090	0102	5102	RL	3,00	32,88	0,00	98,64	0,00	0,00	0,00	0,00	
7352/1	LUVA P/ PROCEDIMENTO POWDER FREE P- NUGARD	40151900	0102	5102	CX	10,00	17,80	0,00	178,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
4395/1	FIO NYLON 2.0 - 3/8 30MM - PROCARE	90183220	0102	5102	UN	3,00	25,70	0,00	77,10	0,00	0,00	0,00	0,00	
2204/1	FIO NYLON 3.0 - 3/8 20MM - PROCARE	01061900	0102	5102	CX	3,00	25,70	0,00	77,10	0,00	0,00	0,00	0,00	
3788/1	FIO NYLON 4.0 - 3/8 30MM - PROCARE	90183220	0102	5102	CX	1,00	25,75	0,00	25,75	0,00	0,00	0,00	0,00	
2216/1	FIO NYLON 6.0 - 3/8 20MM - PROCARE	90183220	0102	5102	UN	3,00	25,75	0,00	77,25	0,00	0,00	0,00	0,00	
4619/1	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 3,5 - SOLIDOR	90183929	0102	5102	UN	2,00	3,85	0,00	7,70	0,00	0,00	0,00	0,00	
3352/1	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 6,0 - SOLIDOR	90183929	0102	5102	UN	2,00	3,88	0,00	7,76	0,00	0,00	0,00	0,00	
3389/1	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML FRASCO - EUROFARMA	30049099	0102	5102	UN	50,00	3,80	0,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.  
Consórcio Intermunicipal de Saúde em **2,2,18**

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL | PREGAO PRESENCIAL N 21/2017 AUTORIZACAO N 239/2018 | BANCO DO BRASIL AG 0616-5 C/C 15877-1

RESERVADO AO FISCO

*02/02/18*

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 240/2018

Processo Administrativo: 173/2017  
 Processo Nr.: 006624 173/2017  
 Data do Processo: 28/11/2017  
 Data da Homologação: 08/01/2018  
 Sequência da Adjudicação: 14  
 Data da Adjudicação: 08/01/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**  
 Nr.: 43/2017 - PR

Folha: 1/1

(Empenho Ordinário nr.: 242)

Fornecedor: **ODONTOMEDI- Prod. Odonto e Hospitalares Ltda.** Código: 1010 Telefone: 4635245307  
 Endereço: Avenida Luiz Antonio Faedo, 1612  
 Cidade: Francisco Beltrão - PR - CEP: 85601-275 Banco:  
 CNPJ: 06.194.440/0001-03 Inscrição Estadual: 90303882-99 Agência:  
 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.

Item: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE  
 Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
 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 (18) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Solicitações:

Compl. Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00 - MATERIAL HOSPITALAR  
 Condições de Pagto: Até o dia 30 após emissão da NF  
 Prazo Entrega/Exec.: 5  
 Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -  
 Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS, INSUMOS AMBULATORIAIS, LABORATORIAIS, HOSPITALARES e INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS.

Observações:

**Notificar** 

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
02	200,000	PCT	Compressa de gaze medindo 7,5 cm x 7,5 cm, com 13 fios/cm2, confeccionada em tecido 100% algodão, isenta de amido, alvejante óptico, ácidos, álcalis, com dobras para dentro em toda a sua extremidade, hidrófila, de cor branca. Embalagem com dados de identificação, procedência, data de validade, lote de fabricação e Registro no Ministério da Saúde. Pacote c/500 unidades (14-06-0313)	MEDIPLUS	12,40	2.480,00

**PATO BRANCO**

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral: 2.480,00  
 Desconto: 0,00  
 Total Líquido: 2.480,00

Pato Branco, 8 de Janeiro de 2018

**Ivan Regis Ziem**  
 Setor de Compras e Almoxarifado  
 CONIMS

Ivan Regis Ziem

006525  
Caj**Re: AF 163/237/238/239/240**

De: ODONTOMEDI - Fco.Beltrão Materiais Odontologicos  
Para: compras@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: Re: AF 163/237/238/239/240  
Enviada em: 23/01/2018 | 14:29  
Recebida em: 23/01/2018 | 14:29

Recebido

Att

Jaqueline

Enviado do Outlook

---

De: Compras - CONIMS <compras@conims.com.br>

Enviado: terça-feira, 23 de janeiro de 2018 13:52

Para: ODONTOMEDI; ODONTOMEDI

Assunto: AF 163/237/238/239/240

Bom dia...

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

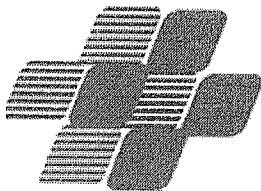
Conforme instrumento editalício, as mercadorias deverão ser entregues em sua totalidade, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.

Havendo impossibilidade do cumprimento do prazo, favor comunicar o setor de licitação (licitacao@conims.com.br)

AF(s) nº: 163/237/238/239/240

**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**

Atenciosamente,

**IVAN REGIS ZIEM**

Coordenador Setor de Compras e Almoxartifado  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

006526  
Cuj**Re: NOTIFICAÇÃO 003/2018**

De: ODONTOMEDI - Fco.Beltrão Materiais Odontologicos  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: Re: NOTIFICAÇÃO 003/2018  
Enviada em: 05/02/2018 | 14:07  
Recebida em: 05/02/2018 | 14:07

RECEBIDO

ANI

**ODONTOMEDI**  
Produtos Odontológicos e Hospitalares

Telefone: (46) 3524-1834

Endereço: Av. Luiz Antônio Faedo,1612

Bairro: Industrial

Francisco Beltrão - PR

CEP: 85.601-275

---

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

Enviado: segunda-feira, 5 de fevereiro de 2018 13:57

Para: administrativo@odontomedi.com; licitacao@odontomedi.com; odontomedifb@hotmail.com; odontomedilicitacao@hotmail.com

Assunto: NOTIFICAÇÃO 003/2018

Bom dia, Prezado(a)

Segue anexado Notificação para conhecimento e providências.

**FAVOR, NECESSITAMOS DA CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO DESTA E-MAIL!!**

Att,  
Rafael Queiroz

006627  
aj

---

**Re: NOTIFICAÇÃO 003/2018**

De: ODONTOMEDI - Fco.Beltrão Materiais Odontologicos

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: NOTIFICAÇÃO 003/2018

Enviada em: 06/02/2018 | 17:13

Recebida em: 06/02/2018 | 17:14

 CONIMS NOTI... .pdf 681.19  
KB

SEGUE RESPOSTA NOTIFICAÇÃO 03

AGUARDO SUA COMPREENSÃO

ANI

**ODONTOMEDI**  
Produtos Odontológicos e Hospitalares

telefone: (46) 3524-1834

Endereço: Av. Luiz Antônio Faedo,1612

Bairro: Industrial

Francisco Beltrão - PR

CEP: 85.601-275

---

**De:** LICITACAO - CONIMS <licitacao@conims.com.br>**Enviado:** segunda-feira, 5 de fevereiro de 2018 13:57**Para:** administrativo@odontomedi.com; licitacao@odontomedi.com; odontomedifb@hotmail.com; odontomedilicitacao@hotmail.com**Assunto:** NOTIFICAÇÃO 003/2018

.om dia, Prezado(a)

Segue anexado Notificação para conhecimento e providências.

**FAVOR, NECESSITAMOS DA CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO DESTA E-MAIL!!**Att,  
Rafael Queiroz

Francisco Beltrão, Paraná, 06 de fevereiro de 2018.

**OFÍCIO Nº 036/2018**

Ao  
Consórcio Intermunicipal de Saúde - CONIMS  
PATO BRANCO - PR  
Ref. Notificação nº 003/2018

*Defiro concessão  
de prazo máximo  
para 28/02 para  
regularização das  
entregas pendentes*

**ODONTOMEDI Produtos Odontológicos e Hospitalares**, inscrito no CNPJ sob nº 06.194.440/0001-03, á Avenida Luiz Antonio Faedo, 1612, Centro, Francisco Beltrão-PR, CEP - 85.601-275, vem através da presente prestar os esclarecimentos que seguem quanto ás entregas em atraso:

ítems 15, 249 - separados para carregamento. Sai hoje.

\* ítems 07, 30, 31, 117, 501, 535, 557 - Precisamos um prazo para entrega.

*passar e fazer*

ítems 77, 78, 163, - receberemos parte amanhã dia 07/02 e encaminharemos imediatamente, o restante vai vir até final do mês, estão com uma máquina quebrada. (a fabricação está mais lenta, por este motivo.)

ítems 199, 200 - chega até 09/02 e encaminharemos a seguir.

ítems 53, 307, 339, 342, 463 - chega até 16/02/2018.

ítems 491, 495 - comprado e aguardando a entrega.

Reforçamos que estamos empenhados em resolver todos os problemas existentes no andamento do Processo licitatório.

Contamos com sua compreensão.

Atenciosamente

  
ANIMARI TEREZINHA GUIMARÃES

Sócia Administradora

06.194.440/0001-03  
ODONTOMEDI - PRODUTOS  
ODONTOLÓGICOS E  
HOSPITALARES LTDA.  
Av. Luiz Antônio Faedo, 1612  
Industrial - CEP 85601-275  
Francisco Beltrão - Paraná

Fone/Fax: 46 3524.1834

Rua Luiz Antonio Faedo, 1612  
Sala 01 . Bairro Industrial . 85601-275 - Francisco Beltrão . PR  
e-mail: odontomedifb@hotmail.com

008829  
Wg**Re: NOTIFICAÇÃO 003/2018**

De: ODONTOMEDI - Fco.Beltrão Materiais Odontologicos

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: NOTIFICAÇÃO 003/2018

Enviada em: 06/02/2018 | 17:34

Recebida em: 06/02/2018 | 17:34

CARTA MEDIPLUS.pdf 432.00 KB

OLA

SEGUE CARTA DE NOSSO FORNECEDOR

ANI

**ODONTOMEDI**  
Produtos Odontológicos e Hospitalares

Telefone: (46) 3524-1834

Endereço: Av. Luiz Antônio Faedo,1612

Bairro: Industrial

Francisco Beltrão - PR

CEP: 85.601-275

---

**De:** LICITACAO - CONIMS <licitacao@conims.com.br>**Enviado:** segunda-feira, 5 de fevereiro de 2018 13:57**Para:** administrativo@odontomedi.com; licitacao@odontomedi.com; odontomedifb@hotmail.com; odontomedilicitacao@hotmail.com**Assunto:** NOTIFICAÇÃO 003/2018

Bom dia, Prezado(a)

Segue anexado Notificação para conhecimento e providências.

**FAVOR, NECESSITAMOS DA CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO DESTA E-MAIL!!**Att,  
Rafael Queiroz





005530  
005

Item 77, 163?

**CARTA DE ESCLARECIMENTO:**

A Empresa SACURAI & ISSAO Ltda, firma jurídica de direito privado estabelecida na cidade de Maringá, sito a Av das Torres, nº 11.101, PQ INDUSTRIAL 200, Inscrito sob o CNPJ nº 07.387.932/0001-88 e Inscrição Estadual nº 9033878076, vem por meio desta, declarar aos devidos fins que for necessária que houve um atraso de 15 dias na entrega da matéria-prima, esta adquirida de um fornecedor que não nos entregou. Fato este que desencadeou atraso em nosso Setor Fabril, ocasionando atraso nos pedidos de nossos Clientes.

Porém, o fato relatado já foi solucionado e estamos normalizando as entregas referentes a este lote de fio.

Ao Cliente DENTAL SHOW, informamos que uma parcial do pedido já foi coletado (NF 27.940) e o restante está em processo de fabricação, sendo liberado nos próximos dias.

Sem Mais, datamos e assinamos apresente para que surtam os efeitos legais.

Maringá 06 de fevereiro de 2018.

ATENCIOSAMENTE

Empresa: SACURAI & ISSAO LTDA  
Rubens Kendi Sacurai – Diretor Comercial  
CNPJ: 07.387.932/0001-88



006631  
ag

---

**Fwd: CARTA**

De: vendas1@medipluss.com.br

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Fwd: CARTA

Enviada em: 15/02/2018 | 16:06

Recebida em: 15/02/2018 | 16:06

 CARTA ATRAS... .pdf 458.05 KB

Boa tarde!!

Segue anexo carta para esclarecimento referente aos atrasos na entrega de material.

Atenciosamente

Eduardo Henrique Cichy da Silva

44 33053781

44 33053764

---



005532  
000

**CARTA DE ESCLARECIMENTO:**

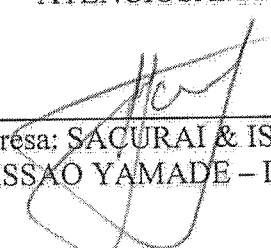
A Empresa SACURAI & ISSAO Ltda, firma jurídica de direito privado estabelecida na cidade de Maringá, sito a Av das Torres, nº 11.101, PQ INDUSTRIAL 200, Inscrito sob o CNPJ nº 07.387.932/0001-88 e Inscrição Estadual nº 9033878076, vem por meio desta, declarar aos devidos fins que for necessária que houve um atraso na entrega da matéria prima tecido de algodão, atraso este que o Fornecedor nos comunicou, pois a demanda está grande e não foi possível entregar dentro do prazo estipulado, ocasionando o transtorno nas entregas dos pedidos. E outro fator que ocasionou os atrasos, foi a quebra de três máquinas em nosso setor fabril, diminuindo a capacidade de produção em 30% diária. Informamos que até o final desse mês (fevereiro) e início de março, os pedidos estarão no prazo normal de sua fabricação, sendo que os pedidos que se encontram atrasados, terão prioridade na entrega dos mesmos.

Para qualquer dúvida, nos colocamos a disposição para esclarecimentos!!

Sem mais, datamos e assinamos presente para que surtam os efeitos legais.

Maringá 15 de Fevereiro de 2018.

ATENCIOSAMENTE

  
\_\_\_\_\_  
Empresa: SACURAI & ISSAO LTDA  
IVAN ISSAO YAMADE – Diretor Administrativo.



006633  
WJ

**Of 42 Conims**

De: administrativo@odontomedi.com

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Of 42 Conims

Enviada em: 15/02/2018 | 16:30

Recebida em: 15/02/2018 | 16:30

Of 42 Conims.pdf 1,10 MB

**ODONTOMEDI**

Produtos Odontológicos e Hospitalares

Telefone: (46) 3524-5307

Endereço: Av. Luís Antônio Faedo,1612 - Francisco Beltrão - PR

Francisco Beltrão, Paraná, 15 de fevereiro de 2018.

**OFÍCIO Nº 042/2018**

Ao  
**CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde**  
**PATO BRANCO - PR**  
Ref. Notificação nº 003/2018

**ODONTOMEDI Produtos Odontológicos e Hospitalares**, inscrito no CNPJ sob nº 06.194.440/0001-03, á Avenida Luiz Antonio Faedo, 1612, Centro, Francisco Beltrão-PR, CEP - 85.601-275, utiliza-se do presente expediente para esclarecer que com relação á Notificação supra citada, não consta nela o ítem 162 - compressa de gaze 10x10 13 fios. Em resposta a notificação supra, enviamos o Of 36 onde não explicamos a situação pertinente a gaze, por não ter sido solicitada. Parte do produto - gaze, já foi entregue, portanto, diante de tais fatos não podemos aceitar o cancelamento unilateral, em virtude de não termos tido oportunidade de defesa prévia e direito do contraditório.

Atenciosamente.

  
**ANIMARI TEREZINHA GUIMARÃES**

Sócia Administradora

**06.194.440/0001-03**

**ODONTOMEDI - PRODUTOS  
ODONTOLÓGICOS E  
HOSPITALARES LTDA**

Av. Luiz Antônio Faedo, 1612  
CEP 85601-275 Industrial  
Francisco Beltrão - PR

Fone/Fax: 46 **3524.1834**

Rua Luiz Antonio Faedo, 1612  
Sala 01 . Bairro Industrial . 85601-275 . Francisco Beltrão . PR  
e-mail: odontomedifb@hotmail.com

Assunto: **Compressas**  
De: Compras - CONIMS <compras@conims.com.br>  
Para: ODONTOMEDI <administrativo@odontomedi.com>,  
ODONTOMEDI <odontomedifb@hotmail.com>  
Data: 15/02/2018 14:41

005535  
awj  
//eb

Boa tarde...

Solicito o cancelamento de todo o saldo das compressas de gase 10x10 que estão pendentes.

**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTA"**

Atenciosamente,

**IVAN REGIS ZIEM**

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

0065 6  
ag

**ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES**

AV. LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612  
CENTRO - FRANCISCO BELTRAO - PR  
Fone: (46)3524-1834 CEP: 85601-275

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1

Nº 000.020.944  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4118 0206 1944 4000 0103 5500 1000 0209 4419 1800 0031

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141180022814087 08/02/2018 11:40:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9030388299

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
06.194.440/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ENDEREÇO  
RUA AFONSO PENA, 1902

MUNICÍPIO  
PATO BRANCO

UF  
PR

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
85501-530

TELEFONE / FAX  
(46)2604-0780

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF  
00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO  
08/02/2018

DATA DA SAÍDA  
08/02/2018

HORA DA SAÍDA  
11:39:00

DUPLICATAS

Número	00020944001
Vencimento	08/03/2018
Valor R\$	9,92

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	9,92
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	9,92

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA  
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
011271	ALCOOL 70% 100 ML - CICLO FARMA	29121200	0102	5102	UN	8,00	1,24	0,00	9,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.  
Consortio Intermunicipal de Saúde em 08/02/18  
Recebido

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
PREGAO PRESENCIAL N°28/2017 AUTORIZAÇÃO N°237/2018|BANCO SO BRASIL|AG 0616-5 C/C 15877-1

RESERVADO AO FISCO

006537  
Cey

**ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES**

AV. LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612  
CENTRO - FRANCISCO BELTRAO - PR  
Fone: (46)3524-1834 CEP: 85601-275

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.020.943  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4118 0206 1944 4000 0103 5500 1000 0209 4319 1790 0031

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141180022813311 08/02/2018 11:39:29

CNPJ  
06.194.440/0001-03

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		DESTINATÁRIO / REMETENTE	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9030388299		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	

NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	DATA DA EMISSÃO 08/02/2018
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA, 1902		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 85501-530
MUNICÍPIO PATO BRANCO	UF PR	TELEFONE / FAX (46)2604-0780	DATA DA SAÍDA 08/02/2018
DUPLICATAS		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:39:00

Número : 00020943001  
 Ve nto : 08/03/2018  
 Valo. nS : 3.735,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.735,00
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 3.735,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					3.735,00

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
2376/1	GAZE 10X10CM C/500 13F - MEDIPLUS	30059090	0102	5102	PC	150,00	24,90	0,00	3.735,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.  
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 9,2,18  
 Recebido

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PREGAO PRESENCIAL N°43/2017 AUTORIZAÇÃO N°238/2018 BANCO SO BRASIL AG 0616-5 C/C 15877-1		



006538  
ay

# ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES

AV. LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612  
CENTRO - FRANCISCO BELTRAO - PR  
Fone: (46)3524-1834 CEP: 85601-275

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.020.941  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4118 0206 1944 4000 0103 5500 1000 0209 4119 1770 0038

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141180022810981 08/02/2018 11:37:37

CNPJ  
06.194.440/0001-03

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9030388299

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF  
00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO  
08/02/2018

ENDEREÇO  
RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
85501-530

DATA DA SAÍDA  
08/02/2018

MUNICÍPIO  
PATO BRANCO

UF  
PR

TELEFONE / FAX  
(46)2604-0780

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
11:37:00

DUPLICATAS

Número 00020941001  
Vencimento 08/03/2018  
Valor R\$ 5.875,00

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	5.875,00
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	5.875,00

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL				PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO				9 - SEM FRETE				
MUNICÍPIO								
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		

### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
2382/1	GAZE 7,5X7,5 C/500 13F - MEDIPLUSS	30059090	0102	5102	PC	500,00	11,75	0,00	5.875,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.  
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 08/02/18  
 Recebido

### CÁLCULO DO ISSQN

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

### DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
REGAO PRESENCIAL N°21/2017 AUTORIZAÇÃO N°239/2018|BANCO SO BRASIL|AG 0616-5 C/C 15877-1

RESERVADO AO FISCO

006639  
*alg*

**ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES**

AV. LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612  
 CENTRO - FRANCISCO BELTRAO - PR  
 Fone: (46)3524-1834 CEP: 85601-275

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.020.946  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**4118 0206 1944 4000 0103 5500 1000 0209 4619 1820 0035**

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**141180022927625 08/02/2018 14:15:56**

CNPJ  
 06.194.440/0001-03

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 9030388299

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ENDEREÇO  
 RUA AFONSO PENA, 1902

MUNICÍPIO  
 PATO BRANCO

UF  
 PR

BAIRRO / DISTRITO  
 CENTRO

TELEFONE / FAX  
 (46)2604-0780

CNPJ / CPF  
 00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO  
 08/02/2018

CEP  
 85501-530

DATA DA SAÍDA  
 08/02/2018

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
 14:15:00

**DUPLICATAS**

Número : 00020946001  
 Vencimento : 08/03/2018  
 Valor R\$ : 113,96

**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
0,00		0,00	0,00		0,00	113,96
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	113,96	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

HOME RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
2							

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
3401.1	SORO RINGER LACTATO 500ML - EUROFARMA	30049099	0102	5102	UN	44,00	2,59	0,00	113,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.  
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em *08/02/18*  
 Recebido *[Assinatura]*

**CÁLCULO DO ISSQN**


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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
 PREGAO PRESENCIAL N 21/2017 AUTORIZACASO N 239/2018|BANCO DO BRASIL|AG 0616-5 C/C 15877-1

RESERVADO AO FISCO

005540  


**ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES**

AV. LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612  
 CENTRO - FRANCISCO BELTRAO - PR  
 Fone: (46)3524-1834 CEP: 85601-275

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA 1

Nº 000.020.907  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 4118 0206 1944 4000 0103 5500 1000 0209 0719 1430 0037

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 141180021532774 06/02/2018 17:54:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 9030388299

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
 06.194.440/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ENDEREÇO  
 RUA AFONSO PENA, 1902

MUNICÍPIO  
 PATO BRANCO

UF  
 PR

BAIRRO / DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 85501-530

TELEFONE / FAX  
 (46)2604-0780

CNPJ / CPF  
 00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO  
 06/02/2018

DATA DA SAÍDA  
 06/02/2018

HORA DA SAÍDA  
 17:54:00

DUPLICATAS

Número 00020907001  
 Emissão 06/03/2018  
 Valor R\$ 116,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	116,00
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	116,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 SERVILOG

ENDEREÇO  
 ROD. PR 180

QUANTIDADE  
 1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA  
 0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO  
 MIB6210

UF  
 PR

CNPJ / CPF  
 11.290.936/0001-10

UF  
 PR

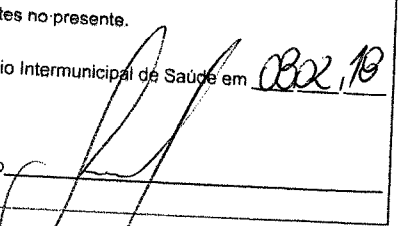
INSCRIÇÃO ESTADUAL

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
7752/1	AGULHA 0.40 X 12 - LABOR IMPORT	90184999	0102	5102	CX	2.000,00	0,058	0,00	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presents.**

Consortio Intermunicipal de Saúde em 0302,13

Recebido 

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

IPREGAO PRESENCIAL N 21/2017 AUTORIZAÇÃO N 239/2018|BANCO DO BRASIL|AG 0616-5 C/C 15877-1

RESERVADO AO FISCO

006641  
*any*

**ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES**

AV. LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612  
 CENTRO - FRANCISCO BELTRAO - PR  
 Fone: (46)3524-1834 CEP: 85601-275

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.020.942  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 4118 0206 1944 4000 0103 5500 1000 0209 4219 1780 0030

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 141180022812148 08/02/2018 11:38:31

CNPJ  
 06.194.440/0001-03

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 9030388299

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ENDEREÇO  
 RUA AFONSO PENA, 1902

MUNICÍPIO  
 PATO BRANCO

UF  
 PR

BAIRRO / DISTRITO  
 CENTRO

TELEFONE / FAX  
 (46)2604-0780

CNPJ / CPF  
 00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO  
 08/02/2018

CEP  
 85501-530

DATA DA SAÍDA  
 08/02/2018

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
 11:38:00

**DUPLICATAS**

Núm. 00020942001  
 Ver. 08/03/2018  
 Valor R\$ 2.480,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.480,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	2.480,00

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
2382/1	GAZE 7,5X7,5 C/500 13F - MEDIPLUSS	30059090	0102	5102	PC	200,00	12,40	0,00	2.480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.  
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 8.2.18  
 Recebido *[Assinatura]*

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

IMPONTO ADICIONAIS	0,00	0,00	0,00
--------------------	------	------	------

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
 REGAO PRESENCIAL N°43/2017 AUTORIZACAO N°240/2018|BANCO SO BRASIL|AG 0616-5 C/C 15877-1

RESERVADO AO FISCO

006642  
Cury**OFICIO 126 - CONIMS - PRORROGAÇÃO E CANCELAMENTO DE ITEM**

De: LICITACAO - CONIMS

Para: odontomedifb@hotmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 126 - CONIMS - PRORROGAÇÃO E CANCELAMENTO DE ITEM

Enviada em: 16/02/2018 | 15:49

Recebida em: 16/02/2018 | 15:49

ODONTOMEDI(... .pdf 183.76 KB

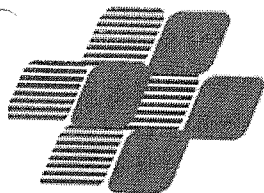
20180216123... .pdf 259.73 KB

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA EM ATENÇÃO A SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO.

FAVOR, PROVIDENCIAR A IMPRESSÃO DA ATA EM DUAS VIAS, RUBRICAR E ASSINAR APÓS, ENCAMINHAR AS 02 (DUAS) VIAS AO CONIMS PARA RECOLHIMENTO DA ASSINATURA DO PRESENTE PARA POSTERIOR RETORNO A VOSSA EMPRESA.

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ  
**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](http://www.conims.com.br)

De: "ODONTOMEDI - Fco.Beltrão Materiais Odontologicos" &lt;odontomedifb@hotmail.com&gt;

Enviada: 2018/02/06 17:14:00

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Re: NOTIFICAÇÃO 003/2018

SEGUE RESPOSTA NOTIFICAÇÃO 03

AGUARDO SUA COMPREENSÃO

ANI

**ODONTOMEDI**  
Produtos Odontológicos e Hospitalares

Telefone: (46) 3524-1834

Endereço: Av. Luiz Antônio Faedo,1612

Bairro: Industrial

Francisco Beltrão - PR

CEP: 85.601-275

Ofício nº 126/Lic.

Pato Branco/PR, 16 de fevereiro de 2018.

À

**ODONTOMEDI PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA**  
**A/C Setor Licitações**

**Referente ao Pregão Presencial 21/2017, 28/2017 e 043/2017 – Cancelamento de Item e Prorrogação de prazo.**

Considerando a Notificação de nº 003/2018, encaminhada a empresa em 05/02/2018, pelo atraso injustificado na entrega de diversos itens descritos nas Autorizações de Fornecimento nº 237/2018, nº 238/2018, nº 239/2018, nº 240/2018 (405 pacotes Item 77 da Autorização de Fornecimento nº 238/2018 (Compressa de gaze medindo 10 cm x 10 cm, com 13 fios/cm<sup>2</sup>, confeccionada em tecido 100% algodão, isenta de amido, alvejante óptico, ácidos, álcalis, com dobras para dentro em toda a sua extremidade, hidrófila, de cor branca. Embalagem com dados de identificação, procedência, data de validade, lote de fabricação e Registro no Ministério da Saúde. Pacote c/500 unidades);

Considerando que os itens constantes das referidas Notas são essenciais ao regular funcionamento deste Consórcio e para a continuidade de serviço público essencial à população e que o atraso comprometia a saúde dos usuários do CONIMS;

Considerando as previsões em Contrato Administrativo de que o atraso injustificado da entrega de bens importa em descumprimento contratual passível de medidas sancionatórias;

Considerando que a Administração Pública conta com mecanismos legais para evitar a paralisação do serviço e, no caso, a possibilidade de cancelamento de itens e chamamento do segundo colocado do Pregão nº 43/2017;

Considerando que a ODONTOMEDI PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA foi notificada em 05/02/2018 para promover a entrega dos itens pendentes em 24 (vinte e quatro) horas e se manifestou em 06/02/2018, limitando-se a informar que a entrega ocorreria nos próximos dias e que o fabricante estava com problemas na manufatura do item Gaze (77). Contudo, não houve comprovação específica deste argumento, assim como passadas as 24 horas concedidas, também não houve a entrega.

Dadas as circunstâncias, o CONIMS procedeu ao chamamento do segundo colocado no certame e dele solicitou o fornecimento de 180 unidades de gaze, que era a quantidade disponível naquele momento.

Em 08/02/2018, a ODONTOMEDI procedeu à entrega de 150 unidades de Gaze 10x10, de um saldo faltante e já em atraso, restando pendente de entrega 255 unidades de gaze.

Nesse sentido, considerando que a ODONTOMEDI deixou de atender as condições contratuais pactuadas e, com isso, causou problemas no atendimento dos usuários do CONIMS e dos seus Municípios integrantes, e também deixou de fazer uso de medidas que lhe eram disponíveis, como o pedido de troca de marca ou comunicação anterior de que ocorreria o atraso, FICA a CONTRATADA notificada do:

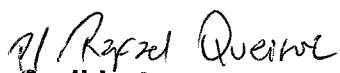
**CANCELAMENTO do item 77 do Pregão Presencial 043/2017**, pelos motivos acima fundamentados, com estorno de todos os saldos ainda pendentes não liquidados;


**CONCESSÃO de prazo** para regularização com o fornecimento de todos os saldos não liquidados nas Autorizações de Fornecimento de nº 237/2018, 238/2018 e 239/2018, tendo o **prazo máximo para regularização até 28/02/2018, prazo este improrrogável.**

Informamos que transcorrido o prazo sem a liquidação TOTAL os saldos pendentes no atraso na Autorização de Fornecimento nº 237/2018 do Pregão Presencial nº 28/2017 (**itens 177, 199, 200, 307, 339, 342, 491, 495, 535, 557**); na Autorização de Fornecimento nº 238/2018 do Pregão Presencial nº 43/2017 (**item 30**) e os itens na Autorização de Fornecimento nº 239/2018 do Pregão Presencial nº 21/2017 (**itens 07, 53, 163, 249 e 501**) serão **CANCELADOS imediatamente** de suas respectivas Ata de Registro de Preços, sendo os mesmo repassado aos próximos colocados, sem isenção das medidas administrativas com a instauração de Procedimento Administrativo a qual poderá sofrer com a aplicação das sanções administrativas previstas no Edital do Pregão Presencial em epígrafe em conformidade com os artigos 86 a 88 da Lei nº 8.666/1993 e do artigo 7º da Lei nº 10.520/2002 e suas alterações.

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

Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida Santos**  
Pregoeira

  
**Sámir Rodrigo Kalinoski**  
Enc. De Licitação

Recibido dos de ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - RUA AFONSO PENA, 1902 - CENTRO - PATO BRANCO - PR.  
Emissão: 15/02/2018 Valor Total: R\$ 116,75

006645  
atj

NF-e

Nº 000.021.021

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

### ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES

AV. LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612  
CENTRO - FRANCISCO BELTRAO - PR  
Fone: (46)3524-1834 CEP: 85601-275

### DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.021.021  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0206 1944 4000 0103 5500 1000 0210 2119 2570 0036

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180026108739 15/02/2018 10:38:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9030388299

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

06.194.440/0001-03

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

15/02/2018

ENDEREÇO

RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85501-530

DATA DA SAÍDA

15/02/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

UF

PR

TELEFONE / FAX

(46)2604-0780

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:37:00

### DUPLICATAS

Número : 00021021001  
Emissão : 15/03/2018  
Valor R\$ : 116,75

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

116,75

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

116,75

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

SERVILOG

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

MIB6210

UF

PR

CNPJ / CPF

11.290.936/0001-10

ENDEREÇO

ROD.PR 180

MUNICÍPIO

FRANCISCO BELTRAO

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
2107/1	ESPELHO BUCAL N.5 - I.PLANO - BARASCH	90184999	0102	5102	UN	25,00	4,67	0,00	116,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.  
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 20.02.18  
Recebido

### CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PREGÃO PRESENCIAL N 28/2017 AUTORIZAÇÃO N 237/2018|BANCO DO BRASIL|AG 0616-5 C/C 15877-1

RESERVADO AO FISCO





006546  
@w

**Re: OFICIO 126 - CONIMS - PRORROGAÇÃO E CANCELAMENTO DE ITEM**

De: ODONTOMEDI - Fco.Beltrão Materiais Odontologicos  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: Re: OFICIO 126 - CONIMS - PRORROGAÇÃO E CANCELAMENTO DE ITEM  
Enviada em: 28/02/2018 | 15:08  
Recebida em: 28/02/2018 | 15:08  
CONIMS 28.02.pdf 581.79 KB

OLA BOA TARDE

SEGUE ANEXO

ANI

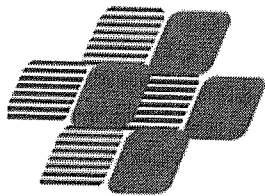
---

De: LICITACAO - CONIMS <licitacao@conims.com.br>  
Enviado: sexta-feira, 16 de fevereiro de 2018 15:49  
Para: odontomedifb@hotmail.com  
Assunto: OFICIO 126 - CONIMS - PRORROGAÇÃO E CANCELAMENTO DE ITEM

BOA TARDE  
SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA EM ATENÇÃO A SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO.

FAVOR, PROVIDENCIAR A IMPRESSÃO DA ATA EM DUAS VIAS, RUBRICAR E ASSINAR APÓS, ENCAMINHAR AS 02 (DUAS) VIAS AO CONIMS PARA RECOLHIMENTO DA ASSINATURA DO PRESENTE PARA POSTERIOR RETORNO A VOSSA EMPRESA.

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ  
**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: "ODONTOMEDI - Fco.Beltrão Materiais Odontologicos" <odontomedifb@hotmail.com>  
Enviada: 2018/02/06 17:14:00  
Para: licitacao@conims.com.br  
Assunto: Re: NOTIFICAÇÃO 003/2018

SEGUE RESPOSTA NOTIFICAÇÃO 03

AGUARDO SUA COMPREENSÃO

ANI

**ODONTOMEDI**  
Produtos Odontológicos e Hospitalares

Telefone: (46) 3524-1834  
Endereço: Av. Luiz Antônio Faedo,1612  
Bairro: Industrial

# ODONTOMEDI<sup>®</sup>

produtos odontológicos e hospitalares

006647  
awj

Francisco Beltrão, Paraná, 28 de fevereiro de 2018.

OFÍCIO Nº 054/2018

Ao  
CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde  
PATO BRANCO - PR  
Ref. Of. 126/Lic

ODONTOMEDI Produtos Odontológicos e Hospitalares, inscrito no CNPJ sob nº 06.194.440/0001-03, á Avenida Luiz Antonio Faedo, 1612, Centro, Francisco Beltrão-PR, CEP - 85.601-275, utiliza-se do presente expediente para esclarecer que foi entregue todo o material faltante da autorização N º 238 e 239. Da Autorização nº 237 faltou apenas o ítem 535 que está para comprado e aguardando a chegada e quanto ao ítem 557 não foi possível a aquisição, ficando o CONIMS livre para adquirir do segundo colocado.

207/03

Sendo o que tínhamos para o momento.

Atenciosamente.

  
ANIAMARI TEREZINHA GUIMARÃES

Sócia Administradora

06.194.440/0001-03  
ODONTOMEDI - PRODUTOS  
ODONTOLÓGICOS E  
HOSPITALARES LTDA.  
Av. Luiz Antônio Faedo, 1612  
Industrial - CEP 85601-275  
Francisco Beltrão - Paraná

Fone/Fax: 46 3524.1834

Rua Luiz Antonio Faedo, 1612

Sala 01 . Bairro Industrial . 85601-275 . Francisco Beltrão . PR

e-mail: odontomedifb@hotmail.com



006643

*(Handwritten signature)*

**Enc: OFICIO 126 - CONIMS - PRORROGAÇÃO E CANCELAMENTO DE ITEM**

De: ODONTOMEDI - Fco.Beltrão Materiais Odontologicos  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: Enc: OFICIO 126 - CONIMS - PRORROGAÇÃO E CANCELAMENTO DE ITEM  
Enviada em: 03/03/2018 | 12:18  
Recebida em: 03/03/2018 | 12:18  
 CONIMS 28.02.pdf 581.79 KB

ESTAREMOS ENVIANDO TODOS OS ÍTENS  
JÁ CHEGOU DOIS E FALTA SOMENTE UM  
QUE ASSIM QUE CHEGAR ESTAREMOS ENVIANDO

OBRIGADA

ANI

---

De: ODONTOMEDI - Fco.Beltrão Materiais Odontologicos <odontomedifb@hotmail.com>  
Enviado: quarta-feira, 28 de fevereiro de 2018 15:08  
Para: LICITACAO - CONIMS  
Assunto: Re: OFICIO 126 - CONIMS - PRORROGAÇÃO E CANCELAMENTO DE ITEM

OLA BOA TARDE

SEGUE ANEXO

ANI

---

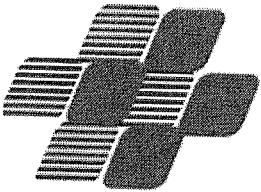
De: LICITACAO - CONIMS <licitacao@conims.com.br>  
Enviado: sexta-feira, 16 de fevereiro de 2018 15:49  
Para: odontomedifb@hotmail.com  
Assunto: OFICIO 126 - CONIMS - PRORROGAÇÃO E CANCELAMENTO DE ITEM

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA EM ATENÇÃO A SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO.

FAVOR, PROVIDENCIAR A IMPRESSÃO DA ATA EM DUAS VIAS, RUBRICAR E ASSINAR APÓS, ENCAMINHAR AS 02 (DUAS) VIAS AO CONIMS PARA RECOLHIMENTO DA ASSINATURA DO PRESENTE PARA POSTERIOR RETORNO A VOSSA EMPRESA.

--  
Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ  
**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: "ODONTOMEDI - Fco.Beltrão Materiais Odontologicos" <odontomedifb@hotmail.com>  
Enviada: 2018/02/06 17:14:00  
Para: licitacao@conims.com.br

**Assunto:** Re: NOTIFICAÇÃO 003/2018

SEGUE RESPOSTA NOTIFICAÇÃO 03

AGUARDO SUA COMPREENSÃO

ANI

006649  
Cuj

**ODONTOMEDI**  
Produtos Odontológicos e Hospitalares

**Telefone:** (46) 3524-1834

**Endereço:** Av. Luiz Antônio Faedo,1612

Bairro: Industrial

Francisco Beltrão - PR

CEP: 85.601-275

**ODONTOMEDI**<sup>®</sup>  
produtos odontológicos e hospitalares

005550  
ag

Francisco Beltrão, Paraná, 28 de fevereiro de 2018.

**OFÍCIO Nº 054/2018**

Ao  
**CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde**  
**PATO BRANCO - PR**  
Ref. Of. 126/Lic

**ODONTOMEDI Produtos Odontológicos e Hospitalares**, inscrito no CNPJ sob nº 06.194.440/0001-03, á Avenida Luiz Antonio Faedo, 1612, Centro, Francisco Beltrão-PR, CEP - 85.601-275, utiliza-se do presente expediente para esclarecer que foi entregue todo o material faltante da autorização N º 238 e 239. Da Autorização nº 237 faltou apenas o ítem 535 que está para comprado e aguardando a chegada e quanto ao ítem 557 não foi possível a aquisição, ficando o CONIMS livre para adquirir do segundo colocado.

Sendo o que tínhamos para o momento.

Atenciosamente.

  
**ANIAMARI TEREZINHA GUIMARÃES**

Sócia Administradora

**06.194.440/0001-03**  
**ODONTOMEDI - PRODUTOS**  
**ODONTOLÓGICOS E**  
**HOSPITALARES LTDA.**  
Av. Luiz Antônio Faedo, 1612  
Industrial - CEP 85601-275  
Francisco Beltrão - Paraná

Fone/Fax: 46 **3524.1834**

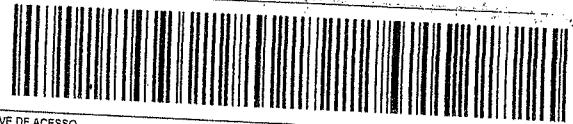
Rua Luiz Antonio Faedo, 1612  
Sala 01 . Bairro Industrial . 85601-275 . Francisco Beltrão . PR  
e-mail: odontomedifb@hotmail.com

006651  
Cey

**ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES**

AV. LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612  
CENTRO - FRANCISCO BELTRAO - PR  
Fone: (46)3524-1834 CEP: 85601-275

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.021.195  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**4118 0206 1944 4000 0103 5500 1000 0211 9519 4330 0035**

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**141180034200358 27/02/2018 16:23:22**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**9030388299**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
**06.194.440/0001-03**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

ENDEREÇO  
**RUA AFONSO PENA, 1902**

MUNICÍPIO  
**PATO BRANCO**

BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
**85501-530**

DATA DA EMISSÃO  
**27/02/2018**

DATA DA SAÍDA  
**27/02/2018**

UF  
**PR**

TELEFONE / FAX  
**(46)2604-0780**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
**17:21:00**

CNPJ / CPF  
**00.136.858/0001-88**

**DUPLICATAS**

Número **00021195001**  
cimento **27/03/2018**  
valor R\$ **12.080,88**

**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
0,00	0,00	0,00	0,00	12.080,88
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
				12.080,88

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA  
**9 - SEM FRETE**

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
5878/1	AGULHA 0,45 X 13 C/100 - DESCARPACK	90183219	0102	5102	CX	2.100,00	0,0589	0,00	123,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4847/1	SONDA NASOGASTRICA CURTA 12 - MEDSONDA	90183929	0102	5102	UN	20,00	0,61	0,00	12,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2382/1	GAZE 7,5X7,5 C/500 13F - MEDIPLUS	30059090	0102	5102	PC	947,00	11,75	0,00	11.127,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8997/1	ATADURA CREPE 13F 15CMX 4,5M - ERIMAX	30059090	0102	5102	UN	1.260,00	0,649	0,00	817,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.

Consórcio Intermunicipal de Saúde em **02/03/18**

Recebido \_\_\_\_\_

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

[PREGÃO PRESENCIAL N 21/2017 AUTORIZAÇÃO N 239/2018] BANCO DO BRASIL AG 0616-5 C/C 15877-1

RESERVADO AO FISCO

006652  
WJ

# ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES

AV. LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612  
CENTRO - FRANCISCO BELTRAO - PR  
Fone: (46)3524-1834 CEP: 85601-275

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.020.943  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4118 0206 1944 4000 0103 5500 1000 0209 4319 1790 0031

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141180022813311 08/02/2018 11:39:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9030388299		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 06.194.440/0001-03	
---	--	----------------------------------	--	---	--	----------------------------	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE				CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88		DATA DA EMISSÃO 08/02/2018	
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA. 1902				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 85501-530	
MUNICÍPIO PATO BRANCO				UF PR		TELEFONE / FAX (46)2604-0780	
DUPLICATAS				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 11:39:00	

Numero : 00020943001  
Emissao : 08/03/2018  
Valor R\$ : 3.735,00

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.735,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	3.735,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA	
NUMERAÇÃO				PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CÓDIGO PRODUTO		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
2376/1	GAZE 10X10CM C/500 13F - MEDIPLUSS	30059090	0102	5102	PC	150,00	24,90	0,00	3.735,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.  
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 9/2/18  
Recebido

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (PREGAO PRESENCIAL N°43/2017 AUTORIZACAO N°238/2018)BANCO SO BRASILAG 0616-5 C/C 15877-1			

006653  
alg

# ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES

AV. LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612  
CENTRO - FRANCISCO BELTRAO - PR  
Fone: (46)3524-1834 CEP: 85601-275

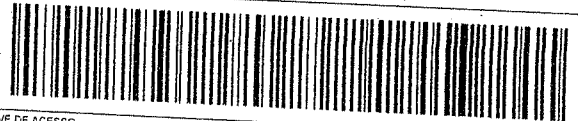
## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.021.201  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0206 1944 4000 0103 5500 1000 0212 0119 4390 0031

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

I41180034317403 27/02/2018 17:44:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9030388299

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

06.194.440/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ENDEREÇO

RUA AFONSO PENA, 1902

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

UF

PR

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85501-530

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

27/02/2018

DATA DA SAÍDA

27/02/2018

HORA DA SAÍDA

18:43:00

DUPLICATAS

Número	00021201001
Emissão	27/03/2018
Valor R\$	402,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

402,00

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

402,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
9209-1	ATADURA CREPE 13F 20CMX4,5M - ERIMAX	30059090	0102	5102	UN	536,00	0,75	0,00	402,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO**, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.

Consortio Intermunicipal de Saúde em 27/03/18

Recebido

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PRECAO PRESENCIAL N 43/2017 AUTORIZAÇÃO N 238/2018|BANCO DO BRASIL|AG 0616-5 C/C 15877-1

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/02/2018 18:45:01



Recebemos de ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, 1902 - CENTRO - PATO BRANCO - PR.  
Emissão: 07/03/2018 Valor Total: R\$ 44,20

NF-e

Nº 000.021.353

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

006854

*Clay*

**ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES**

AV. LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612  
CENTRO - FRANCISCO BELTRAO - PR  
Fone: (46)3524-1834 CEP: 85601-275

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.021.353

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0306 1944 4000 0103 5500 1000 0213 5319 5900 0030

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180039950745 07/03/2018 16:28:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9030388299

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

06.194.440/0001-03

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

07/03/2018

ENDEREÇO

RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85501-530

DATA DA SAÍDA

07/03/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

UF

PR

TELEFONE / FAX

(46)2604-0780

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:27:00

**DUPLICATAS**

Número : 00021353001  
Emissão : 09/04/2018  
Valor R\$ : 44,20

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	44,20
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 DANOTA	44,20

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		SERVILOG		FRETE POR CONTA	0 - EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		ROD.PR 180		MUNICÍPIO		FRANCISCO BELTRAO		PR	11.290.936/0001-10
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
1									

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
4353/1	PAVIO PARA LAMPARINA - JON	90184919	0102	5102	UN	3,00	3,64	0,00	10,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9569/1	PINCA FORERSTER 16 CM CURVA - GOLGRAN	90189099	0102	5102	UN	1,00	33,28	0,00	33,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.  
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 12.03.18  
Recebido *[Assinatura]*

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL [PREGAO PRESENCIAL N 28/2017 AUTORIZAÇÃO N 237/2018] BANCO DO BRASIL AG 0616-5 C/C 15877-1	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/03/2018 17:54:46

Recebemos de ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - RUA AFONSO PENA, 1902 - CENTRO - PATO BRANCO - PR.  
 Emissão: 19/03/2018 Valor Total: R\$ 27,00

006655  
 NF-e Nº 000.021.517  
 Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES**

AV. LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612  
 CENTRO - FRANCISCO BELTRAO - PR  
 Fone: (46)3524-1834 CEP: 85601-275

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.021.517  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 4118 0306 1944 4000 0103 5500 1000 0215 1719 7560 0033

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 141180047646119 19/03/2018 16:57:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9030388299  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO  
 CNPJ: 06.194.440/0001-03

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
 CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88  
 DATA DA EMISSÃO: 19/03/2018  
 ENDEREÇO: RUA AFONSO PENA, 1902  
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 85501-530  
 DATA DA SAÍDA: 19/03/2018  
 MUNICÍPIO: PATO BRANCO  
 UF: PR  
 TELEFONE / FAX: (46)2604-0780  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 HORA DA SAÍDA: 17:56:00

**DUPLICATAS**  
 Nº: 00021517001  
 Vencimento: 19/04/2018  
 Valor R\$: 27,00

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	
0,00	0,00	0,00	0,00	27,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE  
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
2268/1	FIXADOR CITOLOGICO 100ML SPRAY - ADLIN	35061090	0102	5102	UN	5,00	5,40	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente Assoc. Interm. de Saúde em 22/03/2018  
 Funcionário: S. AMI

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

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL |PREGAO PRESENCIAL N 21/2017 AUTORIZAÇÃO N 239/2018|BANCO DO BRASIL|AG 0616-5 C/C 15877-1  
 RESERVADO AO FISCO

006656  
Cuj



FONE: +55 (47) 3520-9000  
Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554  
CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5  
Fax: +55 (47) 3520-9004  
altermed@altermed.com.br

A(o)

Consórcio Intermunicipal de Saúde - CONIMS  
Rua Afonso Pena, 1902,  
Anchieta - Pato Branco, PR

Pregão Presencial 21/2017

Autorização de Fornecimento 194/2018

### SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA

A ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSP. LTDA, pessoa jurídica de direito privado, regulamente inscrita no CNPJ 00.802.002/0001-02, com sede e foro estabelecidos na Estrada Boas Esperança N° 2320, Fundo Canoas, rio do Sul, Santa Catarina, através de eu representante legal comparece, respeitosamente, a vossa presença para, **REQUERER TROCA DE MARCA**, de acordo com esclarecimentos abaixo descritos.

#### Esclarecimentos:

Nesse momento é importante esclarecer que a ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, na qualidade de mera distribuidora de medicamento e materiais médico-hospitalares, segundo a dicção do artigo 4° da Lei N/ 5991/1973 (que dispõe sobre o controle sanitário do comércio de medicamentos comum, medicamentos especiais correlatos, e de outras providências), depende completamente dos fabricantes, conceituados como terceiros, para o cumprimento das obrigações assumidas contratualmente, inclusive com a Administração Pública.

Veja-se que por se tratar de empresa distribuidora, toda a sua atuação fica adstrita a regular produção, o prazo de fornecimento pelos fabricantes e tempo de transporte oferecido pelas transportadoras, onde, por vezes, com o intuito de acelerar o processo logístico, a alternância de produtos adquiridos de um ou outro fabricante se torna inevitável afetando diretamente a ora requerente, de modo que impede o fiel cumprimento do contrato assumido.

#### Resumo dos Fatos:

Diante disto, com o intuito de evitarmos o atraso no abastecimento do(s) produto(s) e, comprometidos com o interesse público, solicitamos o deferimento para substituição da marca do(s) produto(s) previamente ofertado(s) pela marca requerida abaixo. Desde já informamos que a marca requerida possui as características da previamente ofertada.

00.802.002/0001-02

Autorização/Pedido de Compra/Nota de Empenho	Item	Descrição	Marca Ofertada	Marca Requerida	Qtde	Und
194/2018	457	Seringa de 3 ML sem agulha	SR	Descarpack	1400	UND

**Considerações Finais:**

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

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

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

Atenciosamente,

*Anexos: Registro ANVISA e Certificado de Boas Práticas de Fabricação.*

*Mateus Viana da Silva*  
Altermed Mat. Méd. Hosp. Ltda

Mateus Viana da Silva  
Assistente de Vendas  
CPF: 099.990.939-81

Rio do Sul (SC), 07 de Fevereiro de 2017.

006658  
WJ

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA		
CNPJ	01.057.428/0001-33	Autorização	1.03.306-6
Produto	SERINGA SEM AGULHA DESCARTÁVEL DESCARPACK V		

Modelo Produto Médico

1 mL; 2 mL; 3 mL; 5 mL; 10 mL; 20 mL; 50 mL; 60 mL;

Nome Técnico	Seringas Descartáveis
Registro	10330669069
Processo	25351.031474/2011-14
Origem do Produto	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: Jiangsu Jichun Medical Devices Co., Ltd. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR</li></ul>
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Voltar



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

## ISENTOS DE CERTIFICAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS

### RDC 15 DE 2014 – ANVISA

O Certificado de Boas Práticas de Fabricação (CBPF) é um critério documental da ANVISA para Medicamentos e produtos médicos, equipamentos e materiais enquadrados nas duas classes de maior **risco III e IV** e produtos para **diagnóstico in vitro** enquadrados nas **classes de maior risco II, III e IV**, a apresentação do CBPF é necessária para concessão ou renovação do registro, segundo incisos I e II, artigo 3º da Resolução RDC nº 25 de 21/05/2009, enquanto que para as demais classes não há esta exigência.

De acordo com § 2 do Art. 24 da resolução 15º de 28 de Março de 2014, a ANVISA **não emitirá CBPF** para produtos para Saúde enquadrados nas **classes I e II**.

"Art. 24 [...]"

§ 2º A Anvisa não emitirá CBPF para produtos para saúde enquadrados nas classes I e II."  
(NR)

Eventuais novos esclarecimentos podem ser sanadas pela ouvidoria da ANVISA através do atendimento telefônico ou eletrônico pelo número **0800 642 9782** ou <http://portal.anvisa.gov.br/fale-com-a-ouvidoria>

**FONE: +55 (47) 3520-9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

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

Fax: +55 (47) 3520 9004

[altermed@altermed.com.br](mailto:altermed@altermed.com.br) / [licitacoes@altermed.com.br](mailto:licitacoes@altermed.com.br)

[www.altermed.com.br](http://www.altermed.com.br)

 /Altermed

Pato Branco/PR, 07 de fevereiro de 2018.

Ofício nº 117/Lic.


À  
**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**  
A/C Setor Licitações  
Referente ao Pregão Presencial 021/2017 – Pedido de troca de marca

Em resposta ao pedido de troca de marca, referente a Autorização de Fornecimento nº 194/2018, deferimos conforme segue:

**ITEM 457** (Seringa descartável, confeccionada em plástico apropriado, uso único, composta de 3 partes, com borracha no embodo para proteção, capacidade 3ml, s/ agulha, esterilizada a gás de óxido de etileno raio gamma, embaladas individualmente em invólucro apropriado, contendo externamente os dados de identificação) da marca **SR** para a marca **DESCARPACK**.

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

Atenciosamente,

91  
  
**Cacilda Aparecida Santos**  
Pregoeira

  
**Samir Rodrigo Kalinoski**  
Enc. De Licitação

006551  
ag

---

**OFICIO 117 - TROCA DE MARCA****De:** LICITACAO - CONIMS**Para:** vendas3@altermed.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** OFICIO 117 - TROCA DE MARCA**Enviada em:** 07/02/2018 | 14:59**Recebida em:** 07/02/2018 | 14:59

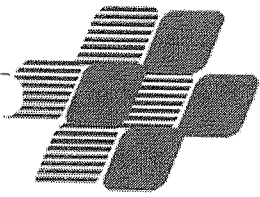
20180207114... .pdf 81.23 KB

BOA TARDE MATEUS

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DO ITEM 457 DO PR 021/2017, AGUARDANDO SUAS PROVIDÊNCIAS PARA O ENVIO COM URGÊNCIA DESTA MERCADORIA.

--

Atenciosamente,



SAMIR KALINOSKI  
**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](http://www.conims.com.br)

---

**De:** ricoh@ricoh.com.br  
**Enviada:** 2018/02/07 14:46:07  
**Para:** licitacao@conims.com.br  
**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 02.07.2018 11:42:06 (-0500)  
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

---





*Angélica  
3042-0996*

*005552  
AD*

**NOTIFICAÇÃO 009/2018 - AF 224/2018 - CONIMS**

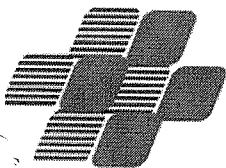
De: LICITACAO - CONIMS  
Para: efetive@hotmail.com ,claudemir@medicalprodutos.com.br ,licitacao@medicalprodutos.com.br ,medical@medicalprodutos.com.br ,sidnei@medicalprodutos.com.br ,thiago@medicalp  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: NOTIFICAÇÃO 009/2018 - AF 224/2018 - CONIMS  
Enviada em: 15/02/2018 | 14:53  
Recebida em: 15/02/2018 | 14:53  
 20180215114... .pdf 1.20 MB

Bom dia, Prazado(a)

Segue anexado a Notificação 009/2018 para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

**Favor, acusar o recebimento respondendo este e-mail!**

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ  
**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](http://www.conims.com.br)

De: ricoh@ricoh.com.br  
Enviada: 2018/02/15 14:45:40  
Para: licitacao@conims.com.br  
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 02.15.2018 11:41:30 (-0500)  
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

*16/02 -> Angélica informou problemas of os e-mails*

## NOTIFICAÇÃO Nº 009/2018

**LICITAÇÃO:** Processo Licitatório nº 053/2017 | Pregão Presencial nº 21/2017

**CONTRATO:** Ata de Registro de Preços nº 09/2017 | AF nº 224/2018

**OBJETO:** Registro de preços para aquisição parcelada de materiais, insumos ambulatoriais, laboratoriais, hospitalares e instrumentais cirúrgicos.

O **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS**, neste ato representado pelo **PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE**, no uso das atribuições legais, vem **NOTIFICAR** a empresa **EFETIVE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CPNJ sob nº 11.101.480/001-01, com sede em Curitiba/PR, para que cumpra com as obrigações contraídas, em tese, através do Edital do Pregão Presencial 21/2017 detentora dos itens descritos sob Ata de Registro de Preços (ARP) nº 09/2017, homologada em 24/07/2017:

### **"6. REGIME DE EXECUÇÃO**

(...)

**6.5.** *Uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora esta deverá efetuar a entrega em até 05 (dias) dias úteis.*

(...)

### **8. DIREITOS E OBRIGAÇÕES DA (S) LICITANTE (S)**

**8.1.** *Responsabilizar-se pelo fornecimento dentro dos prazos previstos e padrões de qualidade e quantidades exigidas, inclusive pelas obrigações decorrentes da inobservância da legislação em vigor.*

(...)

**8.3.** *Providenciar a **IMEDIATA** correção das divergências apontadas pela LICITADA (CONIMS) quanto ao fornecimento dos produtos.*

**8.4.** *Comunicar **IMEDIATAMENTE** à LICITADA (CONIMS) toda e qualquer irregularidade ou dificuldade que impossibilite a execução deste contrato.*

(...)

**8.6.** *A Licitante vencedora é responsável por danos causados à Licitante (CONIMS), ou a terceiros, decorrentes de culpa ou dolo na execução do contrato, não excluída ou reduzida essa responsabilidade pela presença de fiscalização ou pelo acompanhamento da execução por órgão ou responsável da LICITADA (CONIMS).*

### **10. CANCELAMENTO DE REGISTRO DE PREÇOS**

**10.1. A LICITANTE VENCEDORA terá seu Registro de Preços cancelado quando:**

*a) descumprir as condições do edital;*

*b) recusar-se a prestar/fornecer o objeto no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa razoável;*

(...)

*e) por razões de interesse público, devidamente motivadas e justificadas;*

(...)

*h) persistindo a falta o registro será cancelado, no caso de negativa de contratação, ou rescindido, no caso de inexecução parcial ou total, chamando-se o segundo colocado na Ata de Registro de Preços.*

(...)

### **15. PENALIDADES**

**15.1.** *Quando a contratada não cumprir com as obrigações assumidas ou com os preceitos legais serão aplicadas as seguintes penalidades, cumulativas ou não, conforme o caso:*

**15.1.1. Advertência;**

**CONIMS**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

006554  
at

**15.1.2. Multa de 0,2 % (zero vírgula dois por cento) sobre o valor da obrigação não cumprida, no caso de inexecução parcial e recusa em celebrar/assinar o contrato ou equivalente, desde que a multa não fique em valor inferior a R\$ 1.500,00, quando será penalizado com este valor;**

**15.1.3.** Multa de 10 % (dez por cento) sobre o valor do contrato no caso de descumprimento das demais obrigações ora assumidas;

**15.1.4.** Impedimento de licitar e contratar junto à Licitada pelo prazo de 05 (cinco) anos, conforme art. 7º, da Lei n.º 10.520/02;

**15.1.5.** Além das penalidades citadas, a licitante vencedora ficará sujeita, ainda, ao cancelamento de sua inscrição no cadastro de fornecedores do CONIMS e, no que couberem às demais penalidades referidas no Capítulo IV da Lei n.º 8.666/93.

Para o adequado adimplemento das obrigações assumidas, solicita-se que no prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, a contar do recebimento desta, a **NOTIFICADA** realize as seguintes condutas para fiel cumprimento das especificações e condições no Processo Licitatório:

- 1) Apresentar JUSTIFICATIVA fundamentada por escrito, item a item, que impossibilitou a execução deste contrato, apresentando comprovação de seus argumentos E;
- 2) Providenciar a **ENTREGA TOTAL** dos saldos pendentes nas Autorizações de Fornecimento (AF) nº 224/2018, cujo prazo de entrega expirou em 30/01/2018;

AF	Descrição do item	Solicitado	Entregue	Saldo
224/2018	001 - Abaixa língua, pacote c/100 unidades (14-06-0085)	120	0	120
224/2018	009 - Agulha desc. 25mm x 7cm, com bisel trifacetado, cânula siliconizada (14-06-0095)	2.000	0	2.000
244/2018	050 - Atadura de crepom medindo 06 cm de largura por 4,5 m de comprimento esticado com 13 fios/cm <sup>2</sup> , confeccionada com 100% algodão cru, com fios retorcidos no urdume em combinação de altas torções em "Z" e "S" com bordas/ourelas com meio-giro, acabadas, elasticidade adequada, enrolada uniformemente (de forma cilíndrica), isento de defeitos, embalagem com dados de identificação, procedência, data de validade, lote de fabricação e Registro no Ministério da Saúde. (14-06-0148)	2.036	0	2.036
244/2018	052 - Atadura de crepom medindo 12 cm de largura por 4,5 m de comprimento esticado com 13 fios/cm <sup>2</sup> , confeccionada com 100% algodão cru, com fios retorcidos no urdume em combinação de altas torções em "Z" e "S" com bordas/ourelas com meio-giro, acabadas, elasticidade adequada, enrolada uniformemente (de forma cilíndrica), isento de defeitos, embalagem com dados de identificação, procedência, data de	2.904	0	2.904



**CONIMS**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

006655  
ag

	validade, lote de fabricação e Registro no Ministério da Saúde. (14-06-0953)			
244/2018	057 - Atadura de crepom medindo 8 cm de largura por 4,5 m de comprimento esticado com 13 fios/cm <sup>2</sup> , confeccionada com 100% algodão cru, com fios retorcidos no urdume em combinação de altas torções em "Z" e "S" com bordas/ourelas com meio-giro, acabadas, elasticidade adequada, enrolada uniformemente (de forma cilíndrica), isento de defeitos, embalagem com dados de identificação, procedência, data de validade, lote de fabricação e Registro no Ministério da Saúde. (14-06-0149)	700	0	700
244/2018	084 - Caixa para esterilização em inox com tampa 32 x 16 x 8 cm (58-01-0375)	6	0	6
244/2018	117 - Catgut cromado, n.º 2-0, de 75cm, com agulha 3/8 círculo cilíndrica de 3,0 cm. Caixa c/ 24 envelope (14-06-0266)	1	0	1
244/2018	134 - Catgut simples, n.º 4-0, de 75 cm, com agulha 3/8 círculo cilíndrica de 3,0 cm. Caixa c/ 24 envelope (14-06-0287)	2	0	2
244/2018	171 - Detectador Fetal (Doppler Fetal) digital portátil recarregável, transdutor de alta frequência, compacto, leve, fácil operação, alto falante, ergonômico, possui compartimento para o transdutor, entrada para fone de ouvido, gravador ou computador, botão liga-desliga, controle de volume e desligamento automático, tela LCD, mínimo 2 modos de visualização da FCF - Frequência Cardíaca Fetal, numérica e gráfica (Curva FCF), alarme visuais/sonoros ajustáveis e programáveis, indicador de bateria, funcionamento com pilhas recarregáveis (acompanha o produto) ou com pilhas alcalinas AA, carregador BIVOLT. Acompanha: Dispositivo, sonda 2 MHz (transdutor), 2 pilhas AA recarregáveis, carregador BIVOLT, Manual de operações em Português. Garantia mínima de 1 ano.	1	0	1
244/2018	199 - Escadinha 03 degraus (14-06-0390)	3	0	3
244/2018	244 - Fita microporosa para curativos confeccionada com não tecido, massa adesiva à base de poliacrilato hipoalergênico, distribuída uniformemente em toda sua extensão, com dimensão 10 cm x 10m de comprimento, cor branca, excelente adesão, isenta de sujidades, enrolada em cerretel, em embalagem com dados de identificação, procedência, data	8	0	8



**CONIMS**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

006556

Cesj

	de validade, lote de fabricação e Registro no Ministério da Saúde. (14-06-0415)			
244/2018	242 - "Fita Indicadora de Autoclave - Fita para fechamento e identificação de pacotes confeccionados em tecido, esterilizados em autoclave, utilizada no monitoramento do processo de esterilização a vapor. Possui indicador químico de exposição classe 1, construído conforme norma ANSI/AAMI/ISO 11.140-1. Composta de papel crepado de cor creme claro, especialmente tratado e coberto com adesivo à base de resina e borracha na face de contato com o pacote. Possui listras diagonais brancas, impregnadas de substância química reativa (indicador químico de processo), que após passar pelo ciclo de esterilização, mudam para o espectro de cor entre cinza e o grafite, diferenciando os pacotes que foram expostos ao ciclo de esterilização a vapor saturado. Apresentação em rolos embalados individualmente, contendo na embalagem: dados de identificação, procedência, indicações de uso e prazo de validade. 19mm x 30m. (14-06-0354)	40	0	40
244/2018	329 - Manguito 2 vias para aparelho de pressão em puro latex, adulto (14-06-0067)	3	02	3X L
244/2018	447 - Seringa descartável, capacidade de 1 ml, escala e números nitidos, marcação única evitando confusões como em escalas duplas, extremidade do embudo em corte reto, com protetores, agulha de 13x0,38 de bisel afiado com absoluta precisão em ângulo de 30º. para facilitar a penetração, confeccionada em aço cirúrgico inoxidável temperado. (14-06-0766)	1.500	0	1.500
244/2018	454 - Seringa descartável, confeccionada em plástico apropriado, uso único, composta de 3 partes, com borracha no embudo para proteção, capacidade 05ml, s/ agulha, esterilizada a gás de óxido de etileno raio gamma, embaladas individualmente em invólucro apropriado, contendo externamente os dados de identificação. (14-06-0759)	4.000	0	4.000
244/2018	456 - Seringa descartável, confeccionada em plástico apropriado, uso único, composta de 3 partes, com borracha no embudo para proteção, capacidade 20ml, s/ agulha, esterilizada a gás de óxido de etileno raio gamma, embaladas individualmente em invólucro apropriado,	1.100	0	1.100



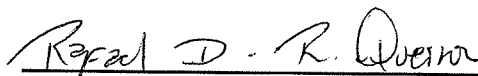
	contendo externamente os dados de identificação. (14-06-0753)			
244/2018	489 - Sonda nasal para alimentação enteral adulto 10 Fr 105 cm, poliuretano, flexíveis, resistentes, de fácil higienização, fio guia, esterilizadas em óxido de etileno (14-06-0052)	10	0	10
244/2018	545 - Termometro de máxima e mínima com extensor digital. (14-06-0852)	1	0	1

Fica, portanto, a **NOTIFICADA** cientificada das irregularidades apontadas e intimada a saná-las no prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, a contar da data da ciência, caso a NOTIFICAÇÃO não produzir efeitos satisfatórios a **NOTIFICANTE** não hesitará em recorrer a medidas administrativas com a instauração de Procedimento Administrativo a qual poderá sofrer com a aplicação das sanções administrativas previstas no Edital do Pregão Presencial em epígrafe em conformidade com os artigos 86 a 88 da Lei nº 8.666/1993 e do artigo 7º da Lei nº 10.520/2002 e suas alterações.

Segue anexado todos os documentos que compõe os autos desta Notificação.

Toda e qualquer manifestação será aceita mediante instrumento formal enviado **PREFERÍVELMENTE** ao e-mail [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br) do CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS, **OU** aquele encaminhado ao Setor de Licitações pelo correio com aviso de recebimento, à Rua Afonso Pena, 1902 - Bairro Anchieta, Pato Branco/PR, CEP: 85.501-530, considerando-se como **protocolo a data de postagem**.

Pato Branco/PR, 15 de fevereiro de 2018.



**Rafael Davi Rodrigues de Queiroz**

Presidente Comissão Processante

Res. 086/2017

**ESTADO DO PARANÁ****CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 224/2018

Processo Administrativo: 53/2017  
 Processo Nr.: 006658 53/2017  
 Data do Processo: 05/06/2017  
 Data da Homologação: 11/07/2017  
 Sequência da Adjudicação: 141  
 Data da Adjudicação: 08/01/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nr.: 21/2017 - PR

Folha: 1/3

(Empenho Ordinário nr.: 226)

Fornecedor: **Efetive Produtos Médicos Hospitalares Ltda** Código: 1206 Telefone: 413501-7859  
 Endereço: Rua Das Carmelitas, 634, Barracão Banco:  
 Cidade: Curitiba - PR - CEP: 81610-070 Agência:  
 CNPJ: 11.101.480/0001-01 Inscrição Estadual: 904.92.848-85 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: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE  
 Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
 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 (18) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Solicitações:

Compl. Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00 - MATERIAL HOSPITALAR  
 Condições de Pagto: Até o dia 30 posterior a NF  
 Prazo Entrega/Exec.: 5  
 Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -  
 Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS, INSUMOS AMBULATORIAIS, LABORATORIAIS, HOSPITALARES e INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS

**Notificar**

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	120,000	PCT	Abaixa língua, pacote c/100 unidades (14-06-0085)	THEOTO / THE	2,18	261,60
9	2.000,000	UND	Aguilha desc. 25mm x 7cm, com bisel trifacetado, cânula silicizada (14-06-0095)	DESCARPACK	0,055	110,00
50	2.036,000	UND	Atadura de crepom medindo 06 cmx4,5m de comprimento esticado com 13 fios/cm2, confeccionada com 100% algodão cru, com fios retorcidos no urdume em combinação de altas torções em "Z" e "S" com bordas/ourelas com meio-giro, acabadas, elasticidade adequada, enrolada uniformemente (de forma cilíndrica), isento de defeitos, embalagem com dados de identificação, procedência, data de validade, lote de fabricação e Registro no Ministério da Saúde. (14-06-0148)	BIOTEXTIL / BI	0,26	529,36
52	2.904,000	UND	Atadura de crepom medindo 12 cm de largura por 4,5 m de comprimento esticado com 13 fios/cm2, confeccionada com 100% algodão cru, com fios retorcidos no urdume em combinação de altas torções em "Z" e "S" com bordas/ourelas com meio-giro, acabadas, elasticidade adequada, enrolada uniformemente (de forma cilíndrica), isento de defeitos, embalagem com dados de identificação, procedência, data de validade, lote de fabricação e Registro no Ministério da Saúde (14-06-0953)	BIOTEXTIL / BI	0,495	1.437,48

Pato Branco, 8 de Janeiro de 2018

**MUNIC.**

Ivan Regis Ziem  
 Setor de Compras e Almojarifado  
 CONMS  
 Ivan Regis Ziem

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 224/2018

Processo Administrativo: 53/2017  
 Processo Nr.: 006669 53/2017  
 Data do Processo: 05/06/2017  
 Data da Homologação: 11/07/2017  
 Sequência da Adjudicação: 141  
 Data da Adjudicação: 08/01/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**  
 Nr.: 21/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 226)

Folha: 2/3

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
57	700,000	UND	Atadura de crepom medindo 08cm x 4,5m comprimento esticado com 13 fios/cm2, confeccionada com 100% algodão cru, com fios retorcidos no urdume em combinação de altas torções em "Z" e "S" com bordas/ourelas com meio-giro, acabadas, elasticidade adequada, enrolada uniformemente (de forma cilíndrica), isento de defeitos, embalagem com dados de identificação, procedência, data de validade, lote de fabricação e Registro no Ministério da Saúde. (14-06-0149)	BIOTEXTIL / BI	0,33	231,00
84	6,000	UND	Caixa para esterilização em inox com tampa 32 x 16 x 8 cm (58-01-0375)	ARTINOX / ART	135,00	810,00
117	1,000	CX	Catgut cromado, n.º 2-0, de 75cm, com agulha 3/8 círculo cilíndrica de 3,0 cm. Cx com 24 envelopes. (14-06-0266)	TECHNOFIO //	71,39	71,39
134	2,000	CX	Catgut simples, n.º 4-0, de 75 cm, com agulha 3/8 círculo cilíndrica de 3,0 cm. Caixa com 24 envelopes. (14-06-0287)	TECHNOFIO //	74,00	148,00
171	1,000	UND	Detector de Fetal (Doppler Fetal) digital portátil recarregável, transdutor de alta frequência, compacto, leve, fácil operação, alto falante, ergonômico, possui compartimento para o transdutor, entrada para fone de ouvido, gravador ou computador, botão liga-desliga, controle de volume e desligamento automático, tela LCD, mínimo 2 modos de visualização da FCF - Frequência Cardíaca Fetal, numérica e gráfica (Curva FCF), alarme visuais/sonoros ajustáveis e programáveis, indicador de bateria, funcionamento com pilhas recarregáveis (acompanha o produto) ou com pilhas alcalinas AA, carregador BIVOLT. Acompanha: Dispositivo, sonda 2 MHz (transdutor), 2 pilhas AA recarregáveis, carregador BIVOLT, Manual de operações em Português. Garantia mínima de 1 ano. (14-06-0407)	GNATUS / GNA	490,00	490,00
199	3,000	UND	Escadinha 03 graus (14-06-0390)	CONKAST / CC	173,00	519,00
224	8,000	UND	Estetoscópio adulto, auscultador duplo, modo diafragma, permite auscultar sons de alta frequência ou girar para obter sons de baixa frequência, auscultador em liga de alumínio, acústica balanceada e confortável, hastes em alumínio, maior leveza e conforto, ângulo das hastes ajustado em aproximadamente 15 graus permite melhor ergonomia, olivas de silicone durável que permite melhor performance acústica e conforto, diafragma e anel não frio para maior conforto do paciente, produto isento de látex. Garantia de três anos contra defeitos de fabricação. (14-06-0415)	ADVANTIVE / V	10,90	87,20
242	40,000	UND	Fita Indicadora de Autoclave - Fita para fechamento e identificação de pacotes confeccionados em tecido, esterilizados em autoclave, utilizada no monitoramento do processo de esterilização a vapor. Possui indicador químico de exposição classe 1, construído conforme norma ANSI/AAMI/ISO 11.140-1. Composta de papel crepado de cor creme claro, especialmente tratado e coberto com adesivo à base de resina e borracha na face de contato com o pacote. Possui listras diagonais brancas, impregnadas de substância química reativa (indicador químico de processo), que após passar pelo ciclo de esterilização, mudam para o espectro de cor entre cinza e o grafite, diferenciando os pacotes que foram expostos ao ciclo de esterilização a vapor saturado. Apresentação em rolos embalados individualmente, contendo na embalagem: dados de identificação, procedência, indicações de uso e prazo de validade. 19mm x 30m. (14-06-0354)	POLITAPE / PC	2,55	102,00
329	3,000	UND	Manguito 2 vias para aparelho de pressão em puro látex, adulto. (14-06-0067)	PREMIUM / AC	12,00	36,00
447	1.500,000	UND	Seringa descartável, capacidade de 1 ml, escala e numeros nítidos, marcação única evitando confusões como em escalas duplas, extremidade de embulo em corte reto, com protetores, agulha de 13x0,38 de bisele afiado com absoluta precisão em ângulo de 30°, para facilitar a penetração, confeccionada em aço inoxidável temperado. (14-06-0766)	SR / SALDANH	0,15	225,00

Pato Branco, 8 de Janeiro de 2018

Ivan Regis Ziem  
 Setor de Compras e Almoxarifado  
 COMMS  
 Ivan Regis Ziem



**ESTADO DO PARANÁ****CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 224/2018

Processo Administrativo: 53/2017  
 Processo Nr.: **005570** 53/2017  
 Data do Processo: 05/06/2017  
 Data da Homologação: 11/07/2017  
 Sequência da Adjudicação: 141  
 Data da Adjudicação: 08/01/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nr.: 21/2017 - PR

Folha: 3/3

(Empenho Ordinário nr.: 226)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
454	4.000,000	UND	Seringa descartável, confeccionada em plástico apropriado, uso único, composta 3 partes, com borracha no embodo para proteção, capacidade 0,5ml, s/ agulha, esterilizada a gás de óxido de etileno raio gamma, embaladas individualmente em invólucro apropriado. (14-06-0759)	SR / SALDANH	0,11	440,00
456	1.100,000	UND	Seringa descartável, confeccionada em plástico apropriado, uso único, composta de 03 partes, com borracha no embodo para proteção, capacidade 20ml, s/agulha esterilizada a gás de óxido de etileno raio gamma, embaladas individualmente em invólucro apropriado, contendo externamente os dados de identificação. (14-06-0753)	SR / SALDANH	0,21	231,00
486	10,000	UND	Sonda nasal para alimentação enteral adulto 10 Fr, 105cm, poliuretano, flexíveis, resistentes, de fácil higienização, fio guia, esterilizadas em óxido de etileno. (14-06-0052)	SOLUMED / SC	9,13	91,30
545	1,000	UND	Termometro de máxima e mínima com extensor digital (14-06-0852)	INCOTERM / C	49,90	49,90
(Valores expressos em Reais R\$)					<b>Total Geral:</b>	5.870,23
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	5.870,23

Pato Branco, 8 de Janeiro de 2018

Ivan Regis Ziem  
 Setor de Compras e Almozarifado  
 COMISS

Ivan Regis Ziem



RES: AF 158/160/224

De: Thiago  
Para: [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br)  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RES: AF 158/160/224  
Enviada em: 23/01/2018 | 10:32  
Recebida em: 23/01/2018 | 10:32  
image001.png 43.11 KB

OK RECEBIDO



GRUPO  
**medical**  
PRODUTOS HOSPITALARES

Thiago S. Pacheco | Coordenador de Suprimentos e Logística

[thiago@medicalprodutos.com.br](mailto:thiago@medicalprodutos.com.br)  
Tel: (41) 3042-0996 / (41) 3501-7359

Endereço: Rua das Carmelitas, 634 - Hauer - Curitiba/PR - Brasil | CEP: 81.610-670 - Telefones: (41) 3042-0996 / Fax: (41) 3042-0997

De: Compras - CONIMS [<mailto:compras@conims.com.br>]

Enviada em: terça-feira, 23 de janeiro de 2018 09:48

Para: EFETIVE

Assunto: AF 158/160/224

Bom dia...

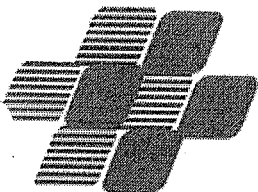
O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas.

Conforme instrumento editalício, as mercadorias deverão ser entregues em sua totalidade, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.

Havendo impossibilidade do cumprimento do prazo, favor comunicar o setor de licitação ([licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br))  
AF(s) n°: 158/160/224

**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTA"**

Atenciosamente,



**IVAN REGIS ZIEM**

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](http://www.conims.com.br)

ad

**RES: NOTIFICAÇÃO 009/2018 - AF 224/2018 - CONIMS**

De: Thiago  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Cópia: [claudemir@medicalprodutos.com.br](mailto:claudemir@medicalprodutos.com.br)  
Cópia oculta:  
Assunto: RES: NOTIFICAÇÃO 009/2018 - AF 224/2018 - CONIMS  
Enviada em: 19/02/2018 | 10:48  
Recebida em: 19/02/2018 | 10:48

Bom dia.

Segue em anexo esclarecimentos.

Att.

**Thiago S. Pacheco** | Coordenador de Suprimentos e Logística[thiago@medicalprodutos.com.br](mailto:thiago@medicalprodutos.com.br)  
Tel.: (41) 3042-0996 / (41) 3501-7359

Endereço: Rua das Carmelitas, 634 - Hauer - Curitiba/ PR - Brasil | CEP: 81.610-020 - Telefones: (41) 3042-0996 / Fax: (41) 3042-0997

**De:** LICITACAO - CONIMS [<mailto:licitacao@conims.com.br>]**Enviada em:** quinta-feira, 15 de fevereiro de 2018 14:53**Para:** [efetive@hotmail.com](mailto:efetive@hotmail.com); [claudemir@medicalprodutos.com.br](mailto:claudemir@medicalprodutos.com.br); [licitacao@medicalprodutos.com.br](mailto:licitacao@medicalprodutos.com.br); [medical@medicalprodutos.com.br](mailto:medical@medicalprodutos.com.br); [sidnei@medicalprodutos.com.br](mailto:sidnei@medicalprodutos.com.br); [thiago@medicalprodutos.com.br](mailto:thiago@medicalprodutos.com.br)**Assunto:** NOTIFICAÇÃO 009/2018 - AF 224/2018 - CONIMS

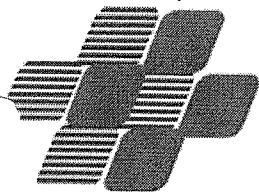
Bom dia, Przado(a)

Segue anexado a Notificação 009/2018 para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

**Favor, acusar o recebimento respondendo este e-mail!**

--

Atenciosamente,

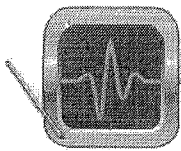


**RAFAEL QUEIROZ**  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

**De:** [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)  
**Enviada:** 2018/02/15 14:45:40  
**Para:** [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 02.15.2018 11:41:30 (-0500)  
Queries to: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)



**EFETIVE**  
PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES

11.101.480/0001-01  
I.E. 904.92848-85006673  
EFETIVE PRODUTOS  
MÉDICO HOSPITALARES LTDA  
Rua Das Carmelitas, n° 634  
Vila Hauer  
LCEP 81610-070 - CURITIBA - PR

Ao Consórcio Intermunicipal de Saúde - CONIMS

Resposta a Notificação 009/2018

Pregão Presencial nº: 021/2017

AF: 224/2018

EFETIVE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, com sede no Município de Curitiba – Estado do Paraná, na Rua das Carmelitas, 634, CNPJ: 11.101.480/0001-01, por seu Representante Legal ao final assinado, vem com o devido acatamento à presença de Vossa Excelência, apresentar:

**OFICIO 028/2018 - RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO / PEDIDO DE PRORROGAÇÃO**  
**DO PRAZO DE ENTREGA**

Comunicamos que devido a um fato fortuito, estamos impossibilitados de efetuar a entrega total dos itens, referente à autorização de fornecimento 224/2018 dentro do prazo estipulado pelo edital. Sabemos da importância do material para o bom funcionamento do sistema, por isso nos empenhamos em cumprir os prazos e contratos firmados.

Entretanto, enfrentamos algumas adversidades com alguns fabricantes decorrentes ao lead time de entrega de determinados insumos. Fomos informados que o motivo da demora no envio destes itens é decorrente à alta demanda destes produtos nos últimos meses.

Visando com que esta instituição não ficasse desprovida de todos os itens solicitados providenciamos o envio parcial desta AF no ultimo dia 15-02-18 conforme NF-e que segue em anexo. O saldo desta AF será enviado a partir do dia 22-02-18.

Diante disto, solicitamos a prorrogação no prazo de entrega total da AF 224/2018 para até o dia 23-02-2018, sem nenhum tipo de penalização, para que tenhamos tempo hábil em realizar todo o processo de *picking* e de envio de seu pedido.

Ressaltamos, ainda, que em nenhum momento tivemos a intenção de prejudicar o fornecimento dos materiais a esta instituição, mas devido a este motivo fortuito ficamos impossibilitados de realizar a entrega total do pedido acima mencionado dentro do prazo estipulado.

Sem mais para o momento, renovamos nossos votos de apreço e consideração.

Nestes termos, pede deferimento.

De Curitiba para Pato Branco 19 de Fevereiro de 2018.

EFETIVE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES  
Claudemir José dos Santos  
Responsável Legal

RECEBEMOS DE EFETIVE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº: 000.030.743

SÉRIE : 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

006674

**EFETIVE PRODUTOS**  
**MEDICO-HOSPITALARES LTDA ME**  
RUA DAS CARMELITAS, 634



HAUER  
Curitiba  
PR  
TEL/FAX: 4130420996  
CEP: 81610070

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1  
1 - Saída 1  
Nº 000.030.743  
SÉRIE : 1  
FOLHA: 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

4118 0211 1014 8000 0101 5500 1000 0307 4310 0030 7430

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180026268107 - 15/02/2018 13:49:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9049284885

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

11.101.480/0001-01

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS		00.136.858/0001-88	15/02/2018
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA AFONSO PENA, 1902	ANCHIETA	85501-530	15/02/2018
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Branco		PR	
			HORA DE SAÍDA
			13:48:36

## FATURA

Número	Data Vcto	Valor
30743/1	17/03/2018	3.154,74

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.154,74
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 DOS IMPOSTOS				VALOR TOTAL DA NOTA
0,00				3.154,74

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A	0-Emitente			PR	80.227.796/0058-94
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua Doutor Mario Jorge, 770 - Cidade Industrial	Curitiba	PR	ISENTO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
9				62,000	62,000

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
66	ABAIXADOR DE LINGUA C/ 100 - THEOTO Lote(s) 055, Qtd: 120.00, Valid: 07/06/22	30051090	0 103	5102	PCT	120,0000	2,180000	261,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4653	AGULHA DESC. 25 X 7 C/100-DESCARPACK Lote(s) SAGAAA012D, Qtd: 20.00, Valid: 30/07/22	90183219	0 103	5102	CX	20,0000	5,500000	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4450	ATADURA CREPE 06 X 4,5 - BIOTEXTIL Lote(s) 1706006N, Qtd: 2036.00, Valid: 01/03/22	30059090	0 103	5102	UN	2.036.0000	0,260000	529,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1777	CATGUT CROMADO 2-0 C/AG 3,0 3/8 75CM - SHALON Lote(s) 0921016031, Qtd: 24.00, Valid: 30/10/19	30061090	0 103	5102	ENV	24,0000	2,974600	71,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1344	CATGUT CROMADO 4-0 C/AG 3,0 3/8 75CM - SHALON Lote(s) 0900615017, Qtd: 22.00, Valid: 30/06/18 0901017027, Qtd: 26.00, Valid: 30/10/20	30061090	0 103	5102	ENV	48,0000	3,083300	147,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9367	DETECTOR FETAL PORTATIL LD4 - GNATUS MEDICAL Lote(s) 100616, Qtd: 1.00	90181290	0 103	5102	UN	1,0000	490,000000	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MATERIAL REF. EMPENHO : 226 AF. 224/2018	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------





006576

**RE: NOTIFICAÇÃO 009/2018 - AF 224/2018 - CONIMS**

De: LICITACAO - CONIMS

Para: thiago@medicalprodutos.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: NOTIFICAÇÃO 009/2018 - AF 224/2018 - CONIMS

Enviada em: 19/02/2018 | 14:02

Recebida em: 19/02/2018 | 14:02

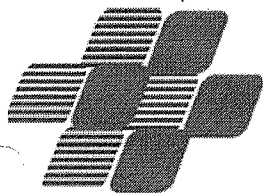
20180219115... .pdf 373.47 KB

Bom dia, Thiago

Segue anexado Ofício 127/Lic. em atenção a solicitação de prorrogação de prazo para conhecimento e providências.

--

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ  
**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](http://www.conims.com.br)

De: "Thiago" <thiago@medicalprodutos.com.br>

Enviada: 2018/02/19 10:48:19

Para: licitacao@conims.com.br

Cc: claudemir@medicalprodutos.com.br

Assunto: RES: NOTIFICAÇÃO 009/2018 - AF 224/2018 - CONIMS

Bom dia.

Segue em anexo esclarecimentos.

Att.



Thiago S. Pacheco | Coordenador de Suprimentos e Logística

thiago@medicalprodutos.com.br

Tel.: (41) 3042-0996 / (41) 3501-7359

Endereço: Rua das Carmelitas, 624 - Hauer - Curitiba/ PR - Brasil | CEP: 81.610-070 - Telefones: (41) 3042-0996 / Fax: (41) 3042-0997

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

Enviada em: quinta-feira, 15 de fevereiro de 2018 14:53

Para: efetive@hotmail.com; claudemir@medicalprodutos.com.br; licitacao@medicalprodutos.com.br; medical@medicalprodutos.com.br; sidnei@medicalprodutos.com.br; thiago@medicalprodutos.com.br

Assunto: NOTIFICAÇÃO 009/2018 - AF 224/2018 - CONIMS

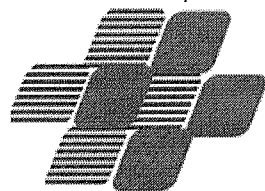
Bom dia, Prazado(a)

Segue anexado a Notificação 009/2018 para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

**Favor, acusar o recebimento respondendo este e-mail!**

--

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ  
**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](http://www.conims.com.br)

006677  
Cury

---

**De:** ricoh@ricoh.com.br  
**Enviada:** 2018/02/15 14:45:40  
**Para:** licitacao@conims.com.br  
**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 02.15.2018 11:41:30 (-0500)  
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

---



Pato Branco/PR, 19 de fevereiro de 2018.

Ofício nº 127/Lic.

À  
**EFETIVE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALRES LTDA**  
**A/C Setor Licitações**  
**Referente ao Pregão Presencial 021/2017 – Pedido prorrogação de prazo**

Em resposta ao pedido de prorrogação de prazo para entrega, referente a Autorização de Fornecimento nº 224/2018, mesmo com ausência de comprovação dos argumentos que impediu o fornecimento dentro do prazo, informamos, diante da razoabilidade do prazo estipulado para entrega, o **deferimento** conforme segue:

**ITEM 001** - Abaixa língua, pacote c/100 unidades (14-06-0085);

**ITEM 009** - Agulha desc. 25mm x 7cm, com bisel trifacetado, cânula siliconizada (14-06-0095);

**ITEM 050** - Atadura de crepom medindo 06 cm de largura por 4,5 m de comprimento esticado com 13 fios/cm<sup>2</sup>, confeccionada com 100% algodão cru, com fios retorcidos no urdume em combinação de altas torções em "Z" e "S" com bordas/ourelas com meio-giro, acabadas, elasticidade adequada, enrolada uniformemente (de forma cilíndrica), isento de defeitos, embalagem com dados de identificação, procedência, data de validade, lote de fabricação e Registro no Ministério da Saúde. (14-06-0148);

**ITEM 052** - Atadura de crepom medindo 12 cm de largura por 4,5 m de comprimento esticado com 13 fios/cm<sup>2</sup>, confeccionada com 100% algodão cru, com fios retorcidos no urdume em combinação de altas torções em "Z" e "S" com bordas/ourelas com meio-giro, acabadas, elasticidade adequada, enrolada uniformemente (de forma cilíndrica), isento de defeitos, embalagem com dados de identificação, procedência, data de validade, lote de fabricação e Registro no Ministério da Saúde. (14-06-0953);

**ITEM 057** - Atadura de crepom medindo 8 cm de largura por 4,5 m de comprimento esticado com 13 fios/cm<sup>2</sup>, confeccionada com 100% algodão cru, com fios retorcidos no urdume em combinação de altas torções em "Z" e "S" com bordas/ourelas com meio-giro, acabadas, elasticidade adequada, enrolada uniformemente (de forma cilíndrica), isento de defeitos, embalagem com dados de identificação, procedência, data de validade, lote de fabricação e Registro no Ministério da Saúde. (14-06-0149);

**ITEM 084** - Caixa para esterilização em inox com tampa 32 x 16 x 8 cm (58-01-0375);

**ITEM 117** - Catgut cromado, n.º 2-0, de 75cm, com agulha 3/8 círculo cilíndrica de 3,0 cm. Caixa c/ 24 envelope (14-06-0266);

**ITEM 134** - Catgut simples, n.º 4-0, de 75 cm, com agulha 3/8 círculo cilíndrica de 3,0 cm. Caixa c/ 24 envelope (14-06-0287);

**ITEM 171** - Detectador Fetal (Doppler Fetal) digital portátil recarregável, transdutor de alta frequência, compacto, leve, fácil operação, alto falante, ergonômico, possui compartimento para o transdutor, entrada para fone de ouvido, gravador ou computador, botão liga-desliga, controle de volume e desligamento automático, tela LCD, mínimo 2 modos de visualização da FCF - Frequência Cardíaca Fetal, numérica e gráfica (Curva FCF), alarme visuais/sonoros ajustáveis e programáveis, indicador de bateria, funcionamento com pilhas recarregáveis (acompanha o produto) ou com pilhas alcalinas AA, carregador BIVOLT. Acompanha: Dispositivo, sonda 2 MHz (transdutor), 2 pilhas AA recarregáveis, carregador BIVOLT, Manual de operações em Português. Garantia mínima de 1 ano;

**ITEM 199** - Escadinha 03 degraus (14-06-0390);

**ITEM 244** - Fita microporosa para curativos confeccionada com não tecido, massa adesiva à base de poliacrilato hipoalergênico, distribuída uniformemente em toda sua extensão, com dimensão 10 cm x 10m de comprimento, cor branca, excelente adesão, isenta de sujidades, enrolada em cerretel, em embalagem com dados de identificação, procedência, data de validade, lote de fabricação e Registro no Ministério da Saúde. (14-06-0415);

**ITEM 242** - "Fita Indicadora de Autoclave - Fita para fechamento e identificação de pacotes confeccionados em tecido, esterilizados em autoclave, utilizada no monitoramento do processo de esterilização a vapor. Possui indicador químico de exposição classe 1, construído conforme norma ANSI/AAMI/ISO 11.140-1. Composta de papel crepado de cor creme claro, especialmente tratado e coberto com adesivo à base de resina e borracha na face de contato com o pacote. Possui listras diagonais brancas, impregnadas de substância química reativa (indicador químico de processo), que após passar pelo ciclo de esterilização, mudam para o espectro de cor entre cinza e o grafite, diferenciando os pacotes que foram expostos ao ciclo de esterilização a vapor saturado. Apresentação em rolos embalados individualmente, contendo na embalagem: dados de identificação, procedência, indicações de uso e prazo de validade. 19mm x 30m. (14-06-0354);

**ITEM 329** - Manguito 2 vias para aparelho de pressão em puro latex, adulto (14-06-0067);

**ITEM 447** - Seringa descartável, capacidade de 1 ml, escala e números nitidos, marcação única evitando confusões como em escalas duplas, extremidade do embulo em corte reto, com protetores, agulha de 13x0,38 de bisel afiado com absoluta precisão em ângulo de 30º. para facilitar a penetração, confeccionada em aço cirúrgico inoxidável temperado. (14-06-0766);

**ITEM 454** - Seringa descartável, confeccionada em plástico apropriado, uso único, composta de 3 partes, com borracha no embodo para proteção, capacidade 05ml, s/ agulha, esterilizada a gás de óxido de etileno raio gamma, embaladas individualmente em invólucro apropriado, contendo externamente os dados de identificação. (14-06-0759);

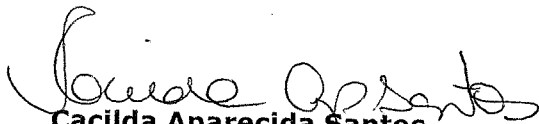
**ITEM 456** - Seringa descartável, confeccionada em plástico apropriado, uso único, composta de 3 partes, com borracha no embodo para proteção, capacidade 20ml, s/ agulha, esterilizada a gás de óxido de etileno raio gamma, embaladas individualmente em invólucro apropriado, contendo externamente os dados de identificação. (14-06-0753);

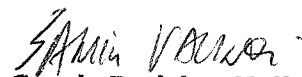
**ITEM 489** - Sonda nasal para alimentação enteral adulto 10 Fr 105 cm, poliuretano, flexíveis, resistentes, de fácil higienização, fio guia, esterilizadas em óxido de etileno (14-06-0052)

**ITEM 545** - Termometro de máxima e mínima com extensor digital. (14-06-0852), prazo máximo para a entrega até a data de **23/02/2018**, prazo este improrrogável.



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

Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida Santos**  
Pregoeira

  
**Samir Rodrigo Kalinoski**  
Enc. De Licitação

RECEBEMOS DE EFETIVE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.030.743 SÉRIE: I
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>EFETIVE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA ME</b> RUA DAS CARMELITAS, 634  HAUER Curitiba PR TEL/FAX: 4130420996 CEP: 81610070	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.030.743 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 2	 CHAVE DE ACESSO 4118 0211 1014 8000 0101 5500 1000 0307 4310 0030 7430 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIAS</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9049284885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 11.101.480/0001-01

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS</b>		CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88	DATA DA EMISSÃO 15/02/2018
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA, 1902		BAIRRO/DISTRITO ANCHIETA	CEP 85501-530
MUNICÍPIO Pato Branco	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 13:48:36

## FATURA

Número	Data Vcto	Valor
30743/1	17/03/2018	3.154,74

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.154,74
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 DOS IMPOSTOS 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 3.154,74

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL <b>EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A</b>		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 80.227.796/0058-94
ENDEREÇO Rua Doutor Mario Jorge, 770 - Cidade Industrial		MUNICÍPIO Curitiba	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 9	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 62,000	PESO LÍQUIDO 62,000	

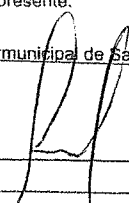
## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR D. I. M. IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
66	ABAIXADOR DE LINGUA C/ 100 - THEOTO Lote(s) 055, Qtd: 120,00, Valid: 07/06/22	30051090	0 103	5102	PCT	120,0000	2,180000	261,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4653	AGULHA DESC. 25 X 7 C/100-DESCARPAC Lote(s) SAGAAA012D, Qtd: 20,00, Valid: 30/07/22	90183219	0 103	5102	CX	20,0000	5,500000	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4450	ATADURA CREPE 06 X 4,5 - BIOTEXTIL Lote(s) 1706006N, Qtd: 2036,00, Valid: 01/03/22	30059090	0 103	5102	UN	2.036,0000	0,260000	529,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1777	CATGUT CROMADO 2-0 C/AG 3,0 3/8 75CM - SHALON Lote(s) 0921016031, Qtd: 24,00, Valid: 30/10/19	30061090	0 103	5102	ENV	24,0000	2,974600	71,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1344	CATGUT CROMADO 4-0 C/AG 3,0 3/8 75CM - SHALON Lote(s) 0900615017, Qtd: 22,00, Valid: 30/06/18 0901017027, Qtd: 26,00, Valid: 30/10/20	30061090	0 103	5102	ENV	48,0000	3,083300	147,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9367	DETECTOR FETAL PORTATIL LD4 - GNATUS MEDICAL Lote(s) 100616, Qtd: 1,00	90181290	0 103	5102	UN	1,0000	490,000000	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MATERIAL REF. EMPENHO: 226 AF. 224/2018	<b>DADOS BANCÁRIOS EFETIVE</b> <b>BANCO DO BRASIL</b> AG. 3007-4 C/C 124.503-5	RESERVADO AO FISCO CERTIFICADO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente. Consórcio Intermunicipal de Saúde em, 27/02/18  Recebido
--	---	---



RECEBIMOS DE EFETIVE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e


Nº: 000.030.918  
SÉRIE: 1

006583  
159

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**EFETIVE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA ME**  
RUA DAS CARMELITAS, 634



HAUER  
Curitiba  
PR  
TEL/FAX: 4130420996  
CEP: 81610070

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada  
1 - Saída **1**

Nº 000.030.918  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
4118 0211 1014 8000 0101 5500 1000 0309 1810 0030 9180

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141180031022843 - 22/02/2018 15:42:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9049284885

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ  
11.101.480/0001-01

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

ENDEREÇO  
RUA AFONSO PENA, 1902

MUNICÍPIO  
Pato Branco

Bairro/DISTRITO  
ANCHIETA

CNPJ/CPF  
00.136.858/0001-88

CEP  
85501-530

UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO  
22/02/2018

DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
22/02/2018

HORA DE SAÍDA  
15:42:17

Número	Data Vcto	Valor
30918/1	24/03/2018	2.715,48

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.715,48
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 DOS IMPOSTOS 0,00				VALOR TOTAL DA NOTA 2.715,48

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL  
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A

ENDEREÇO  
Rua Doutor Mario Jorge, 770 - Cidade Industrial

QUANTIDADE  
54

ESPECIE

MARCA

PRETE POR CONTA  
0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
PR

CNPJ/CPF  
80.227.796/0058-94

MUNICÍPIO  
Curitiba

UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
93,000

PESO LIQUIDO  
93,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PKOD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
7559	ATADURA CREPE 12 X 4,5- BIOTEXTIL Lote(s) 1618312N, Qtd: 6.00, Valid: 30/07/21 1730512N, Qtd: 2898.00, Valid: 31/10/22	30059090	0 103	5102	UN	2.934,0000	0,495000	1.437,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6013	ATADURA CREPE 08 X 4,5 - BIOTEXTIL Lote(s) 1800808N, Qtd: 700.00, Valid: 07/01/23	30059090	0 103	5102	UN	700,0000	0,330000	231,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2998	ESTOJO INOX C/ TAMP 36X16X08 Lote(s) 001, Qtd: 6.00, Valid: 30/10/50	73239300	0 103	5102	UN	6,0000	135,000000	810,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9121	MANGUITO ADOLHSCENTE2 VIA - BM Lote(s) 091, Qtd: 1.00, Valid: 30/10/50	90183921	0 103	5102	UN	1,0000	12,000000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8339	SERINGA 1ML C/AG 0.38X13 - SR PRODUTOS Lote(s) E515, Qtd: 1500.00, Valid: 10/01/22	90183111	0 103	5102	UN	1.500,0000	0,130000	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
MATERIAL REP. EMPENHO: 226  
RF: 224/2018

**DADOS BANCÁRIOS EFETIVE**  
BANCO DO BRASIL  
AG. 3007-4  
C/C 124.563-5

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 27.02.18

Recebido

**NOTIFICAÇÃO 008/2018 - AF 41/2018 - CONIMS**

De: LICITACAO - CONIMS

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: NOTIFICAÇÃO 008/2018 - AF 41/2018 - CONIMS

Enviada em: 15/02/2018 | 10:43

Recebida em: 15/02/2018 | 10:43

20180215073... .pdf 794.87 KB

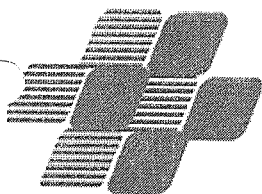
Bom dia, Prazado(a)

Segue anexado a Notificação 008/2018 para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

**Favor, acusar o recebimento respondendo este e-mail!**

--

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ  
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](http://www.conims.com.br)

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/02/15 10:41:28

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 02.15.2018 07:37:20 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

LG102 Suzi informou que estava entregando os produtos etc  
(terç 12/02)

## NOTIFICAÇÃO Nº 008/2018

**LICITAÇÃO:** Processo Licitatório nº 053/2017 | Pregão Presencial nº 21/2017

**CONTRATO:** Ata de Registro de Preços nº 09/2017 | AF nº 41/2018

**OBJETO:** Registro de preços para aquisição parcelada de materiais, insumos ambulatoriais, laboratoriais, hospitalares e instrumentais cirúrgicos.

O **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS**, neste ato representado pelo **PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE**, no uso das atribuições legais, vem **NOTIFICAR** a empresa **DAMEDI DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CPNJ sob nº 95.368.320/0001-05, com sede em Pato Branco/PR, para que cumpra com as obrigações contraídas, em tese, através do Edital do Pregão Presencial 21/2017 detentora dos itens descritos sob Ata de Registro de Preços (ARP) nº 09/2017, homologada em 24/07/2017:

### **"6. REGIME DE EXECUÇÃO**

(...)

**6.5.** Uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora esta **deverá efetuar a entrega em até 05 (dias) dias úteis.**

(...)

### **8. DIREITOS E OBRIGAÇÕES DA (S) LICITANTE (S)**

**8.1.** Responsabilizar-se pelo fornecimento **dentro dos prazos previstos e padrões de qualidade e quantidades exigidas, inclusive pelas obrigações decorrentes da inobservância da legislação em vigor.**

(...)

**8.3.** Providenciar a **IMEDIATA** correção das divergências apontadas pela LICITADA (CONIMS) quanto ao fornecimento dos produtos.

**8.4.** Comunicar **IMEDIATAMENTE** à LICITADA (CONIMS) toda e qualquer irregularidade ou dificuldade que impossibilite a execução deste contrato.

(...)

**8.6.** A Licitante vencedora é responsável por danos causados à Licitante (CONIMS), ou a terceiros, decorrentes de culpa ou dolo na execução do contrato, não excluída ou reduzida essa responsabilidade pela presença de fiscalização ou pelo acompanhamento da execução por órgão ou responsável da LICITADA (CONIMS).

### **10. CANCELAMENTO DE REGISTRO DE PREÇOS**

**10.1. A LICITANTE VENCEDORA terá seu Registro de Preços cancelado quando:**

a) descumprir as condições do edital;

b) recusar-se a prestar/fornecer o objeto no prazo estabelecido pela Administração, **sem justificativa razoável;**

(...)

e) por razões de interesse público, devidamente motivadas e justificadas;

(...)

h) persistindo a falta o registro será cancelado, no caso de negativa de contratação, ou rescindido, **no caso de inexecução parcial ou total, chamando-se o segundo colocado na Ata de Registro de Preços.**



(...)

**15. PENALIDADES**

15.1. Quando a contratada não cumprir com as obrigações assumidas ou com os preceitos legais serão aplicadas as seguintes penalidades, cumulativas ou não, conforme o caso:

15.1.1. Advertência;

15.1.2. Multa de 0,2 % (zero vírgula dois por cento) sobre o valor da obrigação não cumprida, no caso de inexecução parcial e recusa em celebrar/assinar o contrato ou equivalente, desde que a multa não fique em valor inferior a R\$ 1.500,00, quando será penalizado com este valor;

15.1.3. Multa de 10 % (dez por cento) sobre o valor do contrato no caso de descumprimento das demais obrigações ora assumidas;

15.1.4. Impedimento de licitar e contratar junto à Licitada pelo prazo de 05 (cinco) anos, conforme art. 7º, da Lei n.º 10.520/02;

15.1.5. Além das penalidades citadas, a licitante vencedora ficará sujeita, ainda, ao cancelamento de sua inscrição no cadastro de fornecedores do CONIMS e, no que couberem às demais penalidades referidas no Capítulo IV da Lei n.º 8.666/93.

Para o adequado adimplemento das obrigações assumidas, solicita-se que no prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, a contar do recebimento desta, a **NOTIFICADA** realize as seguintes condutas para fiel cumprimento das especificações e condições no Processo Licitatório:

- 1) Apresentar JUSTIFICATIVA fundamentada por escrito, item a item, que impossibilitou a execução deste contrato, apresentando comprovação de seus argumentos E;
- 2) Providenciar a ENTREGA TOTAL dos saldos pendentes nas Autorizações de Fornecimento (AF) nº 41/2018, cujo prazo de entrega expirou em 15/01/2018;

AF	Descrição do item	Solicitado	Entregue	Saldo
41/2018	75 - Benzina retificada. Frasco de 1.000 ml. (14-06-0179)	5	0	5
41/2018	298 - 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)	5	0	5
41/2018	530 - Soro fisiológico 0,9% 100 ml, onde possua espaço para diluição de medicamentos no frasco. (14-06-0831)	100	-65	35

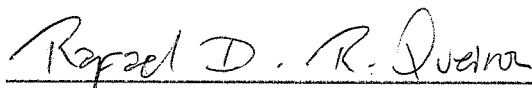
Fica, portanto, a **NOTIFICADA** cientificada das irregularidades apontadas e intimada a saná-las no prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, a contar da data da ciência, caso a NOTIFICAÇÃO não produzir efeitos satisfatórios a **NOTIFICANTE** não hesitará em recorrer a medidas administrativas com a instauração de Procedimento Administrativo a qual poderá sofrer com a aplicação das sanções administrativas previstas no Edital do Pregão

Presencial em epígrafe em conformidade com os artigos 86 a 88 da Lei nº 8.666/1993 e do artigo 7º da Lei nº 10.520/2002 e suas alterações.

Segue anexado todos os documentos que compõe os autos desta Notificação.

Toda e qualquer manifestação será aceita mediante instrumento formal enviado **PREFERÍVELMENTE** ao e-mail [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br) do CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS, **OU** aquele encaminhado ao Setor de Licitações pelo correio com aviso de recebimento, à Rua Afonso Pena, 1902 - Bairro Anchieta, Pato Branco/PR, CEP: 85.501-530, considerando-se como **protocolo a data de postagem**.

Pato Branco/PR, 15 de fevereiro de 2018.



---

**Rafael Davi Rodrigues de Queiroz**  
Presidente Comissão Processante  
Res. 086/2017

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 41/2018

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: 53/2017  
 Processo Nr.: **006683** 53/2017  
 Data do Processo: 05/06/2017  
 Data da Homologação: 11/07/2017  
 Sequência da Adjudicação: 124  
 Data da Adjudicação: 02/01/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**  
 Nr.: 21/2017 - PR

Folha: 1/1

(Empenho Ordinário nr.: 41)

Fornecedor: **Damedi - Dambros Comércio de Medicamentos Ltda.** Código: 121 Telefone: 463220-4949  
 Endereço: Rua Parana, 299 Banco:  
 Cidade: Pato Branco - PR - CEP: 85501-090 Agência:  
 CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329 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.

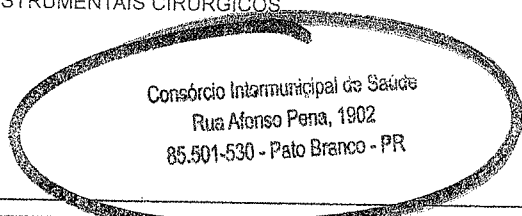
Orgão: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE  
 Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
 Centro de Custo: 2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS  
 Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio  
 Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00 (18) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Solicitações:

Compl. Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00 - MATERIAL HOSPITALAR  
 Condições de Pagto: Até o dia 30 posterior a NF  
 Prazo Entrega/Exec.: 5  
 Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -  
 Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS, INSUMOS AMBULATORIAIS, LABORATORIAIS, HOSPITALARES e INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS

Observações:

*Notificar*



**CONIMIS**

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
75	5,000	FR	Benzina retificada. Frasco de 1.000 ml (14-06-0179)	FACELIMPE	19,80	99,00
298	5,000	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)	SOLIDOR	19,63	98,15
326	15,000	PCT	Luva plástica para toque ginecológico em EVA (acetado de venil etileno). Pacote c/ 100 unidades (14-06-0534)	LUPLAST ESTE	7,45	111,75
380	3,000	RL	Papel grau cirurgico 35cm x 100m (14-06-0579)	HOSPFLEX	117,00	351,00
388	80,000	RL	Papel lençol em bobina 70cmx50m. confeccionado em papel 100% celulose, branco, isento de impurezas. Indicados para forrar macas e leitos hospitalares, descartável de fácil manuseio e prático, embalado em embalagem de plástico termoencolhível (14-06-0586)	PLUMAX	8,28	662,40
530	<b>05</b> 100,000	FR/B	Soro fisiológico 0,9% 100 ml onde possua espaço para diluição de medicamentos no frasco/bolsa (14-06-0831)	EQUIPLEX <b>FACTAM 35</b>	1,6875	<b>109.69</b> 168,75

Total Geral: 1.491,05  
 Desconto: 0,00  
 Total Líquido: 1.491,05

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 2 de Janeiro de 2018

*Ivan Regis Ziem*  
 Sedor de Compra e Almoxarifado  
 CONIMIS  
 Ivan Regis Ziem



006689

---

**Re: AF 41**

De: Financeiro

Para: compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: AF 41

Enviada em: 08/01/2018 | 10:59

Recebida em: 08/01/2018 | 12:05

recebido

Em 08/01/2018 10:43, Compras - CONIMS escreveu:

Bom dia...

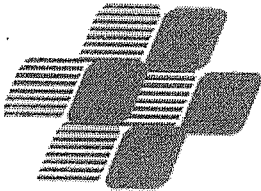
O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas.

Conforme instrumento editalício, as mercadorias deverão ser entregues em sua totalidade, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.

Havendo impossibilidade do cumprimento do prazo, favor comunicar o setor de licitação ([licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br))

**AF(s) nº: 41****"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**

Atenciosamente,

**IVAN REGIS ZIEM**

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](http://www.conims.com.br)

--

Att,

Susamara Reginato

Aux. Administrativo

Damedí Dambros Comércio de Medicamentos Ltda

Cnpj: 95.368.320/0001-05

Fone: 046 3220 4949

Rua Paraná nº 299 – Centro – Pato Branco – PR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE  
MEDICAMENTOS - DAMEDI**

 RUA PARANA, 299 - CENTRO  
85501-090 PATO BRANCO - PR  
FONE: (46) 3220-4949

**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

000.025.453  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4118 0195 3683 2000 0105 5500 1000 0254 5310 0025 4538

 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) **006690**  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180004157114 09/01/2018 10:26:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

31.603.723-29

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

90.592.013-84

CNPJ

95.368.320/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

09/01/2018

ENDEREÇO

AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85501-530

DATA DA SAÍDA

09/01/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

UF

PR

FONE / FAX

(46) 2604-0780

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

10:26:15

FATURA / DUPLICATA

16663/1 08/02/2018 1.234,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

1.234,84

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

209,30

TOTAL DA NOTA

1.234,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
343	LUVA DE TOQUE ESTERIL PCT/100UN - LUPLAST Lote=1001 Val=30/09/2021 Qtde=15 PMC=0,0000 1001	39262000	0102	5102	PC	15	7,4500	111,75	0,00	0,00	0	10,01
4376	PAPEL GRAU CIRURGICO 350MM X 100M - HOSPFLEX Lote=1117 Val=30/10/2020 Qtde=3 PMC=0,0000 1117	48043990	0102	5102	UN	3	117,0000	351,00	0,00	0,00	0	63,92
1298	PAPEL LENCOL HOSP 70CMX50M - PLUMAX ECO Lote=2211171122 Val=22/11/2019 Qtde=80 PMC=8,9300 2211171122	48030090	0102	5102	UN	80	8,2800	662,40	0,00	0,00	0	120,62
555	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML CX C/100 BOLSA - HALEXISTAR Lote=0000107196 Val=13/10/2019 Qtde=65 PMC=0,0000 0000107196	30049099	0102	5102	UN	65	1,6875	109,69	0,00	0,00	0	14,75

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços

constantes no presente.

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 16/1/18

Recebido

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FORMA PGTO: 30 DIAS

VENDEDOR(A): SUSAMARA

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO

GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI - Deve ser Identificado com CNPJ do

Depositante-BANCO DC BRASIL AGENCIA: 0495-2 C.C=25900-4

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS 41/2018

RESERVADO AO FISCO

www.nanosoftware.com.br

Gerado em 09/01/2018 às 10:26 pelo UniDANFE 3.6.7 Free | www.unidanfe.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE  
MEDICAMENTOS - DAMEDI**RUA PARANA, 299 - CENTRO  
85501-090 PATO BRANCO - PR  
FONE: (46) 3220-4949**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

000.026.067  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4118 0295 3683 2000 0105 5500 1000 0260 6710 0026 0670

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

006691

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180028980067 20/02/2018 10:10:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

31.603.723-29

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

90.592.013-84

CNPJ

95.368.320/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

20/02/2018

ENDEREÇO

AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85501-530

DATA DA SAÍDA

20/02/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

UF

PR

FONE / FAX

(46) 2604-0780

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

10:10:56

FATURA / DUPLICATA

17257/1 22/03/2018 256,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

256,21

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

41,73

TOTAL DA NOTA

256,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
4222	BENZINA LIQUIDA 1L - FACILIMPE Lote=03 Val=30/06/2019 Qtde=5 PMC=0,0000	30049099	0102	5102	UN	5	19,8000	99,00	0,00	0,00	0	13,32
2298	LAMINA DE BISTURI 15 CARBONO C/100 - SOLIDOR Lote=23117112 Val=30/01/2022 Qtde=500 PMC=0,0000 23117112	90189029	0102	5102	UN	500	0,1963	98,15	0,00	0,00	0	20,47
555	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML CX C/100 BOLSA - HALEXISTAR Lote=0000108398 Val=18/12/2019 Qtde=35 PMC=0,0000 0000108398	30049099	0102	5102	UN	35	1,6875	59,06	0,00	0,00	0	7,94

CERTIFICADO, o recebimento dos materiais e/ou serviços  
constantes no presente.

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 23/02/18

Recebido

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FORMA PGTO: 30 DIAS

VENDEDOR(A): SUSAMARA

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO

GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI - Deve ser Identificado com CNPJ do

Depositante-BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0495-2 C.C.=25900-4

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS 41/2018 - PREGAO 41/2018

RESERVADO AO FISCO



006692

Caj

**NOTIFICAÇÃO 010/2018 - AF 252/2018 - CONIMS**

De: LICITACAO - CONIMS

Para: vendas10.pr@somahospitalar.com.br ,contato.pr@somahospitalar.com.br ,supervisor1.pr@somahospitalar.com.br ,licita1.pr@somahospitalar.com.br ,licita5.pr@somahospitalar.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: NOTIFICAÇÃO 010/2018 - AF 252/2018 - CONIMS

Enviada em: 19/02/2018 | 07:54

Recebida em: 19/02/2018 | 07:54

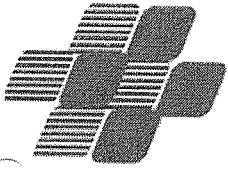
20180219054... .pdf 581.49 KB

Bom dia, Przado(a)

Segue anexado a Notificação 010/2018 para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

**Favor, acusar o recebimento respondendo este e-mail!**

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ  
**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](http://www.conims.com.br)

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/02/19 07:49:11

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 02.19.2018 05:45:05 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

## NOTIFICAÇÃO Nº 010/2018

**LICITAÇÃO:** Processo Licitatório nº 053/2017 | Pregão Presencial nº 21/2017

**CONTRATO:** Ata de Registro de Preços nº 09/2017 | AF nº 252/2018

**OBJETO:** Registro de preços para aquisição parcelada de materiais, insumos ambulatoriais, laboratoriais, hospitalares e instrumentais cirúrgicos.

O **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS**, neste ato representado pelo **PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE**, no uso das atribuições legais, vem **NOTIFICAR** a empresa **SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CPNJ sob nº 00.656.468/0001-39, com sede em Curitiba/PR, para que cumpra com as obrigações contraídas, em tese, através do Edital do Pregão Presencial 21/2017 sendo detentora dos itens descritos sob Ata de Registro de Preços (ARP) nº 09/2017, homologada em 24/07/2017:

### **6. REGIME DE EXECUÇÃO**

(...)

**6.5.** Uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora esta **deverá efetuar a entrega em até 05 (dias) dias úteis.**

(...)

### **8. DIREITOS E OBRIGAÇÕES DA (S) LICITANTE (S)**

**8.1.** Responsabilizar-se pelo fornecimento **dentro dos prazos previstos** e padrões de qualidade e **quantidades exigidas**, inclusive pelas obrigações decorrentes da inobservância da legislação em vigor.

(...)

**8.3.** Providenciar a **IMEDIATA** correção das divergências apontadas pela LICITADA (CONIMS) quanto ao fornecimento dos produtos.

**8.4.** Comunicar **IMEDIATAMENTE** à LICITADA (CONIMS) toda e qualquer irregularidade ou dificuldade que impossibilite a execução deste contrato.

(...)

**8.6.** A Licitante vencedora é responsável por danos causados à Licitante (CONIMS), ou a terceiros, decorrentes de culpa ou dolo na execução do contrato, não excluída ou reduzida essa responsabilidade pela presença de fiscalização ou pelo acompanhamento da execução por órgão ou responsável da LICITADA (CONIMS).

### **10. CANCELAMENTO DE REGISTRO DE PREÇOS**

**10.1. A LICITANTE VENCEDORA terá seu Registro de Preços cancelado quando:**

a) descumprir as condições do edital;

b) **recusar-se a prestar/fornecer o objeto no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa razoável;**

(...)

e) **por razões de interesse público, devidamente motivadas e justificadas;**

(...)

h) **persistindo a falta o registro será cancelado, no caso de negativa de contratação, ou rescindido, no caso de inexecução parcial ou total, chamando-se o segundo colocado na Ata de Registro de Preços.**

(...)

### **15. PENALIDADES**

**15.1.** Quando a contratada não cumprir com as obrigações assumidas ou com os preceitos legais serão aplicadas as seguintes penalidades, cumulativas ou não, conforme o caso:

**15.1.1. Advertência;**



**15.1.2. Multa de 0,2 % (zero vírgula dois por cento) sobre o valor da obrigação não cumprida, no caso de inexecução parcial e recusa em celebrar/assinar o contrato ou equivalente, desde que a multa não fique em valor inferior a R\$ 1.500,00, quando será penalizado com este valor;**

**15.1.3.** Multa de 10 % (dez por cento) sobre o valor do contrato no caso de descumprimento das demais obrigações ora assumidas;

**15.1.4.** Impedimento de licitar e contratar junto à Licitada pelo prazo de 05 (cinco) anos, conforme art. 7º, da Lei n.º 10.520/02;

**15.1.5.** Além das penalidades citadas, a licitante vencedora ficará sujeita, ainda, ao cancelamento de sua inscrição no cadastro de fornecedores do CONIMS e, no que couberem às demais penalidades referidas no Capítulo IV da Lei n.º 8.666/93.

Para o adequado adimplemento das obrigações assumidas, solicita-se que no prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, a contar do recebimento desta, a **NOTIFICADA** realize as seguintes condutas para fiel cumprimento das especificações e condições no Processo Licitatório:

- 1) Providenciar a **ENTREGA TOTAL** dos saldos pendentes nas Autorizações de Fornecimento (AF) nº 252/2018, cujo prazo de entrega expirou em 02/02/2018;
- 2) Apresentar JUSTIFICATIVA fundamentada por escrito, item a item, que impossibilitou a execução deste contrato, apresentando comprovação de seus argumentos.


AF	Descrição do item	Solicitado	Entregue	Saldo
252/2018	379 - Papel grau cirúrgico 15cm x 100m	6	0	6
252/2018	417 - PVPI degermante 1.000 ml.	12	0	12
252/2018	418 - PVPI tópico 1.000 ml.	12	0	12

Fica, portanto, a **NOTIFICADA** cientificada das irregularidades apontadas e intimada a saná-las no prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, a contar da data da ciência, caso a NOTIFICAÇÃO não produzir efeitos satisfatórios a **NOTIFICANTE** não hesitará em recorrer a medidas administrativas com a instauração de Procedimento Administrativo onde a empresa poderá sofrer com a aplicação das sanções administrativas previstas no Edital do Pregão Presencial em epígrafe em conformidade com os artigos 86 a 88 da Lei nº 8.666/1993 e do artigo 7º da Lei nº 10.520/2002 e suas alterações.

Segue anexado todos os documentos que compõe os autos desta Notificação.

Toda e qualquer manifestação será aceita mediante instrumento formal enviado **PREFERIVELMENTE** ao e-mail [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br) do CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS, **OU** aquele encaminhado ao Setor de Licitações pelo correio com aviso de recebimento, à Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta, Pato Branco/PR, CEP: 85.501-530, considerando-se como **protocolo a data de postagem**.

Pato Branco/PR, 19 de fevereiro de 2018.

  
\_\_\_\_\_  
**Rafael Davi Rodrigues de Queiroz**  
Presidente Comissão Processante  
Res. 086/2017

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 252/2018

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: 53/2017  
 Processo Nr.: 006595 53/2017  
 Data do Processo: 05/06/2017  
 Data da Homologação: 11/07/2017  
 Sequência da Adjudicação: 146  
 Data da Adjudicação: 08/01/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**  
 Nr.: 21/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 254)

Folha: 1/1

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

Prezados Senhores,

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

Órgão: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE  
 Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
 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 (18) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Solicitações:

Compl. Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00 - MATERIAL HOSPITALAR  
 Condições de Pagto: Até o dia 30 posterior a NF  
 Prazo Entrega/Exec.: 5  
 Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -  
 Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS, INSUMOS AMBULATORIAIS, LABORATORIAIS, HOSPITALARES E INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS

Observações:

*Notificar*

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
379	6,000	RL	Papel grau cirurgico 15cm x 100m (14-06-0578)	HARBO	53,90	323,40
417	12,000	UND	PVPI degermante 1.000 ml (14-06-0882)	RIOQUIMICA	15,65	187,80
418	12,000	UND	PVPI topico 1.000 ml (14-06-0703)	RIOQUIMICA	13,44	161,28
					Total Geral:	672,48
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	672,48

(Valores expressos em Reais R\$)

**MUNIC.**

Pato Branco, 8 de Janeiro de 2018

Ivan Regis Ziem  
 Setor de Compras e Almoxarifado  
 COMISS  
 Ivan Regis Ziem



006696

RES: AF 250/251/252/253

De: vendas8.pr@somahospitalar.com.br

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: AF 250/251/252/253

Enviada em: 26/01/2018 | 09:29

Recebida em: 26/01/2018 | 08:27

image001.jpg 18.55 KB

image002.png 3.09 KB

Bom dia Ivan,

Veio por meio deste verificar se há possibilidade de receber o medicamento AMITRIPTILINA 25MG – CPR TEUTO da AF 250/18 com validade: 09/2018 ?

Aguardo retorno para envio imediato, e aguardo o envio do doc: BMPO dos controlados .

Obrigada, fico a disposição.



Bruna Dall' Agnol | Dpto Comercial

41 3028 2375

Vendas8.pr@somahospitalar.com.br

vendas8somapr

"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: Compras - CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]

Enviada em: terça-feira, 23 de janeiro de 2018 15:14

Para: SOMA HOSPITALAR

Assunto: AF 250/251/252/253

Bom dia...

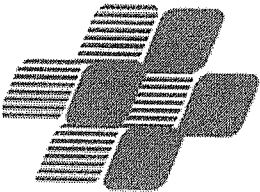
O Consórcio Intermunicipal de Saúde – *CONIMS*, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas.

Conforme instrumento editalício, as mercadorias deverão ser entregues em sua totalidade, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.

Havendo impossibilidade do cumprimento do prazo, favor comunicar o setor de licitação ([licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)) AF(s) nº: 250/251/252/253

**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**

Atenciosamente,



**IVAN REGIS ZIEM**

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](http://www.conims.com.br)

006697  
ag

---

**ENC: NOTIFICAÇÃO 010/2018 - AF 252/2018 - CONIMS**

De: Vendas 10 PR  
 Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
 Cópia: [vendas1.pr@somahospitalar.com.br](mailto:vendas1.pr@somahospitalar.com.br)  
 Cópia oculta:  
 Assunto: ENC: NOTIFICAÇÃO 010/2018 - AF 252/2018 - CONIMS  
 Enviada em: 19/02/2018 | 08:24  
 Recebida em: 19/02/2018 | 08:24

image001.png 19.90 KB

image002.png 4.65 KB

20180219054... .pdf 577.54 KB

Mensagem.eml 236.56 KB

Bom Dia Rafael,

Conforme anexo, referida AF não havia nos sido encaminhada.  
 Recebemos a mesma somente na data de hoje.  
 Desde já, agradeço a atenção e aguardo vossas considerações para seguimento de processos.

Atenciosamente,



Eliana M. Silveira | Dpto Comercial  
 41 3028 2375  
[Vendas10.pr@somahospitalar.com.br](mailto:Vendas10.pr@somahospitalar.com.br)  
[vendas10somapr](https://www.facebook.com/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](mailto:licitacao@conims.com.br)]

Enviada em: segunda-feira, 19 de fevereiro de 2018 07:54

Para: SOMA/PR HOSPITALAR; [contato.pr@somahospitalar.com.br](mailto:contato.pr@somahospitalar.com.br); [supervisor1.pr@somahospitalar.com.br](mailto:supervisor1.pr@somahospitalar.com.br); [licita1.pr@somahospitalar.com.br](mailto:licita1.pr@somahospitalar.com.br); [licita5.pr@somahospitalar.com.br](mailto:licita5.pr@somahospitalar.com.br)

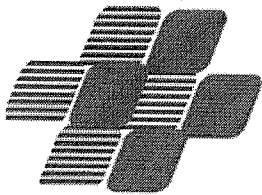
Assunto: NOTIFICAÇÃO 010/2018 - AF 252/2018 - CONIMS

Bom dia, Prazado(a)

Segue anexado a Notificação 010/2018 para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

**avor, acusar o recebimento respondendo este e-mail!**

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ  
**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](http://www.conims.com.br)

---

De: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)

Enviada: 2018/02/19 07:49:11

Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)

Assunto: Message from "licitacao"

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

19/02/2018

ENC: NOTIFICAÇÃO 010/2018 - AF 252/2018 - CONIMS - licitacao@conims.com.br - Webmail

Scan Date: 02.19.2018 05:45:05 (-0500)

Queries to: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)

006698

WJ



006699

ag

**RES: NOTIFICAÇÃO 010/2018 - AF 252/2018 - CONIMS**

De: Vendas 10 PR

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

Cópia: vendas1.pr@somahospitalar.com.br

Cópia oculta:

Assunto: RES: NOTIFICAÇÃO 010/2018 - AF 252/2018 - CONIMS

Enviada em: 19/02/2018 | 11:53

Recebida em: 19/02/2018 | 11:54

image001.png 19.90 KB

image002.png 4.65 KB

19-02-2018 ... .pdf 140.28 KB

22-12-2017 ... .pdf 370.08 KB

Bom Dia Rafael,

Item **PAPEL GRAU CIRURGICO 15CMX100M HARBO MEDICAL**, em faturamento na data de hoje com prazo estimado para entrega em até 48h úteis. Itens de laboratório **RIOQUÍMICA**, segue anexa solicitando prorrogação de prazo de entrega devido a problemas na linha de produção. Desde já, agradeço a atenção e me coloco à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,



Eliana M. Silveira | Dpto Comercial

☎ 41 3028 2375

✉ Vendas10.pr@somahospitalar.com.br

vendas10somapr

"Comercializar produtos para saúde e medicamentos, satisfazendo as necessidades dos nossos clientes, através do comprometimento com a melhoria contínua da eficácia do sistema de gestão da qualidade e com o atendimento aos requisitos."

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

Enviada em: segunda-feira, 19 de fevereiro de 2018 07:54

Para: SOMA/PR HOSPITALAR; contato.pr@somahospitalar.com.br; supervisor1.pr@somahospitalar.com.br; licita1.pr@somahospitalar.com.br; licita5.pr@somahospitalar.com.br

Assunto: NOTIFICAÇÃO 010/2018 - AF 252/2018 - CONIMS

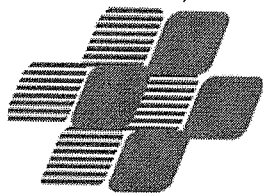
Bom dia, Prazado(a)

Segue anexado a Notificação 010/2018 para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

**avor, acusar o recebimento respondendo este e-mail!**

--

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ

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](http://www.conims.com.br)

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/02/19 07:49:11

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

19/02/2018

RES: NOTIFICAÇÃO 010/2018 - AF 252/2018 - CONIMS - licitacao@conims.com.br - Webmail

Scan Date: 02.19.2018 05:45:05 (-0500)

Queries to: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)

006700

WJ

006701  
Ug



## AO CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE \* PATO BRANCO

SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, empresa privada com sede à Rua Anita Ribas, 410, Curitiba-Pr. CNPJ sob. N. 00.656.468/0001-39, devidamente qualificado, por seu Gerente Comercial infra-assinado Sr Luiz Renato Garofani vem, com fundamento na Lei 8.666/93 e da Lei 8.883/94, apresentar.

Ref. NE: 254/18

AF: 252/18

PE/PP: PP 21/17

### 1. Prorrogação de entrega de entrega do produto(s):

- PVPI RIODEINE DEGERMANTE S/DISPEN. FR 1L CX/12 (0510101302) RIOQUIMICA.
- PVPI RIODEINE TOPICO S/DISP. 1000ML CX/12 (0510103401) RIOQUIMICA)

2. Solicitamos prorrogação de nosso prazo de entrega em 15(QUINZE) dias úteis a contar desta data.

3. Motivo: Conforme carta anexa

4. Diante deste fato, contamos com a compreensão dos senhores e estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

5. Lei 8.666/93 Art. 57: **Prorrogação do prazo de início: de conclusão, entrega e execução.**

§ 1º Os prazos de início de etapas de execução, de conclusão e de entrega admitem prorrogação, mantidas as demais cláusulas do contrato e assegurada a manutenção de seu equilíbrio econômico-financeiro, desde que ocorra algum dos seguintes motivos, devidamente autuados em processo:

I - alteração do projeto ou especificações, pela Administração;

II - superveniência de fato excepcional ou imprevisível, estranho à vontade das partes, que altere fundamentalmente as condições de execução do contrato;

III - interrupção da execução do contrato ou diminuição do ritmo de trabalho por ordem e no interesse da Administração;

IV - aumento das quantidades inicialmente previstas no contrato, nos limites permitidos por esta Lei;

V - impedimento de execução do contrato por fato ou ato de terceiro reconhecido pela Administração em documento contemporâneo à sua ocorrência;

§ 2º Toda prorrogação de prazo deverá ser justificada por escrito e previamente autorizada pela autoridade competente para celebrar o contrato.

Para maior clareza, firmamos o presente.

De acordo  
12/02/18  
19/02/18



006702  
UJ



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

Curitiba, 15 Fevereiro de 2018



São José do Rio Preto/SP, 13/12/2017.

**Esclarecimento sobre a paralisação temporária da fábrica.**

**Att.: A todos os interessados.**

A **RIOQUÍMICA S.A.**, comprometida sempre em manter a transparência e lealdade nas relações com os seus clientes, parceiros e consumidores, vem por meio desta, esclarecer sobre as reformas que, desde o início do ano, vem ocorrendo em sua planta fabril de medicamentos.

As obras têm como objetivo a implementação de mais qualidade em toda a linha de fabricação dos medicamentos. Ocorre que, sempre preocupada com a segurança dos seus funcionários e com a qualidade na fabricação dos seus produtos, a **RIOQUÍMICA** teve que estender o término das obras.

Ressaltamos que, em setembro do corrente ano, a **RIOQUÍMICA**, em meio as obras de melhoria, sofreu uma vistoria da ANVISA, tendo sido parcialmente interditada, com a suspensão da Certificação de Boas Práticas de Fabricação para a linha de medicamentos líquidos. Poucos dias após a paralisação, a **RIOQUÍMICA** foi liberada pela própria ANVISA voltando suas atividades, mas com algumas restrições, uma vez que as obras continuavam.

Passado esse período, no dia 27 de novembro, a **RIOQUÍMICA** teve uma segunda vistoria pela ANVISA a qual foram feitos novos apontamentos para readequação.

Assim, para que todos os apontamentos sejam resolvidos e as reformas concluídas, a **RIOQUÍMICA** elaborou um extenso plano de contingência, sendo que a planta fabril para medicamentos líquidos ficará paralisada durante o período aproximado de 30 dias, ou seja, encerramos a produção dos medicamentos líquidos no dia 07/12/2017 com probabilidade de retorno no dia 12/01/2018. Em relação aos saneantes e cosméticos nossa produção continua normal, uma vez que está localizada em outra planta fabril.

Adicionalmente, referente a publicação estadual de 08/12/2017 a comercialização dos produtos não foi comprometida, ou seja, a **RIOQUÍMICA** e seus distribuidores podem comercializar normalmente seus produtos, bem como os hospitais e demais usuários podem utilizá-los.

Informamos ainda que, em mais de 38 anos de história, a **RIOQUÍMICA** tem se pautado em trabalhar com segurança e qualidade em todos os seus processos e procedimentos.

Desde já agradecemos e nos colocamos à disposição para os esclarecimentos que se façam necessários, pedindo desculpas pelos transtornos causados e que poderão vir.

Contudo, estamos cientes de que esse é o caminho correto para garantir a qualidade dos nossos produtos, bem como, a segurança aos nossos clientes.

**RIOQUÍMICA S.A.**  
José Antonio de Oliveira  
Presidente



006704

**OFICIO 129 - PRORROGAÇÃO - CONIMS**

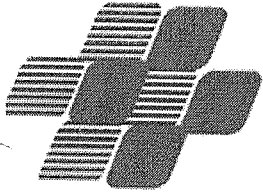
De: LICITACAO - CONIMS  
 Para: vendas10.pr@somahospitalar.com.br  
 Cópia: vendas1.pr@somahospitalar.com.br  
 Cópia oculta:  
 Assunto: OFICIO 129 - PRORROGAÇÃO - CONIMS  
 Enviada em: 19/02/2018 | 14:51  
 Recebida em: 19/02/2018 | 14:51  
 20180219124... .pdf 74.89 KB

Bom dia, Eliana

Segue anexado Ofício 129 em atenção a solicitação de prorrogação de prazo dos itens 417, 418 na Autorização de de Fornecimento 252/2018.

--

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ  
**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](http://www.conims.com.br)

De: "Vendas 10 PR" <vendas10.pr@somahospitalar.com.br>  
 Enviada: 2018/02/19 11:54:23  
 Para: licitacao@conims.com.br, compras@conims.com.br  
 Cc: vendas1.pr@somahospitalar.com.br  
 Assunto: RES: NOTIFICAÇÃO 010/2018 - AF 252/2018 - CONIMS

Bom Dia Rafael,

Item **PAPEL GRAU CIRURGICO 15CMX100M HARBO MEDICAL**, em faturamento na data de hoje com prazo estimado para entrega em até 48h úteis. Itens de laboratório **RIOQUÍMICA**, segue anexa solicitando prorrogação de prazo de entrega devido a problemas na linha de produção. Desde já, agradeço a atenção e me coloco à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,



Eliana M. Silveira | Dpto Comercial  
 41 3028 2375  
 vendas10.pr@somahospitalar.com.br  
 vendas10somapr

"Comercializar produtos para saúde e medicamentos, satisfazendo as necessidades dos nossos clientes, através do comprometimento com a melhoria contínua da eficácia do sistema de gestão da qualidade e com o atendimento aos requisitos."

De: LICITACAO - CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]  
 Enviada em: segunda-feira, 19 de fevereiro de 2018 07:54  
 Para: SOMA/PR HOSPITALAR; contato.pr@somahospitalar.com.br; supervisor1.pr@somahospitalar.com.br; licita1.pr@somahospitalar.com.br; licita5.pr@somahospitalar.com.br  
 Assunto: NOTIFICAÇÃO 010/2018 - AF 252/2018 - CONIMS

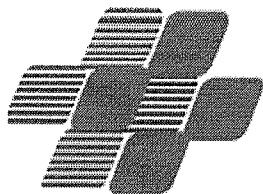
Bom dia, Prazado(a)

Segue anexado a Notificação 010/2018 para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

**Favor, acusar o recebimento respondendo este e-mail!**

--

Atenciosamente,



**RAFAEL QUEIROZ**  
**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](http://www.conims.com.br)

006705  
WJ

---

**De:** [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)  
**Enviada:** 2018/02/19 07:49:11  
**Para:** [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 02.19.2018 05:45:05 (-0500)  
Queries to: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)

---

Pato Branco/PR, 19 de fevereiro de 2018.

Ofício nº 129/Lic.

À  
**SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
**A/C Setor Licitações**  
**Referente ao Pregão Presencial 021/2017 – Pedido prorrogação de prazo**

Em resposta ao pedido de prorrogação de prazo de entrega, referente a Autorização de Fornecimento nº 252/2018, informamos o **deferimento** conforme segue:


**ITEM 417** (PVPI degermante 1.000 ml.);

**ITEM 418** (PVPI tópico 1.000 ml.), prazo máximo para a entrega até a data de **05/03/2018**, 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,

  
Ecilda Aparecida Santos  
Pregoeira

  
Samir Rodrigo Kalinoski  
Enc. De Licitação

Recebemos de SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

os produtos da nota fiscal indicada ao lado

NF-e  
No. 221139  
Série 1

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

006707



DANFE  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída   
2-Entrada   
No. 221139  
Série 1



Chave de Acesso  
4118.0200.6564.6800.0139.5500.1000.2211.3910.0474.2061

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  
141180028400870

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	Data Emissão 19/02/2018
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

21/03/2018 323,40					DADOS DO PEDIDO		
					Número 296150	Empenho: 254/18	Vendedor: 117
				DADOS BANCÁRIOS			
				Deposito Conta			

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 323,40	Valor do ICMS 58,21	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 323,40
V 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 125,38	Valor Total da Nota 323,40

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social BAUER TRANSPORTADORA LTDA		Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário <input checked="" type="checkbox"/>	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: PR	CNPJ / CPF 04.333.469/0010-56
Endereço BR 116, 15700		Município CURITIBA		UF: PR		Inscrição Estadual 9064018601
Quantidade / Volumes 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 13,00	Peso Líquido (Kg) 13,00	

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377		Bairro Distrito CENTRO	CEP 85.501-310
Município PATO BRANCO	UF: PR		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtzde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC-ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
8876	PAPEL GRAU CIRURGICO 15CMX100M HARBO MEDICAL Lote: 170812-KMN-HR02 12/08/2019 Cod.Fabr.: R150X100 Reg. MS: 80573440005 VIGEN Cod:EAN13: 7898938356411 Total impostos pagos -R\$125,38(38,77%) Fonte:IBPT	48195000	000	5102	RL	6	53,90000	323,40	323,40	58,21	0,00	0	18
<div data-bbox="199 1355 678 1646" data-label="Text"> <p>CERTIFICADO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente. Consórcio Intermunicipal de Saúde em 21/02/18 Recebido _____</p> </div>													

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares  
A Dimac/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.; NE 254/18 - AF 252/18 - PP 21/17 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO

T-S-R Transportes  
Eber 934

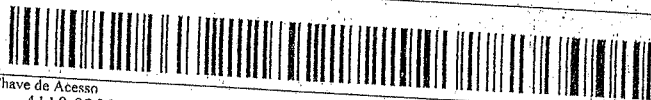
006708

udj



Rua Anita Ribas, 410 - Babaceni  
52.520-813 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3328-2375  
CNPJ: 00.858.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0603020  
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1-Saída  
2-Entrada   
No. 222178  
Série 1



Chave de Acesso  
4118.0300.6564.6800.0139.5500.1000.2221.7810.0475.7588

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  
141180037997906

Natureza Operação:  
Venda a Prazo

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social  
CONIMS - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Endereço  
RUA OSWALDO ARANHA,

Município  
PATO BRANCO

157 e 377  
Fone/Fax  
(46) 3313-3550

Bairro Distrito  
CENTRO

CNPJ / CPF  
00.136.858/0001-88  
CEP  
85.501-310

Data Emissão  
05/03/2018

Data Entrada/Saída

Hora de Entrada/Saída

FATURA

04/04/2018  
187,80

DADOS DO PEDIDO

Numero  
296150  
Empenho:  
254/18

Vendedor:  
117

DADOS BANCÁRIOS

Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

Frete  
0,00

Valor do ICMS  
125,21

Valor do Seguro  
0,00

Valor do Desconto  
22,54

Base de Cálculo do ICMS Substituição  
0,00

Valor do ICMS Substituição  
0,00

Outras Despesas Acessórias  
0,00

Valor do IPI  
0,00

Valor aprox. de Tributos  
35,21

Valor Total dos Produtos  
187,80

Valor Total da Nota  
187,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social  
BAUER TRANSPORTADORA LTDA

Endereço  
BR 116,

Quantidade / Volumes  
1

Espécie

Marca

15700

Frete por Conta  
1. Emissor  
2. Destinatário  
Município  
CURITIBA  
Numeração

Código ANTT

Placa do Veículo

UF:  
PR

CNPJ / CPF:  
04.353.469/0010-56  
Inscrição Estadual  
9064018601

Peso Bruto (Kg)  
13,00

Peso Líquido (Kg)  
13,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço:  
RUA OSWALDO ARANHA,

Município  
PATO BRANCO

157 e 377

Bairro Distrito  
CENTRO

CEP  
85.501-310

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
123226	PVPI RIODEINE DEGERMANTE S/DISPEN. FR IL CX/12 (0510101302) RIOQUIMICA Lote: 1800685 29/02/2020 Decr: 55 Cod.Fabr.: 0510101302 Reg. MS: NOTSIMP Cod.EAN13: 7897780202140 Total impostos pagos - R\$35,21 (18,75%) Fonte: IRET	30039099	020	5102	CX	1	187,80000	187,80	125,21	22,54	0,00	0	18

06/03/2018  
Recebido provisoriamente  
Conforme Art. 73  
da Lei 8.660/93  
CONIMS

ADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Dimaci/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.; NE  
54/18 AF 252/18 PP 2/17 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO  
decretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

T-S-R Transportes  
Eber 934

NÃO aceitamos reclamações posteriores

\*Em caso de não conformidade fazer observações  
no conhecimento da transportadora

\*Colocar data e hora de recebimento no canto  
da nota fiscal e no conhecimento de transporte



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri  
 82.529-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3026-2075  
 CNPJ: 00.858.468/0001-88 Insc. Est.: 100.0003020  
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saída  
 2-Entrada **1**  
 No. 221210  
 Série 1



Chave de Acesso  
 4118.0200.6564.6800.0139.5500.1000.2212.1010.0474.3480  
 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  
 141180028941842

006703  
 WJ

Natureza Operação:  
 Venda a Prazo

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 Razão Social  
 CONIMS - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Endereço  
 RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377  
 Bairro Distrito CENTRO  
 Município PATO BRANCO

CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88  
 Data Emissão 20/02/2018  
 CEP 85.501-310  
 Data Entrada/Saída  
 Fone/Fax (46) 3313-3550  
 UF PR  
 Inscrição Estadual ISENTA  
 Hora de Entrada/Saída

FATURA  
 22/03/2018  
 161,28

DADOS DO PEDIDO  
 Número 296150  
 Empenho: 254/18  
 Vendedor: 117

DADOS BANCARIOS  
 Depósito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	107,53	Valor do ICMS	19,35	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	161,28
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	30,24
								Valor Total da Nota	161,28

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS  
 Razão Social  
 BAUER TRANSPORTADORA LTDA

Endereço  
 BR 116, 15700  
 Município CURITIBA

Frete por Conta  
 1-Emitente  
 2-Destinatário **1**

Código ANTT  
 Placa do Vaculo  
 UF: PR  
 CNPJ / CPF 04.353.469/0010-56  
 Inscrição Estadual 9064018601

Quantidade / Volumes 1  
 Espécie  
 Marca  
 Numeracão  
 Peso Bruto (Kg) 13,00  
 Peso Líquido (Kg) 13,00

ENDERECO DE ENTREGA  
 Endereço  
 RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377  
 Município PATO BRANCO

Bairro Distrito CENTRO  
 CEP 85.501-310  
 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
123544	PVP1 RIONEINE TOPICO S/DISP. 1000ML CX/12 (0510103401) RIOQUIMICA Lote: 1800239 31/01/2020 Decr: 55 L42 Cod. Fabr.: 0510103401 Rex. MS: NOTSIMP Cod. EAN13: 7897780202105 Total impostos pagos - R\$30,24 (18,75%) Fonte: IBPT.	30039099	020	5102	CX	1	161,28000	161,28	107,53	19,35	0,00	0	18

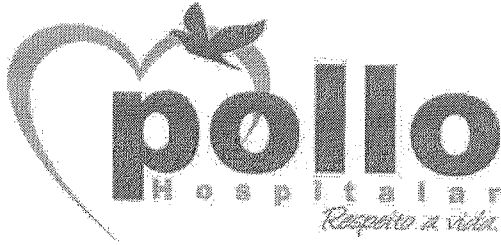
CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAIS  
 e/ou serviços constantes no presente  
 Consócio Interm. de Saúde em 23/12/18  
 Funcionário

DADOS ADICIONAIS  
 Informações complementares  
 A Dimac/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.; NE  
 254/18 AF 252/18 PP 21/17 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO  
 Decretos: 55: Base Cálculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

T - S - R Transportes  
 Eber 934

**FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA**  
 Não aceitamos reclamações posteriores  
 \*Em caso de não conformidade fazer observações no conhecimento da transportadora  
 \*Colocar data e hora de recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte





POLLO HOSPITALAR LTDA EPP  
CNPJ 09.204.127/0001-05  
IE 904.25403-71

006710

WJ

UMUARAMA, 26 DE FEVEREIRO DE 2018.

AO  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS  
ATT. SR. RAFAEL DAVI RODRIGUES DE QUEIROZ

### SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCAS / EXTENSÃO PRAZO DE ENTREGA

A empresa POLLO HOSPITALAR LTDA, inscrita sob o CNPJ 09.204.127/0001-05, sediada na cidade de UMUARAMA/PR, sito à Rua Governador Ney Braga, 4335, vem através desta, solicitar troca de marcas e extensão no prazo de entrega de alguns itens referente as autorizações de fornecimento 560, 561, 627 e 628/2018 recebidas por nossa empresa conforme segue.

Autorização de fornecimento 627/2018

05 litros Vaselina líquida FARMAX - solicitamos troca de marca para RICIE

Autorização de fornecimento 628/2018

05 litros Detergente enzimático KELLDREN - fatunado e enviado em 22/02/2018 NF 14.187

576 unidades Preservativo não lubrificado MADEITEX - prorrogação do prazo de entrega até o dia 09/03/2018

Autorização de fornecimento 560/2018

01 und Reanimador infantil PHARMATEX - OK separado

01 litro Benzina retificada FACILIMPE - OK separado

06 litros Detergente enzimático KELLDREN - OK separado

750 unidades Espéculo vaginal CRAL - solicitamos a troca de marca para ADLIN bem como prorrogação do prazo de entrega até o dia 09/03/2018

100 rolos Fita microporosa 100x10 CRAL - solicitamos a troca de marca para MISSNER bem como prorrogação do prazo de entrega até o dia 07/03/2018

10 frascos Gel para ultrassom 300grs - solicitamos a troca de marca para ADLIN bem como a prorrogação do prazo de entrega até o dia 09/03/2018

02 galões Gel para ultrassom 5kg - solicitamos a troca e marca para ADLIN

10 caixas Lanceta automática G-TECH - solicitamos a prorrogação do prazo de entrega até o dia 09/03/2018

17 rolos Bobina papel 10x100 - OK separado

05 rolos Bobina papel 08x100 - OK separado

05 unidades Pinça Adson 12cm - solicitamos a prorrogação do prazo de entrega até o dia 09/03/2018

03 unidades Pinça Kelly curva - OK separado

02 galões Sabonete líquido CLARALUX - solicitamos a troca de marca para PREMISSE

10 unidades Sonda endotraqueal VITALGOLD - OK separado

10 unidades Sonda folley 3 vias ADVANTIVE - solicitamos a troca de marca para CIRUTI

10 unidades Sonda aspiração traqueal BIOBASE - solicitamos a troca de marca para MEDSONDA

(44) 3056-6950

contato.pollohospitalar@gmail.com

Rua Governador Ney Braga, 4335 - Umuarama - Paraná - CEP 87.501-330

POLLO HOSPITALAR LTDA



006711

WJ

POLLO HOSPITALAR LTDA EPP  
CNPJ 09.204.127/0001-05  
I.E 904.25403-71

03 unidades Tesoura cirúrgica ABC - solicitamos a prorrogação do prazo de entrega até o dia 09/03/2018  
20 pacotes Touca descartável ANADONA - solicitamos a prorrogação do prazo de entrega até o dia 09/03/2018  
10 litros Vaselina líquida FARMAX - solicitamos a troca de marca para RICIE

Autorização de fornecimento 561/2018

09 unidades Aparelho de pressão MISSOURI - faturado e enviado dia 22/02/2018 NF 14186  
13 unidades Aparelho de pressão MISSOURI - faturado e enviado dia 22/02/2018 NF 14186  
01 caixa Catgut simples TECHNOFIO - faturado e enviado dia 22/02/2018 NF 14186  
02 unidades Comadre inox FORTINOX - solicitamos troca de marca para FAMI ITA  
03 galões Detergente enzimático KELLDRIN - faturado e enviado dia 22/02/2018 NF 14186  
01 rolo Malha tubular 15x25 POLAR FIX - solicitamos a prorrogação do prazo de entrega até o dia 09/03/2018  
20 unidades Sonda endotraqueal 7,5 CIRUTI - solicitamos a troca de marca para VITAL GOLD bem como a prorrogação no prazo de entrega até o dia 09/03/2018  
20 unidades Sonda endotraqueal 8,5 CIRUTI - solicitamos a troca de marca para VITAL GOLD bem como a prorrogação no prazo de entrega até o dia 09/03/2018  
10 unidades Sonda folley 02 vias CIRUTI - faturado e enviado dia 22/02/2018 NF 14186  
800 unidades Sonda uretral 08 MEDSONDA - faturado e enviado dia 22/02/2018 NF 14186

Demonstramos assim mais uma vez o compromisso de nossa empresa junto ao Consórcio para sempre atendermos com a maior brevidade e transparência possível todas as solicitações de entrega que recebemos, e por isso solicitamos as devidas trocas de marcas bem como a prorrogação no prazo de alguns produtos para podermos atendermos integralmente as autorizações de fornecimento recebidas por nossa empresa.

Formalizamos assim nossos esclarecimentos e solicitações referente as autorizações de fornecimento recebidas por nossa empresa e ficamos no aguardo do posicionamento por parte do Consórcio para podermos dar andamento das entregas.

09.204.127/0001-05

POLLO HOSPITALAR LTDA.

RUA GOV. NEY BRAGA, 4335  
ZONA I - CEP 87501-330

UMUARAMA - PARANÁ

ATENCIOSAMENTE

POLLO HOSPITALAR LTDA  
CNPJ 09.204.127/0001-05

(44) 3056-6950

contato.pollohospitalar@gmail.com

Rua Governador Ney Braga, 4335 - Umuarama - Paraná - CEP 87.501-330

ag

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	JOÃO MED COMÉRCIO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS LTDA		
<b>CNPJ</b>	78.742.491/0001-33	<b>Autorização</b>	1.02.969-0
<b>Produto</b>	CANULA ENDOTRAQUEAL COM BALÃO VITAL GOLD		

## Modelo Produto Médico

Acessório: guia para intubação.

Tamanhos: 2.0; 2.5; 3.0; 3.5; 4.0; 4.5; 5.0; 5.5; 6.0; 6.5; 7.0; 7.5; 8.0; 8.5; 9.0; 9.5; 10.

<b>Nome Técnico</b>	Canulas
<b>Registro</b>	10296900093
<b>Processo</b>	25351.1311131/2012-62
<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: HANGZHOU BEVER MEDICAL DEVICES CO., LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE
<input type="button" value="Voltar"/>	

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

we

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	MEDIX DISTRIBUIÇÃO COMERCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA		
<b>CNPJ</b>	83.200.105/0001-11	<b>Autorização</b>	8.10.789-1
<b>Produto</b>	CIRUFOLEY		

## Modelo Produto Médico

CF-06-3; CF2-08-3; CF2-10-3; CF2-10-5; CF2-12-3; CF2-12-5; CF2-14-3; CF2-14-5; CF2-16-3; CF2-16-5; CF2-18-3; CF2-18-5; CF2-20-3; CF2-20-5; CF2-22-3; CF2-22-5; CF2-24-3; CF2-24-5; CF3-14-3; CF3-16-3; CF3-16-5; CF3-18-3; CF3-18-5; CF3-20-3; CF3-20-5; CF3-22-3; CF3-24-3; CF3-24-5.

<b>Nome Técnico</b>	Sondas
<b>Registro</b>	81078910005
<b>Processo</b>	25351.618611/2014-47
<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: JIANGXI YIKANG MEDICAL INSTRUMENT GROUP CO.,LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR</li></ul>
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

Pato Branco/PR, 27 de fevereiro de 2018.

Ofício nº 154/Lic.

À  
**POLLO HOSPITALAR**  
**A/C Setor Licitações**  
**Referente ao Pregão Presencial 021/2017 – Pedido de Troca de Marca e**  
**Prorrogação de Prazo**

Em resposta ao pedido de troca de marca, referente a Autorização de Fornecimento nº 561/2018, deferimos conforme segue:

**ITEM 156** (Comadre em aço inox, tipo pá, capacidade mínima de 2,5L, superfície lisa) da marca **FORTINOX** para a marca **FAMI ITA**;

**ITEM 473** (Sonda endotraqueal desc. c/ balão 7,5) da marca **CIRUTI** para a marca **VITAL GOLD**;

**ITEM 475** (Sonda endotraqueal desc. c/ balão 8,5) da marca **CIRUTI** para a marca **VITAL GOLD**.

Em resposta ao pedido de prorrogação de prazo, referente as Autorizações de Fornecimento nº 561/2018 e nº 628/2018, deferimos conforme segue:

**ITEM 328** (Malha tubular ortopédica, tecido 100% algodão cru ou misto, com elasticidades no sentido transversal e compressão no uniforme, medindo 15 cm x 25 m, embalado em material que garanta a integridade do produto);

**ITEM 408** (Preservativo não lubrificado);

**ITEM 473** (Sonda endotraqueal desc. c/ balão 7,5);

**ITEM 475** (Sonda endotraqueal desc. c/ balão 8,5); prazo máximo para a entrega na data de **09/03/2018**, prazo este improrrogável.

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

Atenciosamente,

  
Cacilda Aparecida Santos  
Pregoeira

  
Samir Rodrigo Kalinoski  
Enc. De Licitação



006715

Caj

**OFICIO 154 - TROCA DE MARCA E PRORROGAÇÃO**

De: LICITACAO - CONIMS

Para: fernando.pollohospitalar@gmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 154 - TROCA DE MARCA E PRORROGAÇÃO

Enviada em: 27/02/2018 | 13:22

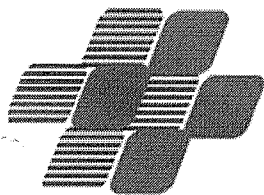
Recebida em: 27/02/2018 | 13:22

20180227111... .pdf 106.70 KB

BOA TARDE FERNANDO  
SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE TROCA DE MARCA E PRORROGAÇÃO  
DE PRAZO DAS AFS 561/2018 E 628/2018 DO PR 021/2017.

--

Atenciosamente,



SAMIR KALINOSKI  
**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](http://www.conims.com.br)

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/02/27 13:19:23

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 02.27.2018 11:15:20 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

**NOTIFICAÇÃO Nº 016/2017**

**NOTIFICANTE:** Consórcio Intermunicipal de Saúde - CONIMS

**NOTIFICADA:** Johnny Felipe Contesini de Oliveira EPP

**CNPJ:** 85.081.446/0001-40

**ENDEREÇO:** Rua João de Brito, 161 – São José dos Pinhais/PR – CEP 83.010-090

**LICITAÇÃO:** Pregão Presencial nº 021/2017 - Processo Administrativo nº 053/2017

**CONTRATO:** Ata de Registro de Preços nº 09/2017

**OBJETO:** Registro de preços para aquisição parcelada de materiais, insumos ambulatoriais, laboratoriais, hospitalares e instrumentais cirúrgicos.

O **PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE**, no uso das atribuições legais, vem **NOTIFICAR** a empresa **JOHNNY FELIPE CONTESINI DE OLIVEIRA EPP**, para que manifeste justificativa minuciosa, por escrito, no prazo de **24 (vinte e quatro) horas** a contar da ciência desta Notificação, diante da suposta ocorrência de irregularidade em descumprimento de obrigação editalícia, pela inexecução de prazo estipulado em Edital sem apresentar qualquer manifestação a justificar sua conduta a esta Administração.

O Sr. Ivan Regis Ziem, Coordenador do Setor de Compras, Almoxarifado, Manutenção e Frotas, noticiou na data de **27/11/2017**, que esta empresa não cumpriu os prazos de entrega de materiais no prazo de 05 (cinco) dias, conforme Edital do Pregão Presencial em epígrafe.

Consta na **Autorização de Fornecimento (AF) nº 3475/2017** o item adjudicado descrito de nº 18, prazo para entrega de 05 (cinco) dias expirados em **22/11/2017**. Entretanto, até a presente data, a empresa não forneceu o item.

O serviço público é fundamental e indispensável para a população, tendo em vista que várias áreas e atividades dos órgãos públicos, além de ligadas diretamente a população, caso ocorra a paralisação, poderá ocorrer inúmeros transtornos, não somente aos usuários como também aos que dispõe de tal atividade.

Portanto, o atraso injustificado na entrega dos materiais poderá prejudicar as atividades no atendimento nas diversas especialidades na área de saúde, podendo comprometer as atividades desempenhadas não só por esta Administração, mas também pelos 20 municípios atendidos por este consórcio, uma vez que ainda não foi entregue os materiais solicitado:

PEDENCIAS NA AF Nº 3475/2017 - EMPENHO 4409						
ITEM	QUANT.	UND	Vlr Und.	ESPECIFICAÇÃO	ENTREGUE	PENDENTE
18	1	Und	490,00	Agulha para biópsia de medula óssea infantil 18GA calibre e parede grossa, ponta tipo trocar, adaptador Luer -Lock, permite a realização de punção ou infusão intraóssea (14-06-0923)	0	1

OK  
EQUIPE DE  
CONTAS

O preposto noticia ainda em Ofício de nº 039/Compras, anexado, diante da necessidade da realização de inventário para fechamento do ano, os **pedidos serão aceitos SOMENTE com faturamento até a data de 02/12/2017 e entrega até 05/12/2017**, e em razão do

não fornecimento no prazo estipulado, não eximirá a empresa de abertura de processo administrativo para aplicação de penalidades.

O Edital do Pregão Presencial em epígrafe em seu Anexo I do Termo de Referência estabelece o regime de execução e as obrigações assumidas:

**"6. REGIME DE EXECUÇÃO**

(...)

*6.3. A aquisição com os fornecedores registrados será formalizada por esta entidade por intermédio da emissão de pedidos de compras que somente deverão ser aceitos pela contratada se estiverem devidamente assinados pelo responsável do Setor de Compras.*

(...)

*6.5. Uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora esta deverá efetuar a entrega em até 05 (dias) dias úteis.*

(...)

*6.8. Caso a contratada não efetive a entrega total do pedido no prazo de 05 (cinco) dias úteis, ou efetive de forma parcial, a mesma será NOTIFICADA para, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, se manifeste a respeito, não o fazendo, sofrerá as penalidades previstas neste edital e na Legislação.*

**"8. DIREITOS E OBRIGAÇÕES DA (S) LICITANTE (S)**

*8.1. Responsabilizar-se pelo fornecimento dentro dos prazos previstos e padrões de qualidade e quantidades exigidas, inclusive pelas obrigações decorrentes da inobservância da legislação em vigor.*

(...)

*8.4. Comunicar IMEDIATAMENTE à LICITADA (CONIMS) toda e qualquer irregularidade ou dificuldade que impossibilite a execução deste contrato.*

(...)

*8.6. A Licitante vencedora é responsável por danos causados à Licitante (CONIMS), ou a terceiros, decorrentes de culpa ou dolo na execução do contrato, não excluía ou reduzida essa responsabilidade pela presença de fiscalização ou pelo acompanhamento da execução por órgão ou responsável da LICITADA (CONIMS)."*

Está previsto no Artigo 3º da Resolução nº 217/2013:

*Art. 3º. Presentes indícios de inexecução contratual do 1º colocado nas licitações promovidas pelo sistema de registro de preços, justificada a urgência da aquisição, poderá ser chamado o segundo colocado para contratação, desde que notificado o 1º colocado na forma do art. 1º, I, desta Resolução, e este não tenha fornecido justificativa plausível.*

*Parágrafo único. Ausente a manifestação quanto à notificação prevista no art. 1º, I, nas licitações promovidas pelo sistema de registro de preços, interpretar-se-á que o notificado negou-se a assinar o devido contrato, podendo o respectivo Setor chamar o segundo colocado, e devendo a Comissão Processante instaurar o respectivo processo administrativo.*

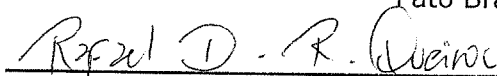
Informa-se que em face dos problemas acima referidos, sobretudo em razão da suposta inexecução do objeto do Contratado em epígrafe pela Notificada, em que, o **não fornecimento no prazo fixado, a ausência de manifestação e/ou justificativa desacompanhada de COMPROVAÇÃO,** será instaurado Procedimento Administrativo onde



poderá ser aplicada a esta empresa penalidades constantes do Edital do Pregão Presencial em epígrafe em conformidade com os artigos 86 a 88 da Lei nº 8.666/1993 e do artigo 7º da Lei nº 10.520/2002 e da Resolução 217/2013 e suas alterações;

Toda e qualquer manifestação será aceita mediante instrumento formal enviado ao e-mail [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br) do CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS, **OU** aquele encaminhado pelo correio com aviso de recebimento, à Rua Afonso Pena, 1902 - Bairro Anchieta, Pato Branco/PR, CEP: 85.501-530, considerando-se como **protocolo a data de postagem**.

Pato Branco/PR, 28 de novembro de 2017.



**Rafael Davi Rodrigues de Queiroz**

Presidente Comissão Processante

Res. 086/2017

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

23/11

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.: 3475/2017

Processo Administrativo: 53/2017  
 Processo Nr.: 006719 53/2017  
 Data do Processo: 05/06/2017  
 Data da Homologação: 11/07/2017  
 Sequência da Adjudicação: 108  
 Data da Adjudicação: 13/11/2017

**PREGÃO PRESENCIAL**  
 Nr.: 21/2017 - PR

Folha: 1/1

Empenho Ordinário nr.: 4420)

Fornecedor: **Johnny Felipe Contesini de Oliveira EPP** Código: 66 Telefone: 413376-0056  
 Endereço: Rua João de Brito, n.º 161 Banco:  
 Cidade: São José dos Pinhais - PR - CEP: 83010-090 Agência:  
 CNPJ: 85.081.446/0001-40 Inscrição Estadual: 10189501-77 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:** 02 - DIVISÃO DE SAÚDE  
**Unidade:** 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
**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 (21) - Atendimento aos Municípios Consorciados

**Compl. Elemento:** 3.3.90.30.36.00.00.00 - MATERIAL HOSPITALAR  
**Condições de Pagto:** Até o dia 30 posterior a NF  
**Prazo Entrega/Exec.:** 5  
**Local de Entrega:** CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -  
**Objeto da Compra:** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS, INSUMOS AMBULATORIAIS, LABORATORIAIS, HOSPITALARES e INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS

Solicitações:

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
18	1,000	UND	Agulha para biópsia de medula óssea REUTILIZÁVEL infantil 18GA calibre e parede grossa, ponta tipo trocar, adaptador Luer-Lock, permite a realização de punção ou infusão intraóssea (14-06-0923)	ISCON	490,00	490,00

(Valores expressos em Reais R\$)

<b>Total Geral:</b>	490,00
<b>Desconto:</b>	0,00
<b>Total Líquido:</b>	490,00

Mariópolis — Req. 240

Pato Branco, 13 de Novembro de 2017

**Ivan Regis Ziem**  
 Setor de Compras e Almoxarifado  
 CONIMS  
 Ivan Regis Ziem



006720

CUG

Re: AF 3475 (2º ENVIO - CONFIRMEM POR FAVOR)

De: Jefferson Oliveira

Para: [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br)

Cópia: [faturamento@raiomedic.med.br](mailto:faturamento@raiomedic.med.br), [matheus@raiomedic.med.br](mailto:matheus@raiomedic.med.br)

Cópia oculta:

Assunto: Re: AF 3475 (2º ENVIO - CONFIRMEM POR FAVOR)

Enviada em: 14/11/2017 | 09:34

Recebida em: 14/11/2017 | 09:34

Bom dia Sr Ivan

Recebemos a ordem de fornecimento, já estamos providenciando a entrega do produto.

Atenciosamente

Jefferson R C Oliveira

+ 55 (41) 3513.9313 - Direto

+ 55 (41) 3376.0056 - Central

[jefferson@raiomedic.med.br](mailto:jefferson@raiomedic.med.br)



[raiomedic.vendas@gmail.com](mailto:raiomedic.vendas@gmail.com)

[jefferson@raiomedic.com.br](mailto:jefferson@raiomedic.com.br)

[vendas@raiomedic.com.br](mailto:vendas@raiomedic.com.br)

Rua João de Brito, 161 | Cruzeiro | 83.010-090 | S. José dos Pinhais | PR

[jefferson.rodrigo.contesini.de.o](mailto:jefferson.rodrigo.contesini.de.o)

Visite: [www.raiomedic.com.br](http://www.raiomedic.com.br)



Em 14 de novembro de 2017 09:10, Compras - CONIMS <[compras@conims.com.br](mailto: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.

Conforme instrumento editalício, as mercadorias deverão ser entregues em sua totalidade, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.

Havendo impossibilidade do cumprimento do prazo, favor comunicar o setor de licitação ([licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br))

AF(s) nº: 3475

**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTA"**

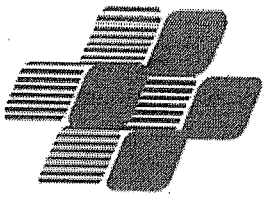
Atenciosamente,

**IVAN REGIS ZIEM**

Setor de Compras e Almoxtarifado  
CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 - Bairro Anchieta

14/11/2017

Re: AF 3475 (2º ENVIO - CONFIRMEM POR FAVOR) - compras@conims.com.br - Webmail



CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
www.conims.com.br

006721

WJ

006722  
ag



Pato Branco, 08 de novembro de 2017

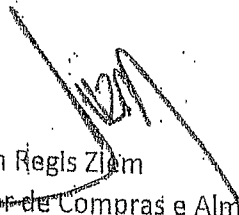
Ofício circular nº 039/Compras  
Ilmos Srs.  
Fornecedores

Tendo em vista a aproximação de final de ano e a necessidade de realização do Inventário para fechamento do ano no setor de compras, Informamos que **“SÓ SERÃO ACEITOS PEDIDOS COM DATA DE FATURAMENTO ATÉ 02 DE DEZEMBRO DE 2017, COM DATA MÁXIMA DE ENTREGA ATÉ O DIA 05 DE DEZEMBRO DE 2017.** Portanto, não poderá ser faturado nenhum pedido, e não será aceita nenhuma nota fiscal posterior a estas datas.

Salientamos ainda que os pedidos que não forem entregues dentro deste prazo estão automaticamente cancelados, e a não entrega dos mesmos até a data Informada não exime vossa empresa de abertura de processo administrativo para aplicação de penalidade por inexecução contratual, conforme previsto no edital em epígrafe.

Sendo que tínhamos para o momento colocamo-nos a disposição para dirimir eventuais dúvidas.

Atenciosamente,

  
Ivan Regis Ziem  
Coordenador do Setor de Compras e Almoxarifado

Ivan Regis Ziem  
Setor de Compras e Almoxarifado  
CONIMS

006723  
ag**NOTIFICAÇÃO 016/2017 - PR 021/2017 - CONIMS**

De: LICITACAO - CONIMS

Para: claudia@raiomedic.com.br , jefferson@raiomedic.med.br , luciano@raiomedic.com.br , vendas@raiomedic.com.br , faturamento@raiomedic.com.br , matheus@raiomedic.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: NOTIFICAÇÃO 016/2017 - PR 021/2017 - CONIMS

Enviada em: 28/11/2017 | 16:11

Recebida em: 28/11/2017 | 16:11

20171128130... .pdf 707.10 KB

Bom dia,

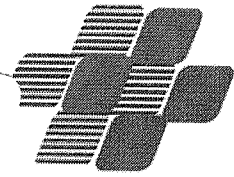
Segue em anexo Notificação 016/2017 - PR 021/2017, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Informa-se que a ausência de manifestação sujeitará IMEDIATA abertura de processo administrativo para aplicação de penalidades.

**PARA O BOM ANDAMENTO DO PROCESSO, FAVOR RESPONDER ESTE E-MAIL ACUSANDO O RECEBIMENTO.**

--

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ

LICITAÇÃO | CONTRATOS | CREDENCIAMENTO

CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 - Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 - Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2017/11/28 16:09:44

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.28.2017 13:05:52 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



**RE: NOTIFICAÇÃO 016/2017 - PR 021/2017 - CONIMS**

006724  
uej

De: LICITACAO - CONIMS

Para: jefferson@raiomedic.med.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: NOTIFICAÇÃO 016/2017 - PR 021/2017 - CONIMS

Enviada em: 29/11/2017 | 08:13

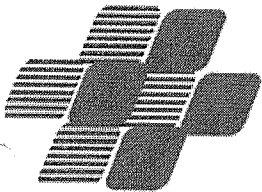
Recebida em: 29/11/2017 | 08:13

Bom dia, Jefferson

Conforme conversamos por telefone, aguardaremos a data limite para entrega que deverá ser realizada até **05/11/2017**.

--

Atenciosamente,



**RAFAEL QUEIROZ**

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: "Jefferson Oliveira" <jefferson@raiomedic.med.br>

Enviada: 2017/11/28 16:18:27

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Re: NOTIFICAÇÃO 016/2017 - PR 021/2017 - CONIMS

Boa trade Sr Rafael

Desculpe, solicitei ao importador esta agulha no mesmo dia em que nos foi solicitado pela Conims, porem o importador nos enviou a mesma e o correio devolveu a remessa, o importador estará nos enviando novamente hoje, assim que receba, já lhe envio a vocês, peço a gentileza e compreensão de aguardar por mais 5 dias.

Atenciosamente

Jefferson R C Oliveira

+ 55 (41) 3513.9313 - Direto

+ 55 (41) 3376.0056 – Central

[jefferson@raiomedic.med.br](mailto:jefferson@raiomedic.med.br)



[raiomedic.vendas@gmail.com](mailto:raiomedic.vendas@gmail.com)

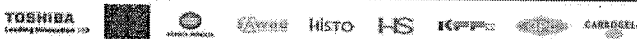
[jefferson@raiomedic.com.br](mailto:jefferson@raiomedic.com.br)

[vendas@raiomedic.com.br](mailto:vendas@raiomedic.com.br)

Rua João de Brito, 161 | Cruzeiro | 83.010-090 | S. José dos Pinhais | PR

[jefferson.rodrigo.contesini.de.o](mailto:jefferson.rodrigo.contesini.de.o)

Visite: [www.raiomedic.com.br](http://www.raiomedic.com.br)



Em 28 de novembro de 2017 16:11, LICITACAO - CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

Bom dia,

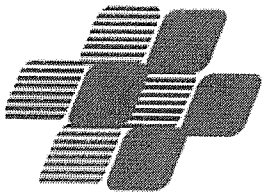
Segue em anexo Notificação 016/2017 - PR 021/2017, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Informa-se que a ausência de manifestação sujeitará IMEDIATA abertura de processo administrativo para aplicação de penalidades.

**PARA O BOM ANDAMENTO DO PROCESSO, FAVOR RESPONDER ESTE E-MAIL ACUSANDO O RECEBIMENTO.**

--

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ

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

**De:** [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)

**Enviada:** 2017/11/28 16:09:44

**Para:** [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)

**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.28.2017 13:05:52 (-0500)

Queries to: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)

0067 5  
ag



RECEBEMOS DE (85.081.446/0001-40) JOHNNY FELIPE CONTESINI DE OLIVEIRA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº: 000026974  
SERIE: 0

DATA DO RECEBIMENTO CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

006706

**JOHNNY FELIPE CONTESINI DE OLIVEIRA EPP**  
RUA SÃO JOSÉ, 3815  
SÃO CRISTÓVÃO  
83040290 - SAO JOSE DOS PINHAIS (PR)  
FONE: (41) 33760056 FAX:  
EMAIL:



**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº: 000026974  
SÉRIE: 0  
Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
41-1712-85.081.446/0001-40-55-000-000.026.974-100.026.974-4

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA A PRAZO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
1018950177

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141.170.201.851.991 07/12/2017 14:04:07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
12-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO  
R AFONSO PENA, 1902

Bairro/DISTRITO  
ANCHIETA

CNPJ / CPF  
00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO  
07/12/2017

MUNICIPIO  
PATO BRANCO

FONE/FAX  
(46)3225-5577

UF  
PR

CEP  
85501-530

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
07/12/2017

IE / RG  
ISENTO

HORA DA SAÍDA  
14:01:36

FEATURA/DUPLICATA  
00026974-1 - DEPOSITO - 06/01/18 - R\$ 490,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	490,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTOS	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
PORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO								VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	490,00

RUA DO SOCIAL  
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA

FRETE POR CONTA  
0 - EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPF / CNPJ  
80.227.796/0001-59

ENDEREÇO  
AV ANITA GARIBALDI, 861

MUNICIPIO  
PONTA GROSSA

QUANTIDADE  
1

ESPECIE  
VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
5,000

UF  
PR

IE  
2010436039

PESO LÍQUIDO  
5,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
70748	CANULA BIOPSIA MEDULA OSSEA (JAMSHIDI) -	90183219	040	5102	UN	1	490,0000	490,00			0,00		0

**L.R.2**  
**000030**

08/12/17

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 8,12,17

Recebido \_\_\_\_\_

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 51401	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.  
LOCAL DE ENTREGA: R AFONSO PENA 1902 ANCHIETA PATO BRANCO PR  
VENDEDOR: LICITAÇÃO  
AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO: 3475/2017 PROCESSO: 53/2017 PREGAO: 21/2017  
DEPOSITO BANCO 104 CEF - AG 0369 - C/C 700-7 - OP 003  
DESCONTO CONCEDIDO REFERENTE A ISENCAO NAS VENDAS PARA ORGAOS PUBLICOS ESTADUAIS, CONFORME ITEM 114 DO ANEXO V DO RICMS-PR.

**RESERVADO AO FISCO**

A(o)

Consórcio Intermunicipal de Saúde - CONIMS  
Rua Afonso Pena, 1902,  
Anchieta - Pato Branco, PR

Pregão Presencial 21/2017

### SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA

A ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSP. LTDA, pessoa jurídica de direito privado, regulamente inscrita no CNPJ 00.802.002/0001-02, com sede e foro estabelecidos na Estrada Boas Esperança N° 2320, Fundo Canoas, rio do Sul, Santa Catarina, através de eu representante legal comparece, respeitosamente, a vossa presença para, **REQUERER TROCA DE MARCA**, de acordo com esclarecimentos abaixo descritos.

#### Esclarecimentos:

Nesse momento é importante esclarecer que a ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, na qualidade de mera distribuidora de medicamento e materiais médico-hospitalares, segundo a dicção do artigo 4° da Lei N/ 5991/1973 (que dispõe sobre o controle sanitário do comércio de medicamentos comum, medicamentos especiais correlatos, e de outras providências), depende completamente dos fabricantes, conceituados como terceiros, para o cumprimento das obrigações assumidas contratualmente, inclusive com a Administração Pública.

Veja-se que por se tratar de empresa distribuidora, toda a sua atuação fica adstrita a regular produção, o prazo de fornecimento pelos fabricantes e tempo de transporte oferecido pelas transportadoras, onde, por vezes, com o intuito de acelerar o processo logístico, a alternância de produtos adquiridos de um ou outro fabricante se torna inevitável afetando diretamente a ora requerente, de modo que impede o fiel cumprimento do contrato assumido.

#### Resumo dos Fatos:

Diante disto, com o intuito de evitarmos o atraso no abastecimento do(s) produto(s) e, comprometidos com o interesse público, solicitamos o deferimento para substituição da marca do(s) produto(s) previamente ofertado(s) pela marca requerida abaixo. Desde já informamos que a marca requerida possui as características da previamente ofertada.

006728

ag



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554  
CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5  
Fax: +55 (47) 3520 9004  
altermed@altermed.com.br

Autorização/Pedido de Compra/Nota de Empenho	Item	Descrição	Marca Ofertada	Marca Requerida	Qtde	Und
535/2018	451	Seringa de 10 ML com agulha	SR	Descarpack	500	UND

### Considerações Finais:

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

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

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

Atenciosamente,

*Anexos: Registro ANVISA e Certificado de Boas Práticas de Fabricação.*

Altermed Mat. Méd. Hosp. Ltda  
Mateus Viana da Silva  
Assistente de Vendas  
CPF: 099.990.939-81

Rio do Sul (SC), 28 de Fevereiro de 2017.

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

www.altermed.com.br

 /Altermed

006729

C10

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA		
<b>CNPJ</b>	01.057.428/0001-33	<b>Autorização</b>	1.03.306-6
<b>Produto</b>	SERINGA DESCARTÁVEL DESCARPACK COM AGULHA - LIFELONG		

## Modelo Produto Médico

Seringa: 1ml, 3ml, 5ml, 10ml, 20ml, 50ml, 60ml. Agulha: 40 X 1,60; 40 X 1,20; 25 X 1,00; 30 X 1,00; 25 X 0,90; 30 X 0,90; 25 X 0,80; 30 X 0,80; 40 X 0,80; 25 X 0,70; 30 X 0,70; 25 X 0,60; 20 X 0,55; 13 X 0,45; 13 X 0,40; 13 X 0,38; 13 X 0,30

<b>Nome Técnico</b>	Seringas Descartaveis
<b>Registro</b>	10330660046
<b>Processo</b>	25351.760158/2009-60
<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: LIFELONG MEDITECH LIMITED - ÍNDIA</li></ul>
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE
<a href="#">Voltar</a>	

Pato Branco/PR, 01 de março de 2018.

Ofício nº 168/Lic.

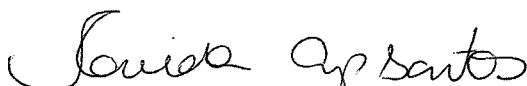
À  
**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**  
**A/C Setor Licitações**  
**Referente ao Pregão Presencial 021/2017 – Pedido de troca de marca**

Em resposta ao pedido de troca de marca, referente a Autorização de Fornecimento nº 535/2018, deferimos conforme segue:

**ITEM 451** (Seringa descartável, confeccionada em plástico apropriado, uso único, com borracha no embodo para proteção, capacidade 10ml, bico comum, com agulha 25 x 07, esterilizada 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) da marca **SR** para a marca **DESCARPACK**.

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

Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida Santos**  
Pregoeira

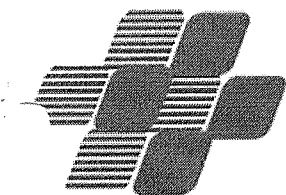
  
**Samir Rodrigo Kalinoski**  
Enc. De Licitação

006731  
ag**OFICIO 168 - TROCA DE MARCA**

**De:** LICITACAO - CONIMS  
**Para:** vendas3@altermed.com.br  
**Cópia:**  
**Cópia oculta:**  
**Assunto:** OFICIO 168 - TROCA DE MARCA  
**Enviada em:** 01/03/2018 | 09:05  
**Recebida em:** 01/03/2018 | 09:05  
20180301065... .pdf 79.34 KB

BOM DIA, MATEUS  
SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DO ITEM 451 DO PR 021/2017,  
REFERENTE A AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 535/2018.

--  
Atenciosamente,



SAMIR KALINOSKI  
**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](http://www.conims.com.br)

---

**De:** ricoh@ricoh.com.br  
**Enviada:** 2018/03/01 08:58:49  
**Para:** licitacao@conims.com.br  
**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 03.01.2018 06:54:45 (-0500)  
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

**NOTIFICAÇÃO Nº 017/2017**

**NOTIFICANTE:** Consórcio Intermunicipal de Saúde - CONIMS

**NOTIFICADA:** SOMA/PR – Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

**CNPJ:** 00.656.468/0001-39

**ENDEREÇO:** Rua Anita Ribas, 410 – Curitiba/PR – CEP 82.520-610

**LICITAÇÃO:** Pregão Presencial nº 021/2017 - Processo Administrativo nº 053/2017

**CONTRATO:** Ata de Registro de Preços nº 09/2017

**OBJETO:** Registro de preços para aquisição parcelada de materiais, insumos ambulatoriais, laboratoriais, hospitalares e instrumentais cirúrgicos.

O **PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE**, no uso das atribuições legais, vem **NOTIFICAR** a empresa **SOMA/PR – COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, para que manifeste justificativa minuciosa, por escrito, no prazo de **24 (vinte e quatro) horas** a contar da ciência desta Notificação, diante da suposta ocorrência de irregularidade em descumprimento de obrigação editalícia, pela inexecução de prazo estipulado em Edital sem apresentar qualquer manifestação a justificar sua conduta a esta Administração.

O Sr. Ivan Regis Ziem, Coordenador do Setor de Compras, Almoxarifado, Manutenção e Frotas, noticiou na data de **27/11/2017**, que esta empresa não cumpriu os prazos de entrega de materiais no prazo de 05 (cinco) dias, conforme Edital do Pregão Presencial em epígrafe.

Consta na **Autorização de Fornecimento (AF) nº 3470/2017** os itens adjudicados descritos de nº 169, 220, 374, 377, 378, 379, 386, 417, 418, 444 e 555, prazo para entrega de 05 (cinco) dias expirados em **22/11/2017**. Entretanto, até a presente data, a empresa não forneceu em sua totalidade os itens descritos de nº 220 e 555.

Consta na **Autorização de Fornecimento (AF) nº 3450/2017** os itens adjudicados descritos de nº 220, 377, 378 e 379, prazo para entrega de 05 (cinco) dias expirados em **22/11/2017**. Entretanto, até a presente data, a empresa não forneceu o item descrito de nº 220.

O serviço público é fundamental e indispensável para a população, tendo em vista que várias áreas e atividades dos órgãos públicos, além de ligadas diretamente a população, caso ocorra a paralisação, poderá ocorrer inúmeros transtornos, não somente aos usuários como também aos que dispõe de tal atividade.

Portanto, o atraso injustificado na entrega dos materiais poderá prejudicar as atividades no atendimento nas diversas especialidades na área de saúde, podendo comprometer as atividades desempenhadas não só por esta Administração, mas também pelos 20 municípios atendidos por este consórcio, uma vez que ainda não foi entregue os materiais solicitado:

3450

PEDENCIAS NA AF Nº 3450/2017 - EMPENHO 4397							
ITEM	QUANT.	UND	Vir Und.	ESPECIFICAÇÃO	ENTREGUE	PENDENTE	
220	1.000	UND	0,64	Espéculo vaginal pequeno sem lubrificante (14-06-04-13)	735	265	OK
555	110	CX	42,00	Tiras reagentes para determinação de glicemia capilar, caixa com 50 unidades. (compatível com aparelho ACCU	0	110	

				CHEK ACTIVE ROCHE) (14-06-0357)		
--	--	--	--	---------------------------------	--	--

PEDENCIAS NA AF Nº 3453/2017 - EMPENHO 4397						
ITEM	QUANT.	UND	Vir Und.	ESPECIFICAÇÃO	ENTREGUE	PENDENTE
220	150	UND	0,64	Espéculo vaginal pequeno sem lubrificante (14-06-04-13)	0	150

OK

O preposto noticia ainda em Ofício de nº 039/Compras, anexado, diante da necessidade da realização de inventário para fechamento do ano, os pedidos serão aceitos **SOMENTE com faturamento até a data de 02/12/2017 e entrega até 05/12/2017**, e em razão do não fornecimento no prazo estipulado, não eximirá a empresa de abertura de processo administrativo para aplicação de penalidades.

O Edital do Pregão Presencial em epígrafe em seu Anexo I do Termo de Referência estabelece o regime de execução e as obrigações assumidas:

**"6. REGIME DE EXECUÇÃO**

(...)

**6.3. A aquisição com os fornecedores registrados será formalizada por esta entidade por intermédio da emissão de pedidos de compras que somente deverão ser aceitos pela contratada se estiverem devidamente assinados pelo responsável do Setor de Compras.**

(...)

**6.5. Uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora esta deverá efetuar a entrega em até 05 (dias) dias úteis.**

(...)

**6.8. Caso a contratada não efetive a entrega total do pedido no prazo de 05 (cinco) dias úteis, ou efetive de forma parcial, a mesma será NOTIFICADA para, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, se manifeste a respeito, não o fazendo, sofrerá as penalidades previstas neste edital e na Legislação."**

**"8. DIREITOS E OBRIGAÇÕES DA (S) LICITANTE (S)**

**8.1. Responsabilizar-se pelo fornecimento dentro dos prazos previstos e padrões de qualidade e quantidades exigidas, inclusive pelas obrigações decorrentes da inobservância da legislação em vigor.**

(...)

**8.4. Comunicar IMEDIATAMENTE à LICITADA (CONIMS) toda e qualquer irregularidade ou dificuldade que impossibilite a execução deste contrato.**

(...)

**8.6. A Licitante vencedora é responsável por danos causados à Licitante (CONIMS), ou a terceiros, decorrentes de culpa ou dolo na execução do contrato, não excluída ou reduzida essa responsabilidade pela presença de fiscalização ou pelo acompanhamento da execução por órgão ou responsável da LICITADA (CONIMS)."**

Está previsto no Artigo 3º da Resolução nº 217/2013:

*Art. 3º. Presentes indícios de inexecução contratual do 1º colocado nas licitações promovidas pelo sistema de registro de preços, justificada a urgência da aquisição, poderá ser chamado o segundo colocado para*

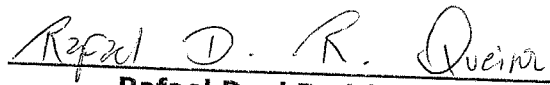


contratação, desde que notificado o 1º colocado na forma do art. 1º, I, desta Resolução, e este não tenha fornecido justificativa plausível.  
Parágrafo único. Ausente a manifestação quanto à notificação prevista no art. 1º, I, nas licitações promovidas pelo sistema de registro de preços, interpretar-se-á que o notificado negou-se a assinar o devido contrato, podendo o respectivo Setor chamar o segundo colocado, e devendo a Comissão Processante instaurar o respectivo processo administrativo.

Informa-se que em face dos problemas acima referidos, sobretudo em razão da suposta inexecução do objeto do Contratado em epígrafe pela Notificada, em que, o **não fornecimento no prazo fixado**, a **ausência de manifestação** e/ou **justificativa desacompanhada de COMPROVAÇÃO**, será instaurado Procedimento Administrativo onde poderá ser aplicada a esta empresa penalidades constantes do Edital do Pregão Presencial em epígrafe em conformidade com os artigos 86 a 88 da Lei nº 8.666/1993 e do artigo 7º da Lei nº 10.520/2002 e da Resolução 217/2013 e suas alterações;

Toda e qualquer manifestação será aceita mediante instrumento formal enviado ao e-mail [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br) do CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS, **OU** aquele encaminhado pelo correio com aviso de recebimento, à Rua Afonso Pena, 1902 - Bairro Anchieta, Pato Branco/PR, CEP: 85.501-530, considerando-se como **protocolo a data de postagem**.

Pato Branco/PR, 28 de novembro de 2017.



**Rafael Davi Rodrigues de Queiroz**  
Presidente Comissão Processante  
Res. 086/2017

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

**23/11**  
 Fax: 463331-3555

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 3450/2017

Processo Administrativo: 53/2017  
 Processo Nr.: 53/2017  
 Data do Processo: 006735 05/06/2017  
 Data da Homologação: 11/07/2017  
 Sequência da Adjudicação: 103  
 Data da Adjudicação: 07/11/2017

**PREGÃO PRESENCIAL**  
 Nr.: 21/2017 - PR

Folha: 1/2

(Empenho Ordinário nr.: 4394)

Fornecedor: **SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.** Código: 126  
 Endereço: Rua Anita Ribas,, 410 Telefone: 413028-2375  
 Cidade: Curitiba - PR - CEP: 82520-610 Banco:  
 CNPJ: 00.656.468/0001-39 Inscrição Estadual: 1000603020 Agência:  
 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:** 02 - DIVISÃO DE SAÚDE  
**Unidade:** 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
**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 (21) - Atendimento aos Municípios Consorciados

**Compl. Elemento:** 3.3.90.30.36.00.00.00 - MATERIAL HOSPITALAR  
**Condições de Pagto:** Até o dia 30 posterior a NF  
**Prazo Entrega/Exec.:** 5  
**Local de Entrega:** CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -  
**Objeto da Compra:** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS, INSUMOS AMBULATORIAIS, LABORATORIAIS, HOSPITALARES e INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS

Solicitações:

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
169	3,000	CX	Cureta/punch dermatológico descartável e esterilizado 6mm, com cabo em plástico atóxico e ponta metálica com ótimo corte. Caixa c/ 05 unidades (14-06-0194)	KOLPLAST	107,73	323,19
174	5,000	UND	Especulo vaginal pequeno sem lubrificante (14-06-0413)	KOLPLAST	0,64	640,00
175	1,000,000	UND	Pacote teste, descartável, padrão AAMI, classe 2 conforme norma ANSI/AAMI/ISO 11.140-1, para verificação da eficiência de autoclaves pré-vácuo, que utilizam bomba de vácuo para remoção do ar do interior da câmara interna do esterilizador. Constituído por uma folha de teste impressa com indicador químico sensível ao vapor, disposta entre camadas de folhas de um material poroso, acondicionadas em uma embalagem que forma um pacote. O pacote é embalado em não-tecido descartável e fechado por um rótulo que indica a exposição ao vapor através de um indicador químico. A folha de teste está localizada próximo ao centro geométrico do pacote e possui um indicador químico impresso em um padrão diagonal em cor amarela clara, que vai apresentar mudança de coloração uniforme, dentro do espectro de cores compreendido entre o marrom escuro e a cor preta quando exposta ao vapor saturado sob pressão entre 132°C e 134°C por 3,5 a 4 minutos, exceto quando houver falhas na remoção do ar. Apresenta local para indicação de data, número do esterilizador e identificação do operador. (14-06-9906)	3M	30,43	152,15

Pato Branco, 7 de Novembro de 2017

**Ivan Regis Ziem**  
 Setor de Compras e Almoxarifado  
 COMMS  
 Ivan Regis Ziem

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 3450/2017.

Processo Administrativo: 53/2017  
 Processo Nr.: 53/2017  
 Data do Processo: 006738 05/06/2017  
 Data da Homologação: 11/07/2017  
 Sequência da Adjudicação: 103  
 Data da Adjudicação: 07/11/2017

**PREGÃO PRESENCIAL**  
 Nr.: 21/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 4394)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
377	25,000	RL	Papel grau cirurgico 10cm x 100m (14-06-0577)			
378	13,000	RL	Papel grau cirúrgico 12cmx100 m (14-06-9946)	HARBO	36,40	910,00
379	41,000	RL	Papel grau cirurgico 15cm x 100m (14-06-0578)	HARBO	43,20	561,60
386	17,000	UND	Papel grau cirúrgico 20cm x 100m (14-06-0418)	HARBO	53,90	2.209,90
417	11,000	UND	PVPI degermante 1.000 ml (14-06-0882) <i>excluído</i>	HARBO	72,29	1.228,93
418	<del>24</del> 27,000	UND	PVPI topico 1.000 ml (14-06-0703)	RIOQUIMICA	15,65	172,15
444	1.000,000	UND	Seringa com trava de segurança, 3ml sem agulha, em polipropileno, esteril, siliconizada, descartável, com bico rosca dupla que permita o uso em todas as marcas de agulhas e que atenda a NR32. Embolo com anel interno emborrachado para melhor retenção do líquido. Graduada em escala numérica para ml com números nítidos, visíveis e gravados ao longo do corpo da seringa. Embalada individualmente em papel grau cirúrgico contendo as informações sobre: tipo, data e validade da esterilização, procedência, fabricante, número do lote, registro no MS (na caixa e na embalagem individual). Seringa dotada de dispositivo de segurança retrátil para a agulha em retração mecânica da agulha para dentro do corpo da seringa de tal forma que o profissional não entre em contato com a mesma. (14-06-0028)	RIOQUIMICA	13,44	362,88
555	110,000	CX	Tiras reagentes para determinação de glicemia capilar, caixa com 50 unidades. (compatível com aparelho ACCU CHEK ACTIVE ROCHE) (14-06-0357)	BD	0,26	260,00
				ROCHE	42,00	4.620,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral:	11.440,80
Desconto:	0,00
Total Líquido:	11.440,80

Pato Branco, 7 de Novembro de 2017

Ivan Regis Ziem  
 Setor de Compras e Almoxarifado  
 CONIMS

Ivan Regis Ziem

006737  
uj

RES: AF 3450/3451/3452/3453 (2º ENVIO - CONFIRMEM POR FAVOR)

De: Vendas 10  
Para: compras@conims.com.br  
Cópia:  
Assunto: RES: AF 3450/3451/3452/3453 (2º ENVIO - CONFIRMEM POR FAVOR)  
Enviada em: 14/11/2017 | 10:14  
Recebida em: 14/11/2017 | 09:13  
image001.png 19.90 KB  
image002.png 4.65 KB

Bom Dia,

Recebidos.

Atenciosamente,



Eliana M. Silveira | Dpto Comercial  
41 3028 2375  
Vendas10.pr@somahospitalar.com.br  
vendast0somapr

"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: Compras - CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]  
Enviada em: terça-feira, 14 de novembro de 2017 07:59  
Para: vendas10.pr@somahospitalar.com.br  
Assunto: AF 3450/3451/3452/3453 (2º ENVIO - CONFIRMEM POR FAVOR)

Bom dia...

O Consórcio Intermunicipal de Saúde - CONIMS, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas.

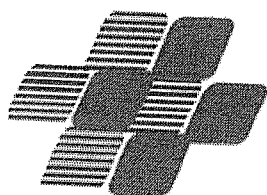
Conforme instrumento editalício, as mercadorias deverão ser entregues em sua totalidade, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.

Havendo impossibilidade do cumprimento do prazo, favor comunicar o setor de licitação ([licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br))

AF(s) nº:3450/3451/3452/3453

**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**

Atenciosamente,



**IVAN REGIS ZIEM**

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](http://www.conims.com.br)

006733

aj

006739  
WJ



Rua Anita Ribas, 410  
82.520-510 Curitiba - PR  
CNPJ: 00.656.441/0001-39  
Insc. Estadual Sub. Tributário:  
Bacacheri  
Fone/Fax: (41) 3028-2375  
Insc. Est.: 100.0603020

DANFE  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1-Saída  
2-Entrada  1  
No. 214809  
Série 1

Chave de Acesso  
4117.1100.6564.6800.0139.5500.1000.2148.0910.0464.4384  
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  
141170187747243

Natureza Operação:  
Venda a Prazo  
DESTINATÁRIO/REMETENTE  
Razão Social  
CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
Endereço  
RUA OSWALDO ARANHA,  
Município  
PATO BRANCO  
UF PR  
Baíro Distrito CENTRO  
CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88  
Data Emissão 16/11/2017  
Data Entrada Saída  
Inscrição Estadual ISENTO  
CEP 85.501-310  
Hora de Entrada Saída

FATURA  
16/12/2017  
6.438,73  
DADOS DO PEDIDO  
Número 288939  
Empenho: 4394/17  
Vendedor: 117  
DADOS BANCARIOS  
Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO  
Base de Cálculo do ICMS  
Valor 0,00  
Valor do ICMS 6,331,22  
Valor do Seguro 0,00  
Valor do Desconto 1.139,62  
Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00  
Valor do ICMS Substituição 0,00  
Outras Despesas Acessórias 0,00  
Valor do ICMS Substituição 0,00  
Valor do IPI 0,00  
Valor aprox de Tributos 2.228,23  
Valor Total dos Produtos 6.438,73  
Valor Total da Nota 6.438,73

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS  
Razão Social  
ATILOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS  
Endereço  
RUA MARIALVA  
Quantidade: Volumes 22  
Especie  
Marca 441  
Frete por Conta  
1-Emitente  
2-Destinatário  
 1  
Código ANTT  
Placa do Veiculo  
UF PR  
CNPJ - CPF 82.467.531/0001-53  
Inscrição Estadual 90382097-76  
Peso Bruto (Kg) 190,00  
Peso Líquido (Kg) 190,00

ENDERECO DE ENTREGA  
Endereço  
RUA OSWALDO ARANHA,  
Município  
PATO BRANCO  
UF PR  
Baíro Distrito CENTRO  
CEP 85.501-310

Cód	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC-ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
6136	COMPLY BOWIE DICK PCT 1233 3M Lote: 1713100423 30/05/2019 Cod.Fabr.: HB004282651 Cod.EAN13: HB004282651 Total impostos naos. - R\$ 37,85 (31,5%) Fonte: IBPT. Reu. MS: isento de reu	38220090	000	5102	PCTE	5	30,43000	152,15	152,15	27,39	0,00	0	18
17552	ESPECULO VAGINAL N/ESTERIL N/LUBRIFICADO (P) KOLPLAST Lote: 1171004021 31/10/2019 Cod.Fabr.: KPNEST2PU Cod.EAN13: 7898027902994 Total impostos naos. - R\$ 101,14 (21,50%) Fonte: IBPT. Reu. MS: 10237610074 VIGEN	90189099	000	5102	UNID	735	0,64000	470,40	470,40	84,67	0,00	0	18
85	PAPEL GRAU CIRURGICO 10CMX100M HARBO MEDICAL Lote: 170602-KMN-HR02 02/06/2019 Cod.Fabr.: R100X100 Cod.EAN13: 7898938356398 Total impostos naos. - R\$ 352,81 (38,72%) Fonte: IBPT. Reu. MS: 80573440005 VIGEN	48195000	000	5102	RL	25	36,40000	910,00	910,00	163,80	0,00	0	18
86	PAPEL GRAU CIRURGICO 12CMX100M HARBO MEDICAL Lote: 170602-KMN-HR02 02/06/2019 Cod.Fabr.: R120X100 Cod.EAN13: 7898938356404 Total impostos naos. - R\$ 217,73 (38,72%) Fonte: IBPT. Reu. MS: 80573440005 VIGEN	48195000	000	5102	RL	13	43,20000	561,60	561,60	101,09	0,00	0	18
6	PAPEL GRAU CIRURGICO 15CMX100M HARBO MEDICAL Lote: 170812-KMN-HR02 12/08/2019 Cod.Fabr.: R150X100 Cod.EAN13: 7898938356411 Total impostos naos. - R\$ 856,78 (38,72%) Fonte: IBPT. Reu. MS: 80573440005 VIGEN	48195000	000	5102	RL	41	53,90000	2.209,90	2.209,90	397,78	0,00	0	18
	PAPEL GRAU CIRURGICO 20CMX100M HARBO MEDICAL	48195000	000	5102	RL	17	72,29000	1.228,93	1.228,93	224,21	0,00	0	18

OS ADICIONAIS  
nações complementares  
naci.PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.; NE  
17 AF 3450/17 PP 21/17 - ENTREGAR RUA AFOSNO PENA, 1902 - PATO BRANCO - PR  
tus: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 9532015 do RICMS.

17/11/17

DECLARO, o recebimento dos materiais e/ou serviços  
constantes no presente.  
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 17/11/17  
Recebido

Cod	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
12126	Lote: 170703-KMIN-HR02 03/07/2019 Cod.Fabr.: R200X100 Cod.EAN13: 7898938356428 Total Impostos Nancos: -R\$476,46(38,77%) Fonte:IBPT. PUNCH DERMATOLOGICO C/ HASTE ESTERIL 6NINI KOLPLAST Lote: 1160730016 30/07/2018 Cod.Fabr.: 121185 Cod.EAN13: 7898027901287 Total Impostos Nancos: -R\$69,49(21,50%) Fonte:IBPT.	90189099	000	5102	UNID	15	21,54600	323,19	323,19	58,17	0,00	0	18
123544	Lote: 1703575 27/09/2019 Descr: 55 Cod.Fabr.: 0510103401 Cod.EAN13: 7897780202105 Total Impostos Nancos: -R\$60,38(18,75%) Fonte:IBPT. PVPI RIODEINE TOPICO S/DISP. 1000ML CX/12 (0510103401) RIOQUINHCA	30039099	020	5102	CX	2	161,28000	322,56	215,05	38,71	0,00	0	18
10340	Lote: 6159483 30/06/2021 Cod.Fabr.: 307859 Cod.EAN13: 7891463008619 Total Impostos Nancos: -R\$44,72(17,50%) Fonte:IBPT. SERINGA DESC.03ML S/AG C/ROSCA EMERALD SAF-T UN (307859) BD	90183119	000	5102	UNID	917	0,26000	238,42	238,42	42,92	0,00	0	18
10340	Lote: 6197471 30/06/2021 Cod.Fabr.: 307859 Cod.EAN13: 7891463008619 Total Impostos Nancos: -R\$3,78(17,50%) Fonte:IBPT. SERINGA DESC.03ML S/AG C/ROSCA EMERALD SAF-T UN (307859) BD	90183119	000	5102	UNID	83	0,26000	21,58	21,58	3,88	0,00	0	18

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

**23/11**  
 Fax: 463331-3555

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 3453/2017

Processo Administrativo: 53/2017  
 Processo Nr.: 53/2017  
 Data do Processo: 05/06/2017  
 Data da Homologação: 11/07/2017  
 Sequência da Adjudicação: 104  
 Data da Adjudicação: 07/11/2017

**PREGÃO PRESENCIAL**  
 Nr.: 21/2017 - PR

Folha: 1/1

(Empenho Ordinário nr.: 4397)

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

Prezados Senhores,

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

Órgão: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE  
 Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
 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 (21) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Solicitações:

Compl. Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00 - MATERIAL HOSPITALAR  
 Condições de Pagto: Até o dia 30 posterior a NF  
 Prazo Entrega/Exec.: 5  
 Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -  
 Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS, INSUMOS AMBULATORIAIS, LABORATORIAIS, HOSPITALARES e INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS

Consórcio Intermunicipal de Saúde  
 Rua Afonso Pena, 1902  
 85.501-530 - Pato Branco - PR

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
220	150,000	UND	Especulo vaginal pequeno sem lubrificante (14-06-0413)			
377	2,000	RL	Papel grau cirurgico 10cm x 100m (14-06-0577)	KOLPLAST	0,64	96,00
378	2,000	RL	Papel grau cirurgico 12cmx100 m (14-06-9946)	HARBO	36,40	72,80
379	3,000	RL	Papel grau cirurgico 15cm x 100m (14-06-0578)	HARBO	43,20	86,40
				HARBO	53,90	161,70
					<b>Total Geral:</b>	416,90
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	416,90

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 7 de Novembro de 2017

**Ivan Regis Ziem**  
 Setor de Compras e Almoxarifado  
 CONIMS

Ivan Regis Ziem





006742

Ug

RES: AF 3450/3451/3452/3453 (2º ENVIO - CONFIRMEM POR FAVOR)

De: Vendas 10  
Para: [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br)  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RES: AF 3450/3451/3452/3453 (2º ENVIO - CONFIRMEM POR FAVOR)  
Enviada em: 14/11/2017 | 10:14  
Recebida em: 14/11/2017 | 09:13  
image001.png 19.90 KB  
image002.png 4.65 KB

Bom Dia,

Recebidos.

Atenciosamente,



Eliana M. Silveira | Dpto Comercial  
41 3028 2375  
[Vendas10.pr@somahospitalar.com.br](mailto: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: Compras - CONIMS [<mailto:compras@conims.com.br>]  
Enviada em: terça-feira, 14 de novembro de 2017 07:59  
Para: [vendas10.pr@somahospitalar.com.br](mailto:vendas10.pr@somahospitalar.com.br)  
Assunto: AF 3450/3451/3452/3453 (2º ENVIO - CONFIRMEM POR FAVOR)

Bom dia...

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

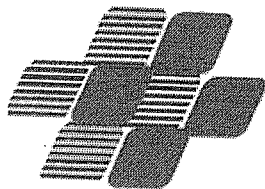
Conforme instrumento editalício, as mercadorias deverão ser entregues em sua totalidade, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.

Havendo impossibilidade do cumprimento do prazo, favor comunicar o setor de licitação ([licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br))

AF(s) nº:3450/3451/3452/3453

**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**

Atenciosamente,



IVAN REGIS ZIEM

Setor de Compras e Almoxartifado

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

006743

*uf*

006744  
 ag



**DANFE**  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saída  
 2-Entrada   
 No. 214785  
 Série 1

Chave de Acesso  
 4117.1100.6564.6800.0139.5500.1000.2147.8510.0464.4232

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

Rua Anita Ribas, 410 - Baciacheiri  
 82.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3020-2375  
 CNPJ: 00.658.488/0001-39 Inscrição Estadual: 100.9503020  
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

Operação: Venda a Prazo  
 Protocolo de autorização de uso: 141170187627533

ESTABELECIDOR/REMETENTE  
 Razão Social: CONIMS - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
 Endereço: RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377, Bairro Distrito CENTRO, CEP 85.501-310, Município PATO BRANCO, UF PR, Inscrição Estadual ISENTO, Fone/Fax (46) 3313-3550

DATA: 16/12/2017  
 Valor: 320,90  
 DADOS DO PEDIDO: Número 288944, Empenho 4397/17, Vendedor 117  
 DADOS BANCARIOS: Deposito Conta

Valor do ICMS	320,90	Valor do ICMS	57,76	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	320,90
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor aproximado de Tributos	124,41
								Valor Total da Nota	320,90

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS  
 Razão Social: ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS  
 Endereço: RUA MARIALVA, 441, Município PINHAIS, UF PR, Inscrição Estadual 90382097-76, CNPJ/CPF 82.467.531/0001-53  
 Quantidade: 1 Volume, Espécie, Marca, Numeração, Peso Bruto (Kg) 8,00, Peso Líquido (Kg) 8,00

ENDEREÇO DE ENTREGA  
 Endereço: RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377, Bairro Distrito CENTRO, CEP 85.501-310, Município PATO BRANCO, UF PR

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Cod.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	IPI	ICMS
85	PAPEL GRAU CIRURGICO 10CMX100M HARBO MEDICAL Lote: 170602-KMN-HR02 02/06/2019 Cod.Fabr.: R100X100 Res. MS: 80573440005 VIGEN Cod.EAN13: 7898938356398 Total impostos novos: -R\$28,22(38,77%) Fonte:IBPT	48195000	000	5102	RL	2	36,40000	72,80	72,80	13,10	0,00	0	18
86	PAPEL GRAU CIRURGICO 12CMX100M HARBO MEDICAL Lote: 170602-KMN-HR02 02/06/2019 Cod.Fabr.: R120X100 Res. MS: 80573440005 VIGEN Cod.EAN13: 7898938356404 Total impostos novos: -R\$33,59(38,77%) Fonte:IBPT	48195000	000	5102	RL	2	43,20000	86,40	86,40	15,55	0,00	0	18
76	PAPEL GRAU CIRURGICO 15CMX100M HARBO MEDICAL Lote: 170602-KMN-HR02 02/06/2019 Fabr.: R150X100 Res. MS: 80573440005 VIGEN Cod.EAN13: 7898938356411 Total impostos novos: -R\$62,69(38,77%) Fonte:IBPT	48195000	000	5102	RL	3	53,90000	161,70	161,70	29,11	0,00	0	18

17/11/17

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.  
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 17/11/17  
 Recebido

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Dimaci-PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.; NE 97-17 AF 345317 PP 02117 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - P.BRANCO - PR



006745

ag

Pato Branco, 08 de novembro de 2017

Ofício circular nº 039/Compras

Ilmos Srs.

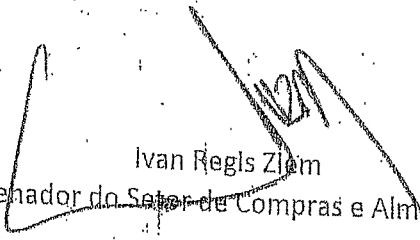
Fornecedores

Tendo em vista a aproximação de final de ano e a necessidade de realização do Inventário para fechamento do ano no setor de compras, informamos que **"SÓ SERÃO ACEITOS PEDIDOS COM DATA DE FATURAMENTO ATÉ 02 DE DEZEMBRO DE 2017, COM DATA MÁXIMA DE ENTREGA ATÉ O DIA 05 DE DEZEMBRO DE 2017.** Portanto, não poderá ser faturado nenhum pedido, e não será aceita nenhuma nota fiscal posterior a estas datas.

Sallentamos ainda que os pedidos que não forem entregues dentro deste prazo estão automaticamente cancelados, e a não entrega dos mesmos até a data informada não exime vossa empresa de abertura de processo administrativo para aplicação de penalidade por inexecução contratual, conforme previsto no edital em epígrafe.

Sendo que tínhamos para o momento colocamo-nos a disposição para dirimir eventuais dúvidas,

Atenciosamente,

  
Ivan Regis Ziem  
Coordenador do Setor de Compras e Almoxarifado

Ivan Regis Ziem  
Setor de Compras e Almoxarifado  
CONIMS

006746  
uej**NOTIFICAÇÃO 017/2017 - PR 021/2017 - CONIMS**

De: LICITACAO - CONIMS

Para: vendas10.pr@somahospitalar.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: NOTIFICAÇÃO 017/2017 - PR 021/2017 - CONIMS

Enviada em: 28/11/2017 | 16:41

Recebida em: 28/11/2017 | 16:42

20171128133... .pdf 1.59 MB

Bom dia,

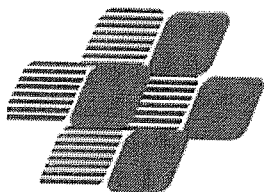
Segue em anexo Notificação 017/2017 - PR 021/2017, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Informa-se que a ausência de manifestação sujeitará IMEDIATA abertura de processo administrativo para aplicação de penalidades.

**PARA O BOM ANDAMENTO DO PROCESSO, FAVOR RESPONDER ESTE E-MAIL ACUSANDO O RECEBIMENTO.**

--

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ

LICITAÇÃO | CONTRATOS | CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2017/11/28 16:38:12

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.28.2017 13:34:13 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

006747  
Ug**ENC: NOTIFICAÇÃO 017/2017 - PR 021/2017 - CONIMS**

De: Vendas 10 PR

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia: externo2.pr@somahospitalar.com.br

Cópia oculta:

Assunto: ENC: NOTIFICAÇÃO 017/2017 - PR 021/2017 - CONIMS

Enviada em: 28/11/2017 | 18:51

Recebida em: 28/11/2017 | 17:51

image001.png 19.90 KB

image002.png 4.65 KB

20171128133... .pdf 1.58 MB

Boa Tarde Rafael,

Itens em faturamento.

Entrega em até 48 horas úteis.

Atenciosamente,



Eliana M. Silveira | Dpto Comercial

41 3028 2375

Vendas10.pr@somahospitalar.com.br

vendas10somapr

"Comercializar produtos para saúde e medicamentos, satisfazendo as necessidades dos nossos clientes, através do comprometimento com a melhoria contínua da eficácia do sistema de gestão da qualidade e com o atendimento aos requisitos."

**De:** LICITACAO - CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]**Enviada em:** terça-feira, 28 de novembro de 2017 15:42**Para:** SOMA/PR HOSPITALAR**Assunto:** NOTIFICAÇÃO 017/2017 - PR 021/2017 - CONIMS

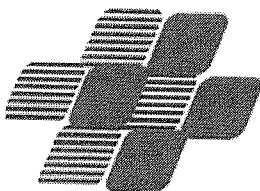
Bom dia,

Segue em anexo Notificação 017/2017 - PR 021/2017, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Informa-se que a ausência de manifestação sujeitará IMEDIATA abertura de processo administrativo para aplicação de penalidades.

**PARA O BOM ANDAMENTO DO PROCESSO, FAVOR RESPONDER ESTE E-MAIL ACUSANDO O RECEBIMENTO.**

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ

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](http://www.conims.com.br)

006748  
WJ

---

**De:** [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)  
**Enviada:** 2017/11/28 16:38:12  
**Para:** [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.28.2017 13:34:13 (-0500)  
Queries to: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)

---



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri  
 82.520-810, Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375  
 CNPJ: 00.656.488/0001-39 Insc. Est.: 100.0603020  
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída   
 2-Entrada   
 No. 215737  
 Série 1



Chave de Acesso  
 4117.1100.6564.6800.0139.5500.1000.2157.3710.0465.9253

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

006719  
 WJ

Natureza Operação:  
 Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso  
 141170195081358

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social  
**CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

Endereço  
**RUA OSWALDO ARANHA,** 157 e 377  
 Bairro Distrito **CENTRO** CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88 Data Emissão 28/11/2017

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

FATURA

28/12/2017  
 4.620,00

DADOS DO PEDIDO  
 Número 288939 Empenho: 4394/17 Vendedor: 117

DADOS BANCARIOS  
 Depósito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 4.620,00 Valor do ICMS 831,60 Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00 Valor do ICMS Substituição 0,00 Valor Total dos Produtos 4.620,0

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 1.452,99 Valor Total da Nota 4.620,0

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social  
**ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS**

Endereço  
**RUA MARIALVA** 441  
 Quantidade / Volumens 1 Espécie Marca PINHAIS

Frete por Conta 1- Emitente 2- Destinatário  Código ANTT Placa do Veículo UF: CNPJ / CPF 82.467.531/0001-53

Município **PATOPOLIS** UF: **PR** Inscrição Estadual 90382097-76

Numeração 2,00 Peso Bruto (Kg) 2,00 Peso Líquido (Kg) 2,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço  
**RUA OSWALDO ARANHA,** 157 e 377  
 Município **PATO BRANCO** UF: **PR** Bairro Distrito **CENTRO** CEP 85.501-310

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	ICM
128643	TIRAS ACCU-CHEK ACTIVE CX/50 TIRAS 7124112033 ROCHE Lote: 24675432 30/04/2019 Cod.Fabr.: 128643 Res. MS: 10287411004 Cod.EAN13: 4015630064038 Total impostos pagos - R\$1.452,99(1,45%) Fonte: JBPT.	38220090	000	5102	CX	10	42,00000	4.620,00	4.620,00	831,60	0,00	0	18

29/11/17

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.  
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 29/11/17

Recebido

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares:  
 A Dimaci/PR Material Cirurgico Ltda. mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.; NE 4394/17 AF 3450/17 DP 21/17 - ENTREGA EM PATOPOLIS - PATO BRANCO - PR

**FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA!**  
 Não aceitamos reclamações posteriores  
 \*Em caso de não conformidade fazer observações no conhecimento da transportadora  
 \*Colocar data e hora de recebimento no canto da nota fiscal e no conhecimento de transporte.



006750

ag



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri  
82.520-010 Curitiba - PR  
CNPJ: 09.656.468/0001-39 Fone/Fax: (41) 3028-2375  
Insb. Estadual Sub. Tributário: Insc. Est.: 100.0803020

DANFE  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1-Saída  
2-Entrada  
No. 215966  
Série 1



Chave de Acesso  
4117.1100.6564.6800.0139.5500.1000.2159.6610.0466.3083

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  
141170196961545

Natureza Operação:  
Venda a Prazo

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social  
CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Endereço  
RUA OSWALDO ARANHA,  
Município  
PATO BRANCO

157 e 377  
Fone/Fax  
(46) 3313-3550

Bairro Distrito  
CENTRO

CNPJ / CPF  
00.136.858/0001-88  
CEP  
85.501-310

Data Emissão  
30/11/2017  
Data Entrada/Saída  
Hora de Entrada/Saída

FATURA

30/12/2017  
96,00

DADOS DO PEDIDO

Número  
288944  
Empenho:  
4397/17

Vendedor:  
117

DADOS BANCÁRIOS

Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

Val. rete	96,00	Valor do ICMS	17,28	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	96,00
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
								20,64	Valor Total da Nota
									96,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social  
ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS

Endereço  
RUA MARIALVA

Quantidade / Volumes  
1

Espécie

Marca

441

Frete por Conta  
1-Emitente  
2-Destinatário

Município  
PINHAIS

Numeração

Código ANTT

Placa do Veículo

UF:  
PR

CNPJ / CPF  
82.467.531/0001-53

Inscrição Estadual  
90382097-76

Peso Bruto (Kg)  
5,00

Peso Líquido (Kg)  
5,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço  
RUA OSWALDO ARANHA,  
Município  
PATO BRANCO

157 e 377

Bairro Distrito  
CENTRO

CEP  
85.501-310

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
117552	ESPECULO VAGINAL N/ESTERIL N/LUBRIFICADO (P) KOLPLAST Lote: 1171104000 04/11/2019 Cod Fabr.: KPNEST2PU Reg. MS: 10237610074 VIGEN Cod EAN13: 7898027902994 Total impostos pagos: R\$20,64(21,50%) Fonte:IBPT	90189099	000	5102	UNID	150	0,64000	96,00	96,00	17,28	0,00	0	18

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.  
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 4/12/17  
Recebido

05/12/17

DOS ADICIONAIS

Informações complementares  
Simaci/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.; NE 7/17 AF 3453/17 PP 02/17 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - P.BRANCO - PR

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA  
Não aceitamos reclamações posteriores  
\*Em caso de não conformidade fazer observações no conhecimento da transportadora  
\*Quilosegundo a hora de recebimento no destino  
ou não inscrite no conhecimento de transporte



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri  
 82.520-510 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375  
 CNPJ: 02.358.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0503020  
 Insc. Estadual Sub. Tributária:

Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica

1-Safda  
 2-Entrada   
 No. 216144  
 Série 1



Chave de Acesso  
 4117.1200.6564.6800.0139.5500.1000.2161.4410.0466.5377

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  
 141170198881229

006751

Natureza Operação:  
 Venda a Prazo

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88		Data Emissão 04/12/2017	
Endereço RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377		Bairro Distrito CENTRO		CEP 85.501-310	
Município PATO BRANCO		Fone/Fax (46) 3313-3550		UF PR	
		Inscrição Estadual ISENTO		Data Entrada/Saída	
				Hora de Entrada/Saída	

FATURA 03/01/2018 169,60		DADOS DO PEDIDO Número 288939		Empenho: 4394/17		Vendedor: 117	
				DADOS BANCARIOS Deposito Conta			

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 169,60		Valor do ICMS 30,53		Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00		Valor do ICMS Substituição 0,00		Valor Total dos Produtos 169,60	
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 36,46		Valor Total da Nota 169,60	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS		Frete por Conta Emitente Destinatário <input checked="" type="checkbox"/>		Código ANTT		Placa do Veículo		UF: PR		CNPJ / CPF 82.467.531/0001-53	
Endereço RUA MARIALVA		Quantidade / Volumes 2		Especie		Marca 441		Município PINHAIS		Inscrição Estadual 90382097-76	
				Numeração		Peso Bruto (Kg) 10,00				Peso Líquido (Kg) 10,00	

ENDERECO DE ENTREGA

Endereço RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377		Bairro Distrito CENTRO		CEP 85.501-310	
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
117552	ESPECULO VAGINAL NESTERIL N/LUBRIFICADO (P) KOLPLAST Lote: 1171104000 04/11/2019 Cod.Fabr.: KPNEST2PU Reg. MS: 10237610074 VIGEN Cod.EAN13: 7898027902994 Total Impostos parcos - R\$36,46(21,50%) Fonte:IBPT	90189099	000	5102	UNID	265	0,64000	169,60	169,60	30,53	0,00	0	18
CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente. Consórcio Intermunicipal de Saúde em 04/12/17 Recebido													

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares  
 A Dimaci/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comércio de Produtos Hospitalares Ltda., NE  
 4394/17 AF 3450/17 PP 21/17 - ENTREGAR RUA AFOSNO PENA, 1902 - PATO BRANCO- PR

**T-S-R Transportes**  
 Eber 934

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA

Não aceitamos reclamações posteriores

Em caso de não conformidade fazer observações no conhecimento da transportadora

Colocar data e hora de recebimento no cartão de nota fiscal e no conhecimento de transporte

**NOTIFICAÇÃO Nº 042/2018**

**LICITAÇÃO:** Processo Licitatório nº 053/2017 | Pregão Presencial nº 21/2017  
**CONTRATO:** Ata de Registro de Preços nº 09/2017 | AF nº 211 e 541/2018  
**OBJETO:** Registro de preços para aquisição parcelada de materiais, insumos ambulatoriais, laboratoriais, hospitalares e instrumentais cirúrgicos.

O **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS**, neste ato representado pelo **PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE**, no uso das atribuições legais, vem **NOTIFICAR** a empresa **DAMEDI COM. DE MEDICAMENTOS LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CPNJ sob nº 95.368.320/0001-05, para que cumpra com as obrigações contraídas, em tese, através do Edital do Pregão Presencial em epígrafe, diante do atraso injustificado de itens constantes nas Autorizações de Fornecimento (AF) conforme segue:

**POR INEXECUÇÃO PARCIAL:**

Nº DA AF	EMPENHO	SALDO NÃO LIQUIDADOS
211/2018	213	ITEM 389 – 02 UNIDADES – R\$ 34,98
541/2018	603	X ITEM 22 – 148 UNIDADES – R\$ 534,28 X ITEM 49 – 12 UNIDADES – R\$ 3,00 X ITEM 246 – 03 UNIDADES – R\$ 4,74 X ITEM 264 – 300 UNIDADES – R\$ 207,00

CONSIDERANDO o regime de execução e as obrigações assumidas por esta empresa no âmbito do Anexo I do Termo de Referência no Edital do Pregão Presencial epígrafe onde a empresa é ciente de que uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora deverá efetuar a entrega em até **05 (dias) dias úteis** e dentre as obrigações assumidas deve responsabilizar-se pelo fornecimento dentro dos prazos previstos e padrões de qualidade e quantidades exigidas, inclusive pelas obrigações decorrentes da inobservância da legislação em vigor devendo comunicar imediatamente à LICITADA (CONIMS) toda e qualquer irregularidade ou dificuldade que impossibilite a execução deste contrato.

Para o adequado adimplemento das obrigações assumidas, solicita-se que no prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, a contar do recebimento desta, a **NOTIFICADA** realize as seguintes condutas para fiel cumprimento das especificações e condições no Processo Licitatório:

- 1) Providenciar a **ENTREGA TOTAL** dos saldos pendentes que ainda não foi liquidado encaminhando por e-mail Nota Fiscal faturada aos e-mails [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br) e [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br) assim, comprovando o envio da mercadoria.
- 2) Apresentar **JUSTIFICATIVA fundamentada por escrito, ITEM A ITEM**, que impossibilitou a execução deste contrato, apresentando comprovação de seus argumentos.


Fica, portanto, a **NOTIFICADA** cientificada das irregularidades apontadas e intimada a saná-las no prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, a contar da data da ciência, caso a NOTIFICAÇÃO não produzir efeitos satisfatórios a **NOTIFICANTE** não hesitará em recorrer a medidas administrativas com a instauração de Procedimento Administrativo Apuratório onde a empresa poderá sofrer com a aplicação das sanções administrativas previstas no

Edital do Pregão Presencial em epígrafe em conformidade com os artigos 86 a 88 da Lei nº 8.666/1993 e do artigo 7º da Lei nº 10.520/2002 e suas alterações.

Toda e qualquer manifestação será aceita mediante instrumento formal enviado **PREFERÍVELMENTE** ao e-mail [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br) do CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS, **OU** aquele encaminhado ao Setor de Licitações pelo correio com aviso de recebimento, à Rua Afonso Pena, 1902 - Bairro Anchieta, Pato Branco/PR, CEP: 85.501-530, considerando-se como **protocolo a data de postagem**.

Segue anexado todos os documentos que compõe os autos desta Notificação.

Pato Branco/PR, 08 de março de 2018.



**Rafael Davi Rodrigues de Queiroz**  
Presidente Comissão Processante  
Res. 086/2017

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 541/2018

Processo Administrativo: 53/2017  
 Processo Nr.: 006754 53/2017  
 Data do Processo: 05/06/2017  
 Data da Homologação: 11/07/2017  
 Sequência da Adjudicação: 149  
 Data da Adjudicação: 14/02/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**  
 Nr.: 21/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 603)

Folha: 1/2

Fornecedor: **Damedí - Dambros Comércio de Medicamentos Ltda.** Código: 121 Telefone: 463220-4949  
 Endereço: Rua Parana, 299 Banco:  
 Cidade: Pato Branco - PR - CEP: 85501-090 Agência:  
 CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329 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: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE  
 Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
 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 (18) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Solicitações:

Compl. Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00 - MATERIAL HOSPITALAR  
 Condições de Pagto: Até o dia 30 posterior a NF  
 Prazo Entrega/Exec.: 5

**MUNICÍPIOS**

Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -  
 Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS, INSUMOS AMBULATORIAIS, LABORATORIAIS, HOSPITALARES e INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
22	148,000	UND	Alcool etílico 70% . Frasco de 1.000 ml (14-06-0114)			
49	12,000	UND	Atadura de crepom medindo 04 cmx4,5m, esticado com 13 fios/cm2, confeccionada com 100% algodão cru, com fios retorcidos no urdume em combinação de altas torções em "Z" e "S" com bordas/ourelas com meio-giro, acabadas, elasticidade adequada, enrolada uniformemente (de forma cilíndrica) , isento de defeitos, embalagem com dados de identificação, procedência, data de validade, lote de fabricação e Registro no Ministério da Saúde. (14-06-0147)	CICLOFARMA BIOTEXTIL	3,61 0,25	534,28 3,00
46	5,000 2	UND	Fita microporosa para curativos confeccionada com não tecido, massa adesiva à base de poliacrilato hipoalergênico, distribuída uniformemente em toda sua extensão, com dimensão 2,5 cm x 4,5m de comprimento, cor branca, excelente adesão, isenta de sujidades, enrolada em cerretel, em embalagem com dados de identificação, procedência, data de validade, lote de fabricação e Registro no Ministério da Saúde. (14-06-0333)	MISSNER	1,58	7,90
50	800,000 792	UND	Fralda descartável infantil, alta concentração de gel, camada extra protetora, barreiras mais altas, melhor ajuste na cintura, tamanho (M) (14-06-0011)	DESCARPACK	0,489	391,20
52	600,000	UND	Fralda descartável infantil, alta concentração de gel, camada extra protetora, barreiras mais altas, melhor ajuste na cintura, tamanho grande (G) de 9kg à 14Kg. (14-06-0045)	DESCARPACK	0,57	342,00

Pato Branco, 14 de Fevereiro de 2018

Ivan Regis Ziem  
 Setor de Compras e Almoxarifado  
 CONIMS

Ivan Regis Ziem

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 541/2018

Processo Administrativo: 53/2017  
 Processo Nr.: 53/2017  
 Data do Processo: 006755 05/06/2017  
 Data da Homologação: 11/07/2017  
 Sequência da Adjudicação: 149  
 Data da Adjudicação: 14/02/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nr.: 21/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 603)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
264	300,000	UND	Frasco para nutrição enteral 300 ml, fabricado em polietileno atóxico, tampa de rosca com saída para adaptar ao equipo, alça de fixação em sua base para pendurar o frasco com travamento, etiqueta auto adesiva para identificação do paciente. Embalado individualmente. (14-06-0167)	BIOBASE	0,69	207,00
271	5,000	GL	Gel p/ eletrocardiograma com PH neutro, não gorduroso e sem cheiro com Cloreto de Sódio para auxiliar na condução das ondas sonoras provocadas pelo batimento cardíaco. Galão de 5.000 gr. (14-06-0480)	MULTIGEL	14,69	73,45
298	1,000	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)	SOLIDOR	19,63	19,63
312	20,000	PAR	Luva cirúrgica esterilizada a ETO, número 7,0 lubrificadas com pó bioabsorvível, em puro látex, espessura mínima de 0,17mm e comprimento mínimo de 280mm, Padrão Nacional, conforme NBR 13391 da ABNT. Embalagem c/par (14-06-0520)	MEDIX	0,8999	18,00
380	2,000	RL	Papel grau cirurgico 35cm x 100m (14-06-0579)	HOSPFLEX	117,00	234,00
387	30,000	RL	Papel lençol bobina 50cmx50m, confeccionado em papel 100% celulose, branco, isento de impurezas. Indicados para forrar macas e leitos hospitalares, descartáveis de fácil manuseio e prático, embalado em embalagem de plástico termoencolhível (14-06-0584)	PLUMAX	6,30	189,00
388	127,000	RL	Papel lençol em bobina 70cmx50m. confeccionado em papel 100% celulose, branco, isento de impurezas. Indicados para forrar macas e leitos hospitalares, descartável de fácil manuseio e prático, embalado em embalagem de plástico termoencolhível (14-06-0586)	PLUMAX	8,28	1.051,56
479	10,000	UND	Sonda folley 02 vias nº 16 de látex, estéril, descartável e siliconizada (14-06-0797)	ADVENTIVE	2,68	26,80
511	5,000	UND	Sonda nasogástrica longa nº 12 (14-06-0810)	MEDSONDA	0,83	4,15
521	10,000	UND	Sonda uretral n.06 (14-06-0826)	MEDSONDA	0,4999	5,00
530	1.400,000	FR/B	Soro fisiológico 0,9% 100 ml onde possua espaço para diluição de medicamentos no frasco/bolsa (14-06-0831)	EQUIPLEX	1,6875	2.362,50
543	10,000	UND	Termômetro clínico digital (14-06-0849)	SOLIDOR	7,995	79,95
544	10,000	UND	Termômetro clínico de vidro resistente, fácil leitura com setas orientadoras, com coluna de mercúrio ampla e centralizada, escala graduada em celcius de 35 à 42 graus centígrados, embalado individualmente em capa protetora com tampa. (14-06-0848)	PREMIUM	5,61	56,10
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	5.605,52
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	5.605,52

Pato Branco, 14 de Fevereiro de 2018

Ivan Regis Ziem  
 Setor de Compras e Almoxarifado  
 COMIMS  
 Ivan Regis Ziem

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE  
MEDICAMENTOS - DAMEDI**

RUA PARANA, 299 - CENTRO  
85501-090 PATO BRANCO - PR  
FONE: (46) 3220-4949

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

000.026.279  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
4118 0395 3683 2000 0105 5500 1000 0262 7910 0026 2791

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

0067

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIAS - ORGAO PUBLICO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141180035728243 01/03/2018 09:52:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
31.603.723-29

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
90.592.013-84

CNPJ  
95.368.320/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF  
00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO  
01/03/2018

ENDEREÇO  
AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
85501-530

DATA DA SAÍDA  
01/03/2018

MUNICÍPIO  
PATO BRANCO

UF  
PR

FONE / FAX  
(46) 2604-0780

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

HORA DA SAÍDA  
09:52:40

FATURA / DUPLICATA  
17515/1 31/03/2018 4.510,59

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	4.510,59
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
ANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR APROX TRIB	670,55
ME / RAZÃO SOCIAL								TOTAL DA NOTA	4.510,59

ENDEREÇO	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
36					
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS			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	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
4347	FRALDA DESC INFANTIL TAM M C/9UND - DESCARPACK Lote=71MM6 Val=30/09/2020 Qtde=792 PMC=0,0000	96190000	090	5102	UN	792	0,4890	387,29	0,00	0,00	0	52,09
1333	GEL ECG 5KG BAG (ULTRA GEL ELETRO) - MULTIGEL Lote=655/17 Val=28/02/2019 Qtde=5 PMC=0,0000	30067000	090	5102	UN	5	14,6900	73,45	0,00	0,00	0	3,08
2298	LAMINA DE BISTURI 15 CARBONO C/100 - SOLIDOR Lote=23117112 Val=30/01/2022 Qtde=100 PMC=0,0000	90189029	090	5102	UN	100	0,1963	19,63	0,00	0,00	0	4,09
2176	LUVA CIRURGICA ESTERIL N 7,0 - MAXITEX Lote=3131970 Val=30/09/2022 Qtde=20 PMC=0,0000	40151100	090	5102	UN	20	0,8999	18,00	0,00	0,00	0	0,76
4376	PAPEL GRAU CIRURGICO 350MM X 100M - HOSPFLX Lote=1117 Val=30/10/2020 Qtde=2 PMC=0,0000	48043990	090	5102	UN	2	117,0000	234,00	0,00	0,00	0	42,61
1297	PAPEL LENCOL HOSP 50CMX50M - PLUMAX ECO Lote=2211171122 Val=22/11/2019 Qtde=30 PMC=0,0000	48030090	090	5102	UN	30	6,3000	189,00	0,00	0,00	0	34,42
7	PAPEL LENCOL HOSP 70CMX50CM ECOLOGIC - DESCARBOX Lote=2739002C Val=23/06/2022 Qtde=127 PMC=0,0000	48030090	090	5102	UN	127	8,2800	1.051,56	0,00	0,00	0	191,49
269	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 - SOLIDOR Lote=0201161202 Val=31/12/2021 Qtde=10 PMC=0,0000	90183929	090	5102	UN	10	2,6800	26,80	0,00	0,00	0	1,13
555	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML CX C/100 BOLSA - HALEXISTAR Lote=0000108398 Val=18/12/2019 Qtde=1.400 PMC=0,0000	30049099	090	5102	UN	1.400	1,6875	2.362,50	0,00	0,00	0	317,76
879	TERMOMETRO CLINICO DE MERCURIO - PREMIUM Lote=2512 Val=01/01/2025 Qtde=10 PMC=0,0000	90251110	090	5102	UN	10	5,6100	56,10	0,00	0,00	0	8,53

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
FORMA PGTO: 30 DIAS  
VENDEDOR(A): SUSAMARA  
Deve ser Identificado com CNPJ do Depositante-BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0495-2  
C.C.=25900-4  
AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS 541/2018-PREGAO 21/2017  
ICMS ISENTO CONF. ART 73, ANEXO V, RICMS PR, VENDA ORGAO PUBLICO

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE  
MEDICAMENTOS - DAMEDI**

RUA PARANA, 299 - CENTRO  
85501-090 PATO BRANCO - PR  
FONE: (46) 3220-4949

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

000.026.279  
SÉRIE 1  
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO  
4118 0395 3683 2000 0105 5500 1000 0262 7910 0026 2791

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

006757  
wg

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIAS - ORGAO PUBLICO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141180035728243 01/03/2018 09:52:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
31.603.723-29

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
90.592.013-84

CNPJ  
95.368.320/0001-05

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2174	2512 FITA MICROPORE 2,5CM X 4,5CM - MISSNER Lote=BAM10801 Val=15/05/2019 Qtde=2 PMC=0,0000 BAM10801	30051090	090	5102	UN	2	1,5800	3,16	0,00	0,00	0	0,43
1658	SONDA URETRAL 06 - MEDSONDA Lote=29070 Val=30/04/2018 Qtde=10 PMC=0,0000 29070	90183929	090	5102	UN	10	0,4999	5,00	0,00	0,00	0	0,21
1397	TERMOMETRO DIGITAL HASTE RIGIDA - SOLIDOR Lote=BE18A/15H01 Val=01/01/2025 Qtde=10 PMC=0,0000 BE18A/15H01	90251990	090	5102	UN	10	7,9950	79,95	0,00	0,00	0	13,78
1455	SONDA NASOGASTRICA LONGA 12 - MARK MED Lote=9656 Val=01/06/2021 Qtde=5 PMC=0,0000 9656	90183929	090	5102	UN	5	0,8300	4,15	0,00	0,00	0	0,17

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços  
constantes no presente.  
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 03/12/2018  
Recebido



**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 211/2018

Processo Administrativo: 53/2017  
 Processo Nr.: 53/2017  
 Data do Processo: 006758 05/06/2017  
 Data da Homologação: 11/07/2017  
 Sequência da Adjudicação: 140  
 Data da Adjudicação: 08/01/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**  
 Nr.: 21/2017 - PR

Folha: 1/2

(Empenho Ordinário nr.: 213)

Fornecedor: **Damedí - Dambros Comércio de Medicamentos Ltda.** Código: 121 Telefone: 463220-4949  
 Endereço: Rua Parana, 299 Banco:  
 Cidade: Pato Branco - PR - CEP: 85501-090 Agência:  
 CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329 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: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE  
 Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
 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 (18) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Solicitações:

Compl. Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00 - MATERIAL HOSPITALAR  
 Condições de Pagto: Até o dia 30 posterior a NF  
 Prazo Entrega/Exec.: 5  
 Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -  
 Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS, INSUMOS AMBULATORIAIS, LABORATORIAIS, HOSPITALARES e INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS

*Notificar*

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
22	248,000	UND	Alcool etílico 70% . Frasco de 1.000 ml (14-06-0114)			
213	4,000	PCT	Espátula de ayres de madeira, resistente, ponta arredondadas, descartáveis, utilizada para coleta de exames ginecológicos medindo 18 cm de comprimento, embalagem individual. Pacote c/100 unidades (14-06-9950)	CICLOFARMA THEOTO	3,61 4,36	895,28 17,44
266	2,000	PCT	Garrote (tubo de latex) tamanho 200 , diâmetro 3mm x 5,5mm. Pacote com 15 metros (14-06-0475)	LEMGRUBER	15,60	31,20
271	7,000	GL	Gel p/ eletrocardiograma com PH neutro, não gorduroso e sem cheiro com Cloreto de Sódio para auxiliar na condução das ondas sonoras provocadas pelo batimento cardíaco. Galão de 5.000 gr. (14-06-0480)	MULTIGEL	14,69	102,83
298	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)	SOLIDOR	19,63	196,30
312	50,000	PAR	Luva cirúrgica esterilizada a ETO, número 7,0 lubrificadas com pó bioabsorvível, em puro látex, espessura mínima de 0,17mm e comprimento mínimo de 280mm, Padrão Nacional, conforme NBR 13391 da ABNT. Embalagem c/par (14-06-0520)	MEDIX	0,8999	45,00
126	12,000	PCT	Luva plástica para toque ginecológico em EVA (acetado de venil etileno). Pacote c/ 100 unidades (14-06-0534)	LUPLAST ESTE	7,45	89,40
180	7,000	RL	Papel grau cirurgico 35cm x 100m (14-06-0579)	HOSPFLEX	117,00	819,00

Pato Branco, 8 de Janeiro de 2018

**MUNIC.**

Ivan Regis Ziem

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 211/2018

Processo Administrativo: 53/2017  
 Processo Nr.: 0067-53/2017  
 Data do Processo: 05/06/2017  
 Data da Homologação: 11/07/2017  
 Sequência da Adjudicação: 140  
 Data da Adjudicação: 08/01/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**  
 Nr.: 21/2017 - PR

Folha: 2/2

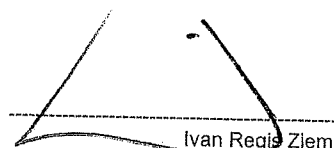
(Empenho Ordinário nr.: 213)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
387	20,000	RL	Papel lençol bobina 50cmx50m, confeccionado em papel 100% celulose, branco, isento de impurezas. Indicados para forrar macas e leitos hospitalares, descartáveis de fácil manuseio e prático, embalado em embalagem de plástico termoencolhível (14-06-0584)	PLUMAX ✓	6,30	126,00
388	264,000	RL	Papel lençol em bobina 70cmx50m. confeccionado em papel 100% celulose, branco, isento de impurezas. Indicados para forrar macas e leitos hospitalares, descartável de fácil manuseio e prático, embalado em embalagem de plástico termoencolhível (14-06-0586)	PLUMAX X	8,28	2.185,92
389	2,000	UND	Papel para aparelho de ECG Bionet Cardiocare 2000, tamanho 216mmx30m (14-06-0340)	TECHNOPRINT	17,49	34,98
394	3,000	UND	Pera para aparelho de pressão (14-06-0596)	SOLIDOR	7,11	21,33
43f	7,000	PCT	Saco plástico branco leitosa para lixo hospitalar, resistente a ruptura e vazamento, impermeável, baseado na NBR 9191/2000 da ABNT. Deve conter no saco o símbolo de substancia de risco associado, para substancias quimica (toxido) de acordo com a NBR 7500 da ABNT de março de 2000, com rótulo de fundo branco, desenho e contornos pretos, data e nome da unidade geradora e inscrição "resíduos de serviços", capacidade de 50 litros. Pacote c/ 100 unidades (14-06-0725)	DESCARBOX	19,80	138,60
479	20,000	UND	Sonda folley 02 vias n° 16 de látex, estéril, descartável e siliconizada (14-06-0797)	ADVENTIVE ✓	2,68	53,60
480	30,000	UND	Sonda folley 02 vias n° 18 de látex, estéril, descartável e siliconizada (14-06-0798)	ADVENTIVE ✓	2,68	80,40
499	5,000	UND	Sonda nasogástrica curta n.º 6 (14-06-0910)	MEDSONDA ✓	0,49	2,45
500	5,000	UND	Sonda nasogástrica curta n.º 08 (14-06-0937)	MEDSONDA ✓	0,52	2,60
503	5,000	UND	Sonda nasogastrica curta n.º 16 (14-06-0940)	MEDSONDA ✓	0,62	3,10
511	10,000	UND	Sonda nasogástrica longa n° 12 (14-06-0810)	MEDSONDA ✓	0,83	8,30
517	10,000	UND	Sonda para aspiração traqueal n.º 10, descartável (14-06-0324)	MEDSONDA ✓	0,40	4,00
519	10,000	UND	Sonda para aspiração traqueal n.º 14, descartável (14-06-0325)	MEDSONDA ✓	0,50	5,00
530	1,850,000	FR/B	Soro fisiologico 0,9% 100 ml onde possua espaço para diluição de medicamentos no frasco/bolsa (14-06-0831)	EQUIPLEX ✓	1,6875	3.121,88
543	5,000	UND	Termômetro clínico digital (14-06-0849)	SOLIDOR	7,995	39,98
544	20,000	UND	Termômetro clínico de vidro resistente, fácil leitura com setas orientadoras, com coluna de mercúrio ampla e centralizada, escala graduada em celcius de 35 à 42 graus centígrados, embalado individualmente em capa protetora com tampa. (14-06-0848)	PREMIUM	5,61	112,20

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral:	8.136,79
Desconto:	0,00
Total Líquido:	8.136,79

Pato Branco, 8 de Janeiro de 2018

  
 Ivan Regis Ziem

**DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE  
MEDICAMENTOS - DAMEDI**

RUA PARANA, 299 - CENTRO  
85501-090 PATO BRANCO - PR  
FONE: (46) 3220-4949

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

000.025.747  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
4118 0195 3683 2000 0105 5500 1000 0257 4710 0025 7471

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

006750  
wg

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141180015635173 29/01/2018 08:28:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
31.603.723-29

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
90.592.013-84

CNPJ  
95.368.320/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF  
00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO  
29/01/2018

ENDEREÇO  
AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
85501-530

DATA DA SAÍDA  
29/01/2018

MUNICÍPIO  
PATO BRANCO

UF  
PR

FONE / FAX  
(46) 2604-0780

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

HORA DA SAÍDA  
08:28:23

FATURA / DUPLICATA

16998/1 28/02/2018 5.325,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	5.325,96	
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR APROX TRIB	649,54	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									TOTAL DA NOTA	5.325,96

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
3784	ALCOOL 70% 1000ML - CICLO FARMA Lote=17086350 Val=28/08/2019 Qtde=248 PMC=0,0000 17086350	29121200	0102	5102	UN	248	3,6100	895,28	0,00	0,00	0	37,60
2564	ESPATULA DE AYRE PCT C/100 - THEOTO Lote=045 Val=27/10/2021 Qtde=4 PMC=0,0000 045	44170090	0102	5102	UN	4	4,3600	17,44	0,00	0,00	0	2,35
1333	GEL ECG 5KG BAG (ULTRA GEL ELETRO) - MULTIGEL Lote=655/17 Val=28/02/2019 Qtde=7 PMC=0,0000 655/17	30067000	0102	5102	UN	7	14,6900	102,83	0,00	0,00	0	4,32
2176	LUVA CIRURGICA ESTERIL N 7,0 - MAXITEX Lote=3131970 Val=30/09/2022 Qtde=50 PMC=0,0000 3131970	40151100	0102	5102	UN	50	0,8999	45,00	0,00	0,00	0	1,89
343	LUVA DE TOQUE ESTERIL PCT/100UN - LUPLAST Lote=1001 Val=30/09/2021 Qtde=12 PMC=0,0000 1001	39262000	0102	5102	PC	12	7,4500	89,40	0,00	0,00	0	8,01
4376	PAPEL GRAU CIRURGICO 350MM X 100M - HOSPFLEX Lote=1117 Val=30/10/2020 Qtde=7 PMC=0,0000 1117	48043990	0102	5102	UN	7	117,0000	819,00	0,00	0,00	0	149,14
1	PAPEL LENCOL HOSP 50CMX50M - PLUMAX ECO Lote=2211171122 Val=22/11/2019 Qtde=20 PMC=0,0000 2211171122	48030090	0102	5102	UN	20	6,3000	126,00	0,00	0,00	0	22,94
269	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 - SOLIDOR Lote=0201161202 Val=31/12/2021 Qtde=20 PMC=0,0000 0201161202	90183929	0102	5102	UN	20	2,6800	53,60	0,00	0,00	0	2,25
395	SONDA FOLEY 2 VIAS 18 - SOLIDOR Lote=09417051 Val=31/05/2020 Qtde=30 PMC=2,5300 09417051	90183929	0102	5102	UN	30	2,6800	80,40	0,00	0,00	0	3,38
830	SONDA NASOGASTRICA CURTA 08 - MEDSONDA Lote=30090 Val=01/07/2018 Qtde=5 PMC=0,7500 30090	90183929	0102	5102	UN	5	0,5200	2,60	0,00	0,00	0	0,11
402	SONDA NASOGASTRICA CURTA 16 - MEDSONDA	90183929	0102	5102	UN	5	0,6200	3,10	0,00	0,00	0	0,13

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
FORMA PGTO: 30 DIAS  
VENDEDOR(A): SUSAMARA  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO  
GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI - Deve ser Identificado com CNPJ do  
Depositante-BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0495-2 C.C.=25900-4  
AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS 211/2018

RESERVADO AO FISCO

**DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE  
MEDICAMENTOS - DAMEDI**RUA PARANA, 299 - CENTRO  
85501-090 PATO BRANCO - PR  
FONE: (46) 3220-4949**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

000.025.747  
SÉRIE 1  
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

4118 0195 3683 2000 0105 5500 1000 0257 4710 0025 7471

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

005761  
Cwg

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180015635173 29/01/2018 08:28:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL

31.603.723-29

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

90.592.013-84

CNPJ

95.368.320/0001-05

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	Lote=35614 Val=30/07/2019 Qtde=5 PMC=0,8300 35614											
836	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 14 - MEDSONDA Lote=30867 Val=01/08/2018 Qtde=10 PMC=0,0000 30867	90183929	0102	5102	UN	10	0,5000	5,00	0,00	0,00	0	0,21
555	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML CX C/100 BOLSA - HALEXISTAR Lote=0000108056 Val=29/11/2019 Qtde=1.730 PMC=0,0000 0000108056	30049099	0102	5102	UN	1.730	1,6875	2.919,38	0,00	0,00	0	392,66
1397	TERMOMETRO DIGITAL HASTE RIGIDA - SOLIDOR Lote=BE18A/15H01 Val=01/01/2025 Qtde=5 PMC=0,0000 BE18A/15H01	90251990	0102	5102	UN	5	7,9950	39,98	0,00	0,00	0	6,89
879	TERMOMETRO CLINICO DE MERCURIO - PREMIUM Lote=231202 Val=01/01/2021 Qtde=20 PMC=0,0000 231202	90251110	0102	5102	UN	20	5,6100	112,20	0,00	0,00	0	17,05
832	SONDA NASOGASTRICA CURTA 06 - MEDSONDA Lote=39903 Val=30/04/2020 Qtde=5 PMC=0,0000 39903	90183929	0102	5102	UN	5	0,4900	2,45	0,00	0,00	0	0,10
282	SONDA NASOGASTRICA LONGA 12 - MEDSONDA Lote=40093 Val=30/05/2020 Qtde=5 PMC=0,7500 40093	90183929	0102	5102	UN	5	0,8300	4,15	0,00	0,00	0	0,17
1455	SONDA NASOGASTRICA LONGA 12 - MARK MED Lote=9833 Val=01/07/2021 Qtde=5 PMC=0,0000 9833	90183929	0102	5102	UN	5	0,8300	4,15	0,00	0,00	0	0,17
3465	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 10 - MARK MED Lote=9817 Val=01/07/2021 Qtde=10 PMC=0,0000 9817	90183929	0102	5102	UN	10	0,4000	4,00	0,00	0,00	0	0,17

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE  
MEDICAMENTOS - DAMEDI**

RUA PARANA, 299 - CENTRO  
85501-090 PATO BRANCO - PR  
FONE: (46) 3220-4949

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

000.025.882  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0295 3683 2000 0105 5500 1000 0258 8210 0025 8824

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

006782  
05

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141180019546971 02/02/2018 16:24:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
31.603.723-29

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
90.592.013-84

CNPJ  
95.368.320/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF  
00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO  
02/02/2018

ENDEREÇO  
AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
85501-530

DATA DA SAÍDA  
02/02/2018

MUNICÍPIO  
PATO BRANCO

UF  
PR

FONE / FAX  
(46) 2604-0780

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

HORA DA SAÍDA  
16:24:47

FATURA / DUPLICATA  
25882/1 04/03/2018 196,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	196,30
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
								VALOR APROX TRIB	40,95
								TOTAL DA NOTA	196,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		PRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
		0-EMITENTE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2298	LAMINA DE BISTURI 15 CARBONO C/100 - SOLIDOR Lote=23117112 Val=30/01/2022 Qtde=1.000 PMC=0,0000 23117112	90189029	0102	5102	UN	1.000	0,1963	196,30	0,00	0,00	0	40,95

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.  
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 5,2,18  
Recebido

05/02/18

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
FORMA PGTO: 30 DIAS  
VENDEDOR(A): SUSAMARA  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI - Deve ser Identificado com CNPJ do Depositante-BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0495-2 C.C=25900-4  
AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS 211/2018

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE  
MEDICAMENTOS - DAMEDI**

RUA PARANA, 299 - CENTRO  
85501-090 PATO BRANCO - PR  
FONE: (46) 3220-4949

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

000.026.070  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4118 0295 3683 2000 0105 5500 1000 0260 7010 0026 0705

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180028984469 20/02/2018 10:14:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

31.603.723-29

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

90.592.013-84

CNPJ

95.368.320/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

20/02/2018

ENDEREÇO

AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85501-530

DATA DA SAÍDA

20/02/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

UF

PR

FONE / FAX

(46) 2604-0780

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

10:14:32

FATURA / DUPLICATA

17237/1 22/03/2018 966,87

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

966,87

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

155,87

TOTAL DA NOTA

966,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

ME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

11

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
3193	PERA P/ ESFIGMOMANOMETRO - PREMIUM Lote=291205 Val=01/01/2025 Qtde=3 PMC=0,0000 291205	90189092	0102	5102	UN	3	7,1100	21,33	0,00	0,00	0	4,45
3330	SACO P/LIXO HOSPITALAR 50LTS C/100UND - DESCARBOX Lote=3475 Val=01/01/2023 Qtde=7 PMC=0,0000 3475	39232110	0102	5102	UN	7	19,8000	138,60	0,00	0,00	0	14,11
555	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML CX C/100 BOLSA - HALEXISTAR Lote=0000108398 Val=18/12/2019 Qtde=120 PMC=0,0000 0000108398	30049099	0102	5102	UN	120	1,6875	202,50	0,00	0,00	0	27,24
1298	PAPEL LENCOL HOSP 70CMX50M - PLUMAX ECO Lote=1901181012 Val=19/01/2023 Qtde=73 PMC=8,9300 1901181012	48030090	0102	5102	UN	73	8,2800	604,44	0,00	0,00	0	110,07

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços

constantes no presente.

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 21.02.18

Recebido

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FORMA PGTO: 30 DIAS

VENDEDOR(A): SUSAMARA

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO

GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI - Deve ser Identificado com CNPJ do

Depositante-BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0495-2 C.C=25900-4

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS 211/2018-PREGAO 21/2017

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE  
MEDICAMENTOS - DAMEDI**

RUA PARANA, 299 - CENTRO  
85501-090 PATO BRANCO - PR  
FONE: (46) 3220-4949

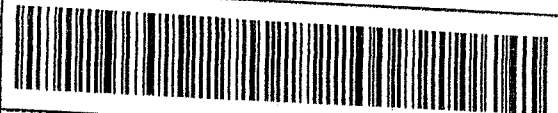
**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

000.026.256  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0295 3683 2000 0105 5500 1000 0262 5610 0026 2564

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180034926269 28/02/2018 13:44:00

00676  
Caj

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS - ORGAO PUBLICO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

31.603.723-29

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

90.592.013-84

CNPJ

95.368.320/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ENDEREÇO

AFONSO PENA, 1902

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

28/02/2018

DATA DA SAÍDA

28/02/2018

FATURA / DUPLICATA

17501/1 30/03/2018 1.612,68

UF

PR

FONE / FAX

(46) 2604-0780

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

13:44:02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

1.612,68

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

292,99

TOTAL DA NOTA

1.612,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

QUANTIDADE

32

ESPECIE

MARCA

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

NCM/SH

CST

CFOP

UNID

QUANT

VALOR UNIT

VALOR TOTAL

B.CÁLC ICMS

VALOR ICMS

ALÍQ ICMS

V.APROX. TRIBUTOS

897

TUBO DE LATEX REF.200 C/15MT - LEMBRUGER  
Lote=1217 Val=30/12/2019 Qtde=30 PMC=1,53

40091100

090

5102

MT

30

1,04

31,20

0,00

0,00

0

5,00

4717

PAPEL LENCOL HOSP 70CMX50CM ECOLOGIC -  
DESCARBOX  
Lote=2739002C Val=23/06/2022 Qtde=191 PMC=0,00  
2739002C

48030090

090

5102

UN

191

8,28

1.581,48

0,00

0,00

0

287,99

CERTIFICADO, o recebimento dos materiais e/ou serviços

constantes no presente.

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 01.03.18

Recebido

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FORMA PGTO: 30 DIAS

VENDEDOR(A): SUSAMARA

Deve ser Identificado com CNPJ do Depositante-BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0495-2  
C.C=25900-4

AUTORIZAÇÃO DE COMPRA 211/2018-PREGAO 21/2017

ICMS ISENTO CONF. ART 73, ANEXO V, RICMS PR, VENDA ORGAO PUBLICO  
Base Calculo: 0,00 Aliquota: 0,00% Valor Icms: 0,00

RESERVADO AO FISCO

www.nanosoftware.com.br

Gerado em 28/02/2018 às 13:44 pelo Utilizante 3.6.7 Free | www.unidante.com.br

006785  
CJ**NOTIFICACAO 042/2018 - PR 021/2017 - AF 211/2018 E 541/2018 - CONIMS**

De: LICITACAO - CONIMS

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: NOTIFICACAO 042/2018 - PR 021/2017 - AF 211/2018 E 541/2018 - CONIMS

Enviada em: 08/03/2018 | 15:50

Recebida em: 08/03/2018 | 15:50

20180308133... .pdf 2.04 MB

ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 211 E 541/2018

PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS IMEDIATAS, EVITANDO COM ISSO MAIORES TRANSTORNOS

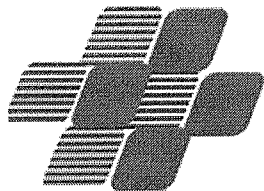
COM A INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO.

EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

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

--

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ  
**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](http://www.conims.com.br)



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE  
MEDICAMENTOS - DAMEDI**

RUA PARANA, 299 - CENTRO  
85501-090 PATO BRANCO - PR  
FONE: (46) 3220-4949

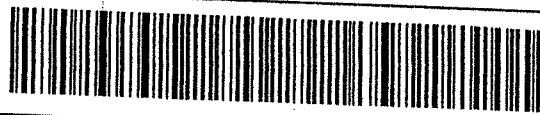
**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

000.026.382  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0395 3683 2000 0105 5500 1000 0263 8210 0026 3829

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180039827266 07/03/2018 15:01:25

006766

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria - CONSUMIDOR FINAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

31.603.723-29

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

90.592.013-84

CNPJ

95.368.320/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

ENDEREÇO  
AFONSO PENA, 1902

MUNICÍPIO  
PATO BRANCO

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

UF  
PR

FONE / FAX  
(46) 2604-0780

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO  
07/03/2018

DATA DA SAÍDA  
07/03/2018

HORA DA SAÍDA  
15:01:25

FATURA / DUPLICATA

17610/1 06/04/2018 34,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

34,98

VALOR ICMS

6,30

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

34,98

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

5,54

TOTAL DA NOTA

34,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA  
0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO

3468

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

PAPEL P/ECG TITB 216MMX30M - TECNOPRINT  
Lote=162/18 Val=28/02/2020 Qtde=2 PMC=0,00  
162/18

NCM/SH

48022090

CST

000

CFOP

5102

UNID

UN

QUANT

2

VALOR UNIT

17,49

VALOR TOTAL

34,98

B.CÁLC ICMS

34,98

VALOR ICMS

6,30

ALÍQ ICMS

18

V.APROX. TRIBUTOS

5,54

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços  
constantes no presente.

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 26.03.18

Recebido

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FORMA PGTO: 30 DIAS

VENDEDOR(A): SUSAMARA

Deve ser Identificado com CNPJ do Depositante-BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0495-2

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS 211/2018

Base Calculo: 34,98 Aliquota: 18,00% Valor Icms: 6,30

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE  
MEDICAMENTOS - DAMEDI**RUA PARANA, 299 - CENTRO  
85501-090 PATO BRANCO - PR  
FONE: (46) 3220-4949**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

000.026.636  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4118 0395 3683 2000 0105 5500 1000 0266 3610 0026 6368

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS - ORGAO PUBLICO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180049123232 21/03/2018 14:10:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

31.603.723-29

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

90.592.013-84

CNPJ

95.368.320/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

21/03/2018

ENDEREÇO

AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85501-530

DATA DA SAÍDA

21/03/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

UF

PR

FONE / FAX

(46) 2604-0780

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

14:10:29

FATURA / DUPLICATA

17852/1 20/04/2018 741,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

741,28

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

128,16

TOTAL DA NOTA

741,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

18

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
843	ALCOOL 70% 1000ML - TUPI Lote=A7N181203 Val=30/08/2020 Qtde=148 PMC=0,00 A7N181203	22089000	090	5102	UN	148	3,61	534,28	0,00	0,00	0	119,47
585	FRASCO DE ALIMENTACAO NUTRI ENTERAL 300ML - BIOBASE Lote=1671-41 Val=30/11/2022 Qtde=300 PMC=0,00 1671-41	39269030	090	5102	UN	300	0,69	207,00	0,00	0,00	0	8,69

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços

constantes no presente.

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 23.03.18

Recebido

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FORMA PGTO: 30 DIAS

VENDEDOR(A): SUSAMARA

Deve ser Identificado com CNPJ do Depositante-BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0495-2  
C.C.=25900-4

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS 541/2018-PREGAO 21/2017

ICMS ISENTO CONF. ART 73, ANEXO V, RICMS PR, VENDA ORGAO PUBLICO

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

www.nanosoftware.com.br

RESERVADO AO FISCO

Gerado em 21/03/2018 às 14:10 pelo UniDANFE 3.6.7 Free | www.unidanfe.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE  
MEDICAMENTOS - DAMEDI**

RUA PARANA, 299 - CENTRO  
85501-090 PATO BRANCO - PR  
FONE: (46) 3220-4949

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

000.026.867  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4118 0495 3683 2000 0105 5500 1000 0268 6710 0026 8671

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

006738

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIAS - ORGAO PUBLICO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141180058440224 05/04/2018 13:46:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
31.603.723-29

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
90.592.013-84

CNPJ  
95.368.320/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF  
00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO  
05/04/2018

ENDEREÇO  
AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
85501-530

DATA DA SAÍDA  
05/04/2018

MUNICÍPIO  
PATO BRANCO

UF  
PR

FONE / FAX  
(46) 2604-0780

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

HORA DA SAÍDA  
13:46:31

FATURA / DUPLICATA  
18128/1 05/05/2018 3,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	3,00	
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR APROX TRIB	0,40	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									TOTAL DA NOTA	3,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	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	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
4803	ATADURA DE CREPOM 04CMX1,8M 13FIOS - MB TEXTIL Lote=05144800 Val=16/01/2019 Qtde=12 PMC=0,00 05144800	30059090	090	5102	UN	12	0,25	3,00	0,00	0,00	0	0,40

CERTIFICO, o recebimento dos materiais  
e/ou serviços constantes no presente,  
Consócio Interm. de Saúde em 05/04/18  
Funcionário: SARAIA

05/04/18


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
FORMA PGTO: 30 DIAS  
VENDEDOR(A): SÚSAMARA  
Deve ser identificado com CNPJ do Depositante-BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0495-2  
C.C=25900-4  
AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS 541/2018  
ICMS ISENTO CONF. ART 73, ANEXO V, RICMS PR, VENDA ORGAO PUBLICO  
Base Calculo: 0,00 Aliquota: 0,00% Valor Icms: 0,00

RESERVADO AO FISCO

www.nanosoftware.com.br

Gerado em 05/04/2018 às 13:47 pelo UniDANFE 3.6.7 Free | www.unidante.com.br

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - DAMEDI</b> RUA PARANA, 299 - CENTRO 85501-090 PATO BRANCO - PR FONE: (46) 3220-4949		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> 000.026.880 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4118 0495 3683 2000 0105 5500 1000 0268 8010 0026 8800 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora <b>006759</b>								
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIAS - ORGAO PUBLICO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180059035890 06/04/2018 09:29:49 <b>09</b>										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 31.603.723-29		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 90.592.013-84		CNPJ 95.368.320/0001-05								
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE</b>		CNPJ / CPF <b>00.136.858/0001-88</b>		DATA DA EMISSÃO <b>06/04/2018</b>								
ENDEREÇO <b>AFONSO PENA, 1902</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>		CEP <b>85501-530</b>								
MUNICÍPIO <b>PATO BRANCO</b>		UF <b>PR</b>		FONE / FAX <b>(46) 2604-0780</b>								
FATURA / DUPLICATA <b>26880/1 06/05/2018 4,74</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>		HORA DA SAÍDA <b>09:29:48</b>								
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>												
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>		VALOR ICMS <b>0,00</b>		TOTAL DOS PRODUTOS <b>4,74</b>								
VALOR FRETE <b>0,00</b>		VALOR SEGURO <b>0,00</b>		VALOR APROX TRIB <b>0,64</b>								
VALOR DESCONTO <b>0,00</b>		OUTRAS DESP <b>0,00</b>		TOTAL DA NOTA <b>4,74</b>								
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>												
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>0-EMITENTE</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>		CÓDIGO ANTT <b>0-EMITENTE</b>								
ENDEREÇO <b>0-EMITENTE</b>		PLACA DO VEIC <b>0-EMITENTE</b>		UF <b>PR</b>								
QUANTIDADE <b>0-EMITENTE</b>		ESPECIE <b>0-EMITENTE</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0-EMITENTE</b>								
MARCA <b>0-EMITENTE</b>		NUMERAÇÃO <b>0-EMITENTE</b>		PESO BRUTO <b>0-EMITENTE</b>								
PESO LÍQUIDO <b>0-EMITENTE</b>												
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2174	FITA MICROPORE 2,5CM X 4,5CM - MISSNER Lote=BAM10801 Val=15/05/2019 Qtde=3 PMC=0,00 BAM10801	30051090	090	5102	UN	3	1,58	4,74	0,00	0,00	0	0,64
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p>CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.</p> <p>Consórcio Intermunicipal de Saúde em <b>16/04/18</b></p> <p>Recebido <b>SAMIR</b></p> </div>												
<b>06/04/18</b>												
<b>DADOS ADICIONAIS</b>												
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORMA PGTO: 30 DIAS VENDEDOR(A): SUSAMARA Deve ser Identificado com CNPJ do Depositante-BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0495-2 C.C=25900-4 pedido 541 ICMS ISENTO CONF. ART 73, ANEXO V, RICMS PR, VENDA ORGAO PUBLICO Base Calculo: 0,00 Alíquota: 0,00% Valor Icms: 0,00						RESERVADO AO FISCO						
www.nanosoftware.com.br						Gerado em 06/04/2018 às 09:29 pelo UniDANFE 3.6.7 Free   www.unidante.com.br						
RECEBEMOS DE DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/04/2018 VALOR TOTAL: 4,74 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - AFONSO PENA, 1902, CENTRO, 85501-530- PATO BRANCO-PR											NF-e <b>000.026.880</b> SÉRIE 1	
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR										

### NOTIFICAÇÃO Nº 043/2018

**LICITAÇÃO:** Processo Licitatório nº 053/2017 | Pregão Presencial nº 21/2017

**CONTRATO:** Ata de Registro de Preços nº 09/2017 | AF nº 561 e 628/2018

**OBJETO:** Registro de preços para aquisição parcelada de materiais, insumos ambulatoriais, laboratoriais, hospitalares e instrumentais cirúrgicos.

O **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS**, neste ato representado pelo **PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE**, no uso das atribuições legais, vem **NOTIFICAR** a empresa **POLLO HOSPITALARES LTDA-EPP**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CPNJ sob nº 09.204.127/0001-05, para que cumpra com as obrigações contraídas, em tese, através do Edital do Pregão Presencial em epígrafe, diante do atraso injustificado de itens constantes nas Autorizações de Fornecimento (AF) conforme segue:

#### POR INEXECUÇÃO PARCIAL:

Nº DA AF	EMPENHO	SALDO NÃO LIQUIDADOS
561/2018	622	ITEM 328 - 01 UNIDADES - R\$ 12,33 ITEM 473 - 20 UNIDADES - R\$ 70,20 ITEM 475 - 20 UNIDADES - R\$ 70,20
628/2018	698	ITEM 408 - 576 UNIDADES - R\$ 139,10

CONSIDERANDO o regime de execução e as obrigações assumidas por esta empresa no âmbito do Anexo I do Termo de Referência no Edital do Pregão Presencial epígrafe onde a empresa é ciente de que uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora deverá efetuar a entrega em até 05 (dias) dias úteis e dentre as obrigações assumidas deve responsabilizar-se pelo fornecimento dentro dos prazos previstos e padrões de qualidade e quantidades exigidas, inclusive pelas obrigações decorrentes da inobservância da legislação em vigor devendo comunicar imediatamente à LICITADA (CONIMS) toda e qualquer irregularidade ou dificuldade que impossibilite a execução deste contrato.

Para o adequado adimplemento das obrigações assumidas, solicita-se que no prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, a contar do recebimento desta, a **NOTIFICADA** realize as seguintes condutas para fiel cumprimento das especificações e condições no Processo Licitatório:

- 1) Providenciar a **ENTREGA TOTAL** dos saldos pendentes que ainda não foi liquidado encaminhando por e-mail Nota Fiscal faturada aos e-mails [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br) e [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br) assim, comprovando o envio da mercadoria.
- 2) Apresentar **JUSTIFICATIVA fundamentada por escrito, ITEM A ITEM**, que impossibilitou a execução deste contrato, apresentando comprovação de seus argumentos.

Fica, portanto, a **NOTIFICADA** cientificada das irregularidades apontadas e intimada a saná-las no prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, a contar da data da ciência, caso a NOTIFICAÇÃO não produzir efeitos satisfatórios a **NOTIFICANTE** não hesitará em recorrer a medidas administrativas com a instauração de Procedimento Administrativo Apuratório onde a empresa poderá sofrer com a aplicação das sanções administrativas previstas no Edital do Pregão Presencial em epígrafe em conformidade com os artigos 86 a 88 da Lei nº 8.666/1993 e do artigo 7º da Lei nº 10.520/2002 e suas alterações.

Toda e qualquer manifestação será aceita mediante instrumento formal enviado **PREFERÍVELMENTE** ao e-mail [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br) do CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS, **OU** aquele encaminhado ao Setor de Licitações pelo correio com aviso de recebimento, à Rua Afonso Pena, 1902 - Bairro Anchieta, Pato Branco/PR, CEP: 85.501-530, considerando-se como **protocolo a data de postagem**.

Segue anexado todos os documentos que compõe os autos desta Notificação.

Pato Branco/PR, 08 de março de 2018.

*Rafael D. R. Queiroz*

---

**Rafael Davi Rodrigues de Queiroz**  
Presidente Comissão Processante  
Res. 086/2017

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

5/3

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.: 628/2018

Processo Administrativo: 53/2017  
 Processo Nr.: 53/2017  
 Data do Processo: 006772 05/06/2017  
 Data da Homologação: 11/07/2017  
 Sequência da Adjudicação: 162  
 Data da Adjudicação: 20/02/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nr.: 21/2017 - PR

Folha: 1/1

(Empenho Ordinário nr.: 698)

Fornecedor: **Pollo Hospitalares Ltda. - EPP** Código: 1445 Telefone: 443056-6950  
 Endereço: Rua Governador Ney Braga, 4335 Banco:  
 Cidade: Umuarama - PR - CEP: 87501-330 Agência:  
 CNPJ: 09.204.127/0001-05 Inscrição Estadual: 9042540371 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: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE  
 Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
 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 (18) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Solicitações:

Compl. Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00 - MATERIAL HOSPITALAR  
 Condições de Pagto: Até o dia 30 posterior a NF  
 Prazo Entrega/Exec.: 5  
 Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -  
 Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS, INSUMOS AMBULATORIAIS, LABORATORIAIS, HOSPITALARES e INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS

**CONIMS**

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
173	5,000	UND	Detergente líquido enzimático contendo no mínimo 4 enzimas, com capacidade de eliminação de odores biológicos, detergente não iônico, pH neutro, não corrosivo, específico para a limpeza manual e automática de instrumentais e outros artigos. Frasco acompanhando bomba dosadora para diluição. Será avaliado o menor preço por diluição. OBS: A empresa vencedora deverá fornecer laudo de corrosividade de materiais e laudo de estabilidade das enzimas. Galão de 5 litros (14-06-0347)	KELDRIN	77,70	388,50
408	576,000	UND	Preservativo não lubrificado (14-06-0694)	MADEITEX	0,2415	139,10
(Valores expressos em Reais R\$)					<b>Total Geral:</b>	527,60
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	527,60

Pato Branco, 20 de Fevereiro de 2018

Ivan Regis Ziem  
 Setor de Compras e Almoarifado  
 CONIMS  
 Ivan Regis Ziem

006773  
clg

Re: AF 627/628

De: FATURAMENTO POLLO HOSPITALAR

Para: compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: AF 627/628

Enviada em: 22/02/2018 | 11:32

Recebida em: 22/02/2018 | 11:32

RECEBIDO!

Em 22 de fevereiro de 2018 11:28, Compras - CONIMS &lt;compras@conims.com.br&gt; escreveu:

Bom dia...

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

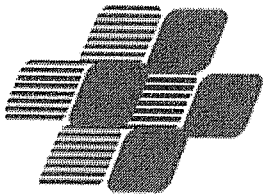
Conforme instrumento editalício, as mercadorias deverão ser entregues em sua totalidade, podendo ser entregue de forma **PARCIAL**, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.

Havendo impossibilidade do cumprimento do prazo, favor comunicar o setor de licitação ([licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br))

AF(s) nº: 627/628

**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTA"**

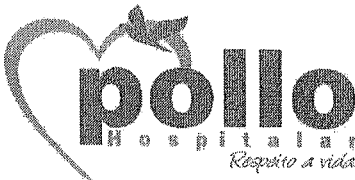
Atenciosamente,

**IVAN REGIS ZIEM**Coordenador Setor de Compras e Almoxartifado  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)Jhessika Miranda  
Faturamento

CNPJ: 09.204.127/0001-05

Telefone: (41) 3056-6950



Rua Governador Ney Braga, 4335

CEP 87501-380 - Umuarama-PR

jhessikafaturamento

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



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>POLLO HOSPITALAR</b> POLLO HOSPITALAR LTDA - EPP Rua Governador Ney Braga, 4335 - Zona I Umuarama - PR Cep 87501-330 (44) 3056-6950		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000.014.187 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4118 0209 2041 2700 0105 5500 1000 0141 8719 2821 0547 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora <b>00677</b>
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDAS DE MERCADORIAS <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 904.25403-71		<b>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 141180031128764 22/02/2018 17:00:45 <b>CNPJ</b> 09.204.127/0001-05	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME/RAZÃO SOCIAL <b>CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS</b> ENDEREÇO RUA AFONSO PENA, 1902 MUNICÍPIO PATO BRANCO		<b>CNPJ/CPF do Estrangeiro</b> 00.136.858/0001-88 <b>DATA DE EMISSÃO</b> 22/02/2018	<b>DATA DE SAÍDA/ENTRADA</b> 22/02/2018
<b>BAIRRO/DISTRITO</b> CENTRO <b>CEP</b> 85501-530		<b>UF</b> PR	<b>HORA DE SAÍDA</b> 17:01:17
<b>FONE/FAX</b> (46)3313-3550		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 904.25403-71	

<b>FATURA/DUPLICATA</b> 14187-01 22/03/18 R\$ 388,50	
---	--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> BASE DE CÁLCULO DO ICMS 388,50 VALOR DO ICMS 69,93		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 388,50	
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 388,50

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> RAZÃO SOCIAL <b>B. TRANSPORTES LTDA</b> ENDEREÇO ITACOLOMI, 2850		<b>FRETE POR CONTA</b> 0-Emitente	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b> PR	<b>CNPJ/CPF</b> 04.353.469/0002-46
<b>QUANTIDADE</b>	<b>ESPÉCIE</b>	<b>MARCA</b>	<b>MUNICÍPIO</b> PATO BRANCO	<b>UF</b> PR	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>
				<b>PESO BRUTO</b>	<b>PESO LÍQUIDO</b>	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
326	DETERGENTE ENZIMATICO 5000ML Lote=7172 Qtd=5 Fab=01/01/2018 Val=30/01/2020 PMC=0,00 EAN: 7898374662954	38085910	000	5102	GL	5	77,70	388,50	388,50	69,93	18

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 01/03/18

Recebido \_\_\_\_\_

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b> <b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS</b>	<b>VALOR DO ISSQN</b>
---	---------------------------------	-------------------------------------	-----------------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGAO PRESENCIAL N. 021/2017 AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO N. 628/2018- EMPENHO N. 698 PROCESSO ADMINISTRACAO N. 53/2017 - PROCESSO N. 53/2017 CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL - AG: 0645-9 C/C 30176-0	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
--	---------------------------

Recebemos de POLLO HOSPITALAR LTDA EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 22/02/2018 Valor Total: R\$388,50, Destinatário: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS RUA AFONSO PENA, 1902 - CENTRO - PATO BRANCO/PR		<b>NF-e</b> Nº 000.014.187 SÉRIE: 1
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>	

**ESTADO DO PARANÁ****CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 561/2018

Processo Administrativo: 53/2017  
 Processo Nr.: 006775 53/2017  
 Data do Processo: 05/06/2017  
 Data da Homologação: 11/07/2017  
 Sequência da Adjudicação: 154  
 Data da Adjudicação: 14/02/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nr.: 21/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 622)

Folha: 1/2

Fornecedor: **Pollo Hospitalares Ltda. - EPP** Código: 1445 Telefone: 443056-6950  
 Endereço: Rua Governador Ney Braga, 4335 Banco:  
 Cidade: Umuarama - PR - CEP: 87501-330 Agência:  
 CNPJ: 09.204.127/0001-05 Inscrição Estadual: 9042540371 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: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE Solicitações:  
 Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
 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 (18) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Compl. Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00 - MATERIAL HOSPITALAR  
 Condições de Pagto: Até o dia 30 posterior a NF  
 Prazo Entrega/Exec.: 5  
 Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N. ° 1902 -  
 Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS, INSUMOS AMBULATORIAIS, LABORATORIAIS, HOSPITALARES e INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS

**MUNICÍPIOS**

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
40	9,000	UND	Aparelho de pressão - Esfigmomanômetro, possui braçadeira confeccionada em tecido antialérgico e fecho em velcro, sistema de válvula de ar com pêra e manguito feito de borracha sintética de excelente resistência proporcionando maior retenção do ar durante a medição da pressão arterial. Garantia mínima de 1 ano. (14-06-0136)	MISSOURI	121,50	1.093,50
41	13,000	UND	Aparelho de pressão - Esfigmomanômetro, possui braçadeira confeccionada em tecido antialérgico e fecho em metal, sistema de válvula de ar com pêra e manguito feito de borracha sintética de excelente resistência proporcionando maior retenção do ar durante a medição da pressão arterial. Garantia Mínima de 1 ano. (14-06-0135)	MISSOURI	127,50	1.657,50
127	1,000	CX	Catgut simples, n. ° 2-0, de 75 cm, com agulha 1/2 círculo cilíndrica de 2,5 cm. Cx com 24 envelopes (14-06-0279)	TECHNOFIO	72,00	72,00
156	2,000	UND	Comadre em aço inox, tipo pá, capacidade mínima 2,5L, superfície lisa. (14-06-0143)	FORTINOX	108,14	216,28

Pato Branco, 14 de Fevereiro de 2018

Ivan Regis Ziem  
 Setor de Compras e Almoarifado  
 CONIMS

Ivan Regis Ziem

**ESTADO DO PARANÁ**

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

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

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 561/2018

Processo Administrativo: 53/2017  
 Processo Nr.: 53/2017  
 Data do Processo: 006776 05/06/2017  
 Data da Homologação: 11/07/2017  
 Sequência da Adjudicação: 154  
 Data da Adjudicação: 14/02/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nr.: 21/2017 - PR

Folha: 2/2

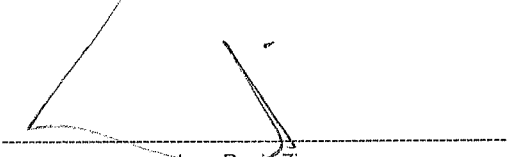
(Empenho Ordinário nr.: 622)


Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
173	3,000	UND	Detergente líquido enzimático contendo no mínimo 4 enzimas, com capacidade de eliminação de odores biológicos, detergente não iônico, pH neutro, não corrosivo, específico para a limpeza manual e automática de instrumentais e outros artigos. Frasco acompanhando bomba dosadora para diluição. Será avaliado o menor preço por diluição. OBS: A empresa vencedora deverá fornecer laudo de corrosividade de materiais e laudo de estabilidade das enzimas. Galão de 5 litros (14-06-0347)	KELLDRLIN	77,70	233,10
328	1,000	UND	Malha tubular ortopédica, tecido 100% algodão cru ou misto, com elasticidade no sentido transversal e compressão no uniforme, medindo 15cmx25m embalado em material que garanta a integridade do produto (14-06-0537)	POLAR FIX	12,33	12,33
476	20,000	UND	Sonda endotraqueal desc. c/ balao 7,5 (14-06-0792)	CIRUTI	3,51	70,20
475	20,000	UND	Sonda endotraqueal desc. c/ balão 8,5 (14-06-0315)	CIRUTI	3,51	70,20
478	10,000	UND	Sonda folley 02 vias nº 14 de látex, estéril, descartável e siliconizada (14-06-0796)	CIRUTI	2,80	28,00
522	800,000	UND	Sonda uretral n.08 (14-06-0827)	MEDSONDA	0,47	376,00

<b>Total Geral:</b>	3.829,11
<b>Desconto:</b>	0,00
<b>Total Líquido:</b>	3.829,11

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 14 de Fevereiro de 2018

  
 Ivan-Regis Ziem

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
  
**POLLO HOSPITALAR**  
 POLLO HOSPITALAR LTDA - EPP  
 Rua Governador Ney Braga, 4335 - Zona I  
 Umuarama - PR Cep 87501-330  
 (44) 3056-6950

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 1  
 Nº 000.014.186  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

**CHAVE DE ACESSO**  
 4118 0209 2041 2700 0105 5500 1000 0141 8615 1777 2242

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**  
 141180031126209 22/02/2018 16:58:34

**00677**  
**dg**

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 VENDAS DE MERCADORIAS

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 904.25403-71

**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO**  
 09.204.127/0001-05

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 NOME/RAZÃO SOCIAL  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS**  
 CNPJ/CPF/AoEstrangeiro  
 00.136.858/0001-88  
 DATA DE EMISSÃO  
 22/02/2018

**ENDEREÇO**  
 RUA AFONSO PENA, 1902  
 BAIRRO/DISTRITO  
 CENTRO  
 CEP  
 85501-530  
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
 22/02/2018

**MUNICÍPIO**  
 PATO BRANCO  
 FONE/FAX  
 (46)3313-3550  
 UF  
 PR  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 HORA DE SAÍDA  
 16:59:05

**FATURA/DUPLICATA**  
 14186-01 22/03/18 R\$ 3.460,10

**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
3.460,10	622,82	0,00	0,00	3.460,10
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
				3.460,10

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL  
**B. TRANSPORTES LTDA**  
 FRETE POR CONTA  
 0-Emitente  
 CÓDIGO ANTT  
 FLACA DO VEÍCULO  
 UF  
 CNPJ/CPF  
 04.353.469/0002-46

**ENDEREÇO**  
 ITACOLOMI, 2850  
 MUNICÍPIO  
 PATO BRANCO  
 UF  
 PR  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

**QUANTIDADE** **ESPÉCIE** **MARCA** **NUMERAÇÃO** **PESO BRUTO** **PESO LÍQUIDO**

7 CX 64 64

**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
15750	APAR PRESSAO ADULTO FECHO METAL 101 C/BRAC Lote=06/2018 Qtd=13 Fab=07/02/2018 Val=28/02/2023 PMC=0,00 EAN: 7899524410869	90189092	000	5102	UN	13	127,50	1.657,50	1.657,50	298,35	18
17248	APAR PRESSAO ADULTO FECHO VELCRO 102 Lote=06/2018 Qtd=9 Fab=07/02/2018 Val=28/02/2023 PMC=0,00 EAN: 7899524410876	90189092	000	5102	UN	9	121,50	1.093,50	1.093,50	196,83	18
18265	CATGUT SIMPLÉS 2-0 C/AG 1/2 CIRC CIL 2.5MM 75CM C/ 24 Lote=36171032 Qtd=1 Fab=01/08/2017 Val=30/08/2022 PMC=0,00 EAN: 7898483781973	30061090	000	5102	CX	1	72,00	72,00	72,00	12,96	18
326	DETERGENTE ENZIMATICO 5000ML Lote=7172 Qtd=3 Fab=01/01/2018 Val=30/01/2020 PMC=0,00 EAN: 7898374662954	38085910	000	5102	GL	3	77,70	233,10	233,10	41,96	18
17009	SONDA FOLLEY 2VIAS N.14 C/BALAO Lote=16607 Qtd=10 Fab=27/04/2016 Val=26/04/2021 PMC=0,00 EAN: 7898614930775	90183921	000	5102	UN	10	2,80	28,00	28,00	5,04	18
828	SONDA URETRAL N.08 Lote=38212 Qtd=461 Fab=01/11/2016 Val=01/11/2019 PMC=0,00 EAN: 7898487860568	90183929	000	5102	UN	461	0,47	216,67	216,67	39,00	18
828	SONDA URETRAL N.08 Lote=38763 Qtd=339 Fab=01/01/2017 Val=01/01/2020 PMC=0,00 EAN: 7898487860568	90183929	000	5102	UN	339	0,47	159,33	159,33	28,68	18

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

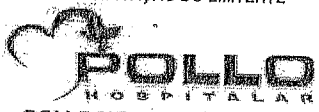

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 PREGAO PRESENCIAL N. 021/2017  
 AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO N. 561/2018- EMPENHO N. 622  
 PROCESSO ADMINISTRATIVO N. 53/2017 - PROCESSO N. 53/2017  
 CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL - AG: 0645-9 C/C 30176-0

**RESERVADO AO FISCO**

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços  
 constantes no presente.  
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Recebido \_\_\_\_\_

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>POLLO HOSPITALAR</b> POLLO HOSPITALAR LTDA - EPP Rua Governador Ney Braga, 4335 - Zona I Umuarama - PR Cep 87501-330 (44) 3056-6950	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4118 0209 2041 2700 0105 5500 1000 0142 0913 1104 8405
	Nº 000.014.209 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDAS DE MERCADORIAS		<b>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 141180034197851 27/02/2018 16:21:33
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 904.25403-71	<b>INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO</b>	<b>CNPJ</b> 09.204.127/0001-05

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME/RAZÃO SOCIAL <b>CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS</b>		<b>CNPJ/CPF/Adestrangeiro</b> 00.136.858/0001-88	<b>DATA DE EMISSÃO</b> 27/02/2018
<b>ENDEREÇO</b> RUA AFONSO PENA, 1902		<b>BARRIO/DISTRITO</b> CENTRO	<b>CEP</b> 85501-530
<b>MUNICÍPIO</b> PATO BRANCO	<b>FONE/FAX</b> (46)3313-3550	<b>UF</b> PR	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 16:21:58

<b>FATURA/DÚPLICATA</b> 14209-01 27/03/18 R\$ 216,28	
---	--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 216,28	
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 216,28	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> RAZÃO SOCIAL <b>EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA</b>		<b>FRETE POR CONTA</b> 0-Emitente	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>FLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b> PR	<b>CNPJ/CPF</b> 82.603.887/0001-77
<b>ENDEREÇO</b> AV BRASIL, 2301		<b>MUNICÍPIO</b> UMUARAMA		<b>UF</b> PR		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 822.07049-30
<b>QUANTIDADE</b>	<b>ESPÉCIE</b>	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b>	<b>PESO LÍQUIDO</b>	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
15288	COMADRE INOX TIPO PA 3500ML Lote=031/17N Qtd=2 Fab=28/06/2017 Val=28/06/2022 PMC=0,00 EAN: 7898412948149	73242900	060	5405	UN	/ 2	108,14	216,28	0,00	0,00	0

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 06/03/18

Recebido

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b> INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
--	--------------------------	------------------------------	----------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGÃO PRESENCIAL N. 021/2017 AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO N. 561/2018- EMPENHO N. 622 PROCESSO ADMINISTRATIVO N. 53/2017 - PROCESSO N. 53/2017 SUBST TRIB CFE ART 471 RICMS/PR ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL - AG: 0645-9 C/C 30176-0	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de POLLO HOSPITALAR LTDA EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 27/02/2018, Valor Total: R\$216,28, Destinatário: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS RUA AFONSO PENA, 1902 - CENTRO - PATO BRANCO/PR		<b>NF-e</b> Nº 000.014.209 SÉRIE: 1
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>	



006779

WJ

## NOTIFICACAO 043/2017 - PR 021/2017 - AF 561/2018 E 628/2018 - CONIMS

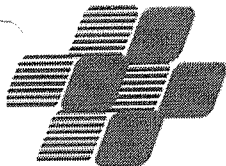
De: LICITACAO - CONIMS  
Para: contato.pollohospitalar@gmail.com ,contato@pollohospitalar.com.br ,faturamento01.pollohospitalar@gmail.com ,fernando.pollohospitalar@gmail.com ,licitacao.pollohospitalar@hotmail.com  
Cópia:  
Assunto: NOTIFICACAO 043/2017 - PR 021/2017 - AF 561/2018 E 628/2018 - CONIMS  
Enviada em: 08/03/2018 | 15:44  
Recebida em: 08/03/2018 | 15:44  
 20180308132... .pdf 1.12 MB

ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 561 E 628/2018  
PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS IMEDIATAS, EVITANDO COM ISSO MAIORES TRANSTORNOS  
COM A INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO.  
EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

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

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ  
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](http://www.conims.com.br)

De: ricolh@ricoh.com.br  
Enviada: 2018/03/08 15:28:22  
Para: licitacao@conims.com.br  
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 03.08.2018 13:24:11 (-0500)  
Queries to: ricolh@ricoh.com.br



0004

**Resposta NOTIFICACAO 043/2017 - PR 021/2017 - AF 561/2018 E 628/2018 - CONIMS**

006780  
09

De: Fernando Prando  
 Para: licitacao@conims.com.br  
 Cópia:  
 Cópia oculta:  
 Assunto: Resposta NOTIFICACAO 043/2017 - PR 021/2017 - AF 561/2018 E 628/2018 - CONIMS  
 Enviada em: 09/03/2018 | 07:39  
 Recebida em: 09/03/2018 | 07:39  
 pato branco... .jpg 339.77 KB malha tubul... .pdf 69.71 KB

Bom dia Rafael, tudo bem ?

Segue anexo, resposta sobre a notificação 043/2018

Reiteramos que os produtos vão ser despachados na data de hoje com previsão de entrega para dia 12/03.

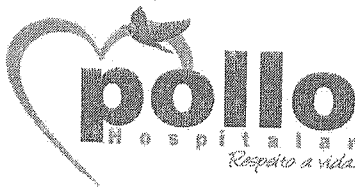
Só estou no aguardo do ok sobre a troca de marca da Malha tubular de Polar Fix para NEVÊ para podermos emitir a nota fiscal.

Assim que emitir a nota fiscal te mando uma cópia para comprovação do envio das mercadorias na data de hoje, 09/03.

Pedimos novamente desculpas pelo transtorno e que já tomamos as medidas necessárias para que não tornem a acontecer os problemas nas entregas os próximos pedidos que sejam efetuados pelo Consórcio.

Obrigado

Atenciosamente,



Fernando Prando  
 Departamento de Compras  
 CNPJ:09.204.127/0001-05  
 Telefone: (44) 8056-6050  
 Rua Governador Ney Braga, 4335  
 CEP 87501-530 - Umuarama-Pr

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

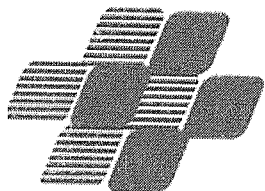
Em 8 de março de 2018 15:44, LICITACAO - CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:  
 ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

SEGUÊ EM ANEXO NOTIFICAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 561 E 628/2018  
 PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS IMEDIATAS, EVITANDO COM ISSO MAIORES TRANSTORNOS  
 COM A INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO.

EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

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

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ  
 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](http://www.conims.com.br)

De: ricoh@ricoh.com.br  
 Enviada: 2018/03/08 15:28:22  
 Para: licitacao@conims.com.br  
 Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 03.08.2018 13:24:11 (-0500)

Queries to: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)

006781  
uy



005752  
Uy

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	NEVE INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRÚRGICOS LTDA		
<b>CNPJ</b>	54.858.014/0001-70	<b>Autorização</b>	1.02.240-0
<b>Produto</b>	Malha Tubular Ortopédica Neve		

## Modelo Produto Médico

MALHA TUBULAR ORTOPEDICA NEVE 10,0CM X 15,0M; MALHA TUBULAR ORTOPEDICA NEVE 12,0CM X 15,0M; MALHA TUBULAR ORTOPEDICA NEVE 15,0CM X 15,0M; MALHA TUBULAR ORTOPEDICA NEVE 20,0CM X 15,0M; MALHA TUBULAR ORTOPEDICA NEVE 25,0CM X 15,0M; MALHA TUBULAR ORTOPEDICA NEVE 30,0CM X 15,0M; MALHA TUBULAR ORTOPEDICA NEVE 4,0CM X 20,0M; MALHA TUBULAR ORTOPEDICA NEVE 6,0CM X 20,0M; MALHA TUBULAR ORTOPEDICA NEVE 8,0CM X 20,0M; MALHA TUBULAR ORTOPEDICA NEVE 10,0CM X 20,0M; MALHA TUBULAR ORTOPEDICA NEVE 12,0CM X 20,0M; MALHA TUBULAR ORTOPEDICA NEVE 15,0CM X 20,0M; MALHA TUBULAR ORTOPEDICA NEVE 20,0CM X 20,0M; MALHA TUBULAR ORTOPEDICA NEVE 25,0CM X 20,0M; MALHA TUBULAR ORTOPEDICA NEVE 30,0CM X 20,0M; MALHA TUBULAR ORTOPEDICA NEVE 4,0CM X 25,0M; MALHA TUBULAR ORTOPEDICA NEVE 6,0CM X 25,0M; MALHA TUBULAR ORTOPEDICA NEVE 8,0CM X 25,0M; MALHA TUBULAR ORTOPEDICA NEVE 10,0CM X 25,0M; MALHA TUBULAR ORTOPEDICA NEVE 12,0CM X 25,0M; MALHA TUBULAR ORTOPEDICA NEVE 15,0CM X 25,0M; MALHA TUBULAR ORTOPEDICA NEVE 20,0CM X 25,0M; MALHA TUBULAR ORTOPEDICA NEVE 25,0CM X 25,0M; MALHA TUBULAR ORTOPEDICA NEVE 30,0CM X 25,0M.

MALHA TUBULAR ORTOPEDICA NEVE 4,0CM X 5,0M; MALHA TUBULAR ORTOPEDICA NEVE 6,0CM X 5,0M; MALHA TUBULAR ORTOPEDICA NEVE 8,0CM X 5,0M; MALHA TUBULAR ORTOPEDICA NEVE 10,0CM X 5,0M; MALHA TUBULAR ORTOPEDICA NEVE 12,0CM X 5,0M; MALHA TUBULAR ORTOPEDICA NEVE 15,0CM X 5,0M; MALHA TUBULAR ORTOPEDICA NEVE 20,0CM X 5,0M; MALHA TUBULAR ORTOPEDICA NEVE 25,0CM X 5,0M; MALHA TUBULAR ORTOPEDICA NEVE 30,0CM X 5,0M; MALHA TUBULAR ORTOPEDICA NEVE 4,0CM X 10,0M; MALHA TUBULAR ORTOPEDICA NEVE 6,0CM X 10,0M; MALHA TUBULAR ORTOPEDICA NEVE 8,0CM X 10,0M; MALHA TUBULAR ORTOPEDICA NEVE 10,0CM X 10,0M; MALHA TUBULAR ORTOPEDICA NEVE 12,0CM X 10,0M; MALHA TUBULAR ORTOPEDICA NEVE 15,0CM X 10,0M; MALHA TUBULAR ORTOPEDICA NEVE 20,0CM X 10,0M; MALHA TUBULAR ORTOPEDICA NEVE 25,0CM X 10,0M; MALHA TUBULAR ORTOPEDICA NEVE 30,0CM X 10,0M; MALHA TUBULAR ORTOPEDICA NEVE 4,0CM X 15,0M; MALHA TUBULAR ORTOPEDICA NEVE 6,0CM X 15,0M; MALHA TUBULAR ORTOPEDICA NEVE 8,0CM X 15,0M;

<b>Nome Técnico</b>	Malha Tubular
<b>Registro</b>	10224000031
<b>Processo</b>	25351.108346/2009-71

<b>Origem do Produto</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: NEVE INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRÚRGICOS LTDA - BRASIL</li></ul>
<b>Classificação de Risco</b>	I - BAIXO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE
<input type="button" value="Voltar"/>	

006783

CJ



006784

CUP

**OFICIO 186 - TROCA DE MARCA - ITEM 328 - PR 021/2017 - AF 561/2018 - CONIMS**

De: LICITACAO - CONIMS

Para: fernando.pollohospitalar@gmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 186 - TROCA DE MARCA - ITEM 328 - PR 021/2017 - AF 561/2018 - CONIMS

Enviada em: 09/03/2018 | 13:43

Recebida em: 09/03/2018 | 13:43

pato branco... .jpg 342.10 KB

malha tubul... .pdf 70.20 KB

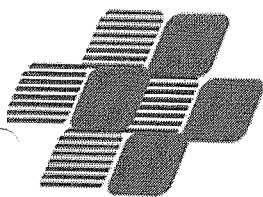
OFICIO 186 ... .pdf 70.32 KB

Bom dia, Fernando

Segue anexado Ofício em atenção a solicitação de troca de marca do item 328 do PR 021/2017 - AF 561

--

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ  
**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](http://www.conims.com.br)

De: "Fernando Prando" &lt;fernando.pollohospitalar@gmail.com&gt;

Enviada: 2018/03/09 07:39:50

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Resposta NOTIFICACAO 043/2017 - PR 021/2017 - AF 561/2018 E 628/2018 - CONIMS

Bom dia Rafael, tudo bem ?

Segue anexo, resposta sobre a notificação 043/2018

Reiteramos que os produtos vão ser despachados na data de hoje com previsão de entrega para dia 12/03.

Só estou no aguardo do ok sobre a troca de marca da Malha tubular de Polar Fix para NEVE para podermos emitir a nota fiscal.

Assim que emitir a nota fiscal te mando uma cópia para comprovação do envio das mercadorias na data de hoje, 09/03.

Pedimos novamente desculpas pelo transtorno e que já tomamos as medidas necessárias para que não tornem a acontecer os problemas nas entregas dos próximos pedidos que sejam efetuados pelo Consórcio.

Obrigado

Atenciosamente,



Fernando Prando  
 Departamento de Compras  
 CNPJ: 09.204.127/0001-65  
 Telefone: (44) 3056-8950  
 Rua Governador Ney Braga, 4395  
 CEP 87501-530 - Umuarama-Pr

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

Em 8 de março de 2018 15:44, LICITACAO - CONIMS <[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)> escreveu:  
 ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 561 E 628/2018

PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS IMEDIATAS, EVITANDO COM ISSO MAIORES TRANSTORNOS

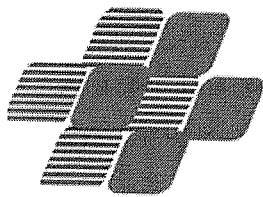
COM A INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO.

EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

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

--

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ  
**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](http://www.conims.com.br)

006785

WJ

**De:** [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)

**Enviada:** 2018/03/08 15:28:22

**Para:** [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)

**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 03.08.2018 13:24:11 (-0500)

Queries to: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)

Pato Branco/PR, 09 de março de 2018.

Ofício nº 186/Lic.

À  
**POLLO HOSPITALAR LTDA EPP**  
A/C Setor Licitações  
Referente ao Pregão Presencial 021/2017 – Pedido de troca de marca

Em resposta ao pedido de troca de marca, referente a Autorização de Fornecimento nº 561/2018, deferimos conforme segue:

**ITEM 328** (Malha tubular ortopédica, tecido 100% algodão cru ou misto, com elasticidades no sentido transversal e compressão no uniforme, medindo 15 cm x 25 m, embalado em material que garanta a integridade do produto) da marca **POLAR FIX** para a marca **NEVE**.

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

Atenciosamente,



**Cacilda Aparecida Santos**  
Pregoeira

006787  
ag**RES: NOTIFICACAO 043/2018 - PR 046/2017 - AF 493/2018 - CONIMS**

De: Christian

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: NOTIFICACAO 043/2018 - PR 046/2017 - AF 493/2018 - CONIMS

Enviada em: 09/03/2018 | 16:13

Recebida em: 09/03/2018 | 16:13

image001.jpg 18.07 KB

Boa tarde!

Será despachado hoje.

Abraços,

**CHRISTIAN NASCIMENTO**  
Departamento Comercial  
(55) 9609-6080

Rua Samuel Knechtin - 1200  
Bairro Fátima Santa Maria RS  
CNPJ: 04.898.163/0001-06  
Inscrição Estadual: 955.0117236  
Fone: (51) 3313-3447  
www.mauromarciano.com.br  
@mercadoemlicitacoesidada



De: LICITACAO - CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

Enviada em: sexta-feira, 9 de março de 2018 16:09

Para: atendimento@mauromarciano.com.br; christian@mauromarciano.com.br; expedicao@mauromarciano.com.br; juridico@mauromarciano.com.br

Assunto: NOTIFICACAO 043/2018 - PR 046/2017 - AF 493/2018 - CONIMS

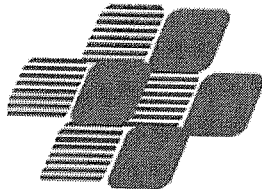
ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 493/2018

PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS IMEDIATAS, EVITANDO COM ISSO MAIORES TRANSTORNOS  
COM A INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO.

EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

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

--  
Atenciosamente,

**RAFAEL QUEIROZ**  
**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](http://www.conims.com.br)

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**POLLO HOSPITALAR LTDA - EPP**  
 Rua Governador Ney Braga, 4335 - Zona I  
 Umuarama - PR Cep 87501-330  
 (44) 3056-6950

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.014.273  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 4118 0309 2041 2700 0105 6500 1000 0142 7319 5380 2723

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

006788

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS DE MERCADORIAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 904.25403-71

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 141180040927781 08/03/2018 17:45:12

CNPJ  
 09.204.127/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS**

ENDEREÇO  
 RUA AFONSO PENA, 1902

MUNICÍPIO  
 PATO BRANCO

FONE/FAX  
 (46)3313-3550

CNPJ/CPF do Estrangeiro  
 00.136.858/0001-88

DATA DE EMISSÃO  
 08/03/2018

BAIRRO/DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 85501-530

DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
 08/03/2018

FATURA/DUPLICATA

14273-01 05/04/18 R\$ 140,40

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
140,40	25,28	0,00	0,00	140,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	140,40
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				
RAZÃO SOCIAL				
B. TRANSPORTES LTDA				
ENDEREÇO				
R ITACOLOMI, 2850				
FRETE POR CONTA				
0-Emitente				
CÓDIGO ANTT				
PLACA DO VEÍCULO				
UF				
PR				
CNPJ/CPF				04.353.469/0002-46
MUNICÍPIO				
PATO BRANCO				
INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
				PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
17775	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC C/BALAO 7.5MM Lote=C16036B275 Qtd=20 Fab=15/02/2017 Val=14/02/2022 PMC=0,00 EAN: 7898937723269	90183929	000	5102	UN	20	3,51	70,20	70,20	12,64	18
18728	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC C/BALAO 8.5MM Lote=C16016B285 Qtd=20 Fab=23/06/2016 Val=22/06/2021 PMC=0,00 EAN: 7898937723313	90183929	000	5102	UN	20	3,51	70,20	70,20	12,64	18

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.  
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 12.03.18  
 Recebido

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PREGÃO PRESENCIAL N. 021/2017 AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO N. 561/2018 - EMPENHO N. 622 PROCESSO ADMINISTRATIVO N. 53/2017 - PROCESSO N. 53/2017 CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL - AG: 0645-9 C/C 30176-0	

Recebemos de POLLO HOSPITALAR LTDA EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 08/03/2018, Valor Total: R\$140,40, Destinatário: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS RUA AFONSO PENA, 1902 - CENTRO - PATO BRANCO/PR

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000.014.273  
 SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**POLLO**  
HOSPITALAR  
POLLO HOSPITALAR LTDA - EPP  
Rua Governador Ney Braga, 4335 - Zona I  
Umuarama - PR Cep 87501-330  
(44) 3056-6950

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.014.272  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0309 2041 2700 0105 5500 1000 0142 7218 7269 4052

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

005780

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180040926403 08/03/2018 17:44:00

CNPJ

09.204.127/0001-05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

904.25403-71

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS

CNPJ/CPF/AdeEmprego

00.136.858/0001-88

DATA DE EMISSÃO

08/03/2018

ENDEREÇO

RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85501-530

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

08/03/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE/FAX

(46)3313-3550

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:44:36

FATURA/DUPLICATA

14272-01 05/04/18 R\$ 139,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

139,10

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

139,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

B. TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CÓDIGO ANTT

FLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

04.353.469/0002-46

ENDEREÇO

R ITACOLOMI, 2850

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

10

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

29

29

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO

14681

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

PRESERVATIVO N LUBRIFICADO INDIVIDUAL  
Lote=130417-NL Qtd=576 Fab=01/04/2017 Val=01/03/2020 PMC=0,00  
EAN: 7898903991494

NCM/SH

40141000

CST

040

CFOP

5102

UNID.

UN

QUANT.

576

VALOR UNITÁRIO

0,2415

VALOR TOTAL

139,10

BC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

ALIQ. ICMS

0

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços  
constantes no presente.  
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 12/03/18  
Recebido

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREGÃO PRESENCIAL N. 021/2017  
AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO N. 628/2018- EMPENHO N. 698  
PROCESSO ADMINISTRATIVO N. 53/2017 - PROCESSO N. 53/2017  
SUBST TRIB CFE ART 471 RICMS/PR  
CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL - AG: 0645-9 C/C 30176-0

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de POLLO HOSPITALAR LTDA EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 08/03/2018, Valor Total: R\$139,10, Destinatário: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS RUA AFONSO PENA, 1902 - CENTRO - PATO BRANCO/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Kralen Sistemas (44) 3024-5011

NF-e

Nº 000.014.272

SÉRIE: 1



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>POLLO HOSPITALAR</b> POLLO HOSPITALAR LTDA - EPP Rua Governador Ney Braga, 4335 - Zona I Umuarama - PR Cep 87501-330 (44) 3056-6950	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> Nº 000.014.278 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4118 0309 2041 2700 0105 5600 1000 0142 7811 5530 0140 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	--

006790

<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDAS DE MERCADORIAS		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 141180041709114 09/03/2018 16:24:37	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 904.25403-71	<b>INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO</b>	<b>CHPJ</b> 09.204.127/0001-05	

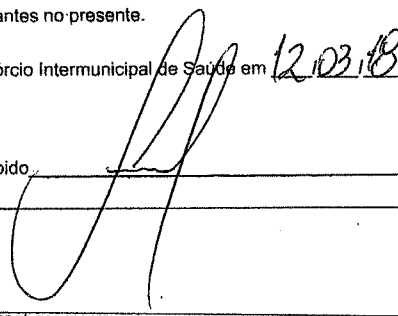
<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME/RAZÃO SOCIAL <b>CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS</b>				<b>CNPJ/CPF/AE/Estrangeiro</b> 00.136.858/0001-88	<b>DATA DE EMISSÃO</b> 09/03/2018
<b>ENDEREÇO</b> RUA AFONSO PENA, 1902			<b>BAIRRO/DISTRITO</b> CENTRO	<b>CEP</b> 85501-530	<b>DATA DE SAÍDA/ENTRADA</b> 09/03/2018
<b>MUNICÍPIO</b> PATO BRANCO	<b>FONE/FAX</b> (46)3313-3550	<b>UF</b> PR	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>	<b>HORA DE SAÍDA</b> 16:25:11	

<b>FATURA/DUPLICATA</b> 14278-01 06/04/18 R\$ 12,33		
--	--	--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 12,33	VALOR DO ICMS 2,22
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 12,33	
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 12,33

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> RAZÃO SOCIAL <b>B. TRANSPORTES LTDA</b>		<b>FRETE POR CONTA</b> 0-Emitente	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b>	<b>CNPJ/CPF</b> 04.353.469/0002-46
<b>ENDEREÇO</b> R ITACOLOMI, 2850		<b>MUNICÍPIO</b> PATO BRANCO	<b>UF</b> PR	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>		
<b>QUANTIDADE</b>	<b>ESPÉCIE</b>	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b>	<b>PESO LÍQUIDO</b>	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
18748	MALHA TUBULAR 25MTS 15CM Lote=7612 Qtd=1 Fab=01/11/2014 Val=01/11/2019 PMC=0,00 EAN: 7898172860682	60024010	000	5102	UN	1	12,33	12,33	12,33	2,22	18

**CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços**  
 constantes no presente.  
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 12.03.18  
 Recebido: 

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b> INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
--	--------------------------	------------------------------	----------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGAO PRESENCIAL N. 021/2017 AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO N. 561/2018- EMPENHO N. 622 PROCESSO ADMINISTRATIVO N. 53/2017 - PROCESSO N. 53/2017 CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL - AG: 0645-9 C/C 30176-0	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de POLLO HOSPITALAR LTDA EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 09/03/2018, Valor Total: R\$12,33, Destinatário: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS RUA AFONSO PENA, 1902 - CENTRO - PATO BRANCO/PR		<b>NF-e</b> Nº 000.014.278 SÉRIE: 1
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>	

**NOTIFICAÇÃO Nº 044/2018**

**LICITAÇÃO:** Processo Licitatório nº 053/2017 | Pregão Presencial nº 21/2017

**CONTRATO:** Ata de Registro de Preços nº 09/2017 | AF nº 556/2018

**OBJETO:** Registro de preços para aquisição parcelada de materiais, insumos ambulatoriais, laboratoriais, hospitalares e instrumentais cirúrgicos.

O **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS**, neste ato representado pelo **PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE**, no uso das atribuições legais, vem **NOTIFICAR** a empresa **ODONTOMEDI-PROD.ODONTO E HOSPITALARES LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CPNJ sob nº 06.194.440/0001-03, para que cumpra com as obrigações contraídas, em tese, através do Edital do Pregão Presencial em epígrafe, diante do atraso injustificado de itens constantes nas Autorizações de Fornecimento (AF) conforme segue:

**POR INEXECUÇÃO PARCIAL:**

Nº DA AF	EMPENHO	SALDO NÃO LIQUIDADOS
556/2018	618	ITEM 53 - 600 UNIDADES - R\$ 389,40 <sup>0</sup> ITEM 230 - 02 UNIDADES - R\$ 273,56 ITEM 325 - 20 UNIDADES - R\$ 356,00 03/10/1

CONSIDERANDO o regime de execução e as obrigações assumidas por esta empresa no âmbito do Anexo I do Termo de Referência no Edital do Pregão Presencial epígrafe onde a empresa é ciente de que uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora deverá efetuar a entrega em até 05 (dias) dias úteis e dentre as obrigações assumidas deve responsabilizar-se pelo fornecimento dentro dos prazos previstos e padrões de qualidade e quantidades exigidas, inclusive pelas obrigações decorrentes da inobservância da legislação em vigor devendo comunicar imediatamente à LICITADA (CONIMS) toda e qualquer irregularidade ou dificuldade que impossibilite a execução deste contrato.

Para o adequado adimplemento das obrigações assumidas, solicita-se que no prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, a contar do recebimento desta, a **NOTIFICADA** realize as seguintes condutas para fiel cumprimento das especificações e condições no Processo Licitatório:

- 1) Providenciar a **ENTREGA TOTAL** dos saldos pendentes que ainda não foi liquidado encaminhando por e-mail Nota Fiscal faturada aos e-mails [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br) e [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br) assim, comprovando o envio da mercadoria.
- 2) Apresentar JUSTIFICATIVA fundamentada por escrito, **ITEM A ITEM**, que impossibilitou a execução deste contrato, apresentando comprovação de seus argumentos.

Fica, portanto, a **NOTIFICADA** cientificada das irregularidades apontadas e intimada a saná-las no prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, a contar da data da ciência, caso a NOTIFICAÇÃO não produzir efeitos satisfatórios a **NOTIFICANTE** não hesitará em recorrer a medidas administrativas com a instauração de Procedimento Administrativo Apuratório onde a empresa poderá sofrer com a aplicação das sanções administrativas previstas no Edital do Pregão Presencial em epígrafe em conformidade com os artigos 86 a 88 da Lei nº 8.666/1993 e do artigo 7º da Lei nº 10.520/2002 e suas alterações.

Toda e qualquer manifestação será aceita mediante instrumento formal enviado **PREFERÍVELMENTE** ao e-mail [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br) do CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS, **OU** aquele encaminhado ao Setor de Licitações pelo correio com aviso de recebimento, à Rua Afonso Pena, 1902 - Bairro Anchieta, Pato Branco/PR, CEP: 85.501-530, considerando-se como **protocolo a data de postagem**.

Segue anexado todos os documentos que compõe os autos desta Notificação.

Pato Branco/PR, 08 de março de 2018.



**Rafael Davi Rodrigues de Queiroz**

Presidente Comissão Processante

Res. 086/2017

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

5/3

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
 Nr.: 556/2018

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: 53/2017  
 Processo Nr.: 53/2017  
 Data do Processo: 006793 05/06/2017  
 Data da Homologação: 11/07/2017  
 Sequência da Adjudicação: 153  
 Data da Adjudicação: 14/02/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**  
 Nr.: 21/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 618)

Folha: 1/2

Fornecedor: **ODONTOMEDI- Prod. Odonto e Hospitalares Ltda.** Código: 1010 Telefone: 4635245307  
 Endereço: Avenida Luiz Antonio Faedo, 1612 Banco:  
 Cidade: Francisco Beltrão - PR - CEP: 85601-275 Agência:  
 CNPJ: 06.194.440/0001-03 Inscrição Estadual: 90303882-99 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: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE  
 Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
 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 (18) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Solicitações:

Compl. Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00 - MATERIAL HOSPITALAR  
 Condições de Pagto: Até o dia 30 posterior a NF  
 Prazo Entrega/Exec.: 5  
 Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -  
 Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS, INSUMOS AMBULATORIAIS, LABORATORIAIS, HOSPITALARES e INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS

**MUNICÍPIOS**

Observações:

It.	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
7	1.000,000	UND	Agulha desc. 13mm x 4,5 cm, com bisel trifacetado, cânula silicônizada. (14-06-0092)	DESCARPACK	0,0589	58,90
15	11.000,000	UND	Agulha desc.40mm x 12cm, c/ bisel trifacetado, cânula silicônizada (14-06-0098)	LABOR IMPOR	0,058	638,00
51	1.800,000	UND	Atadura de crepom medindo 10cm x 4,5m comprimento esticado com 13 fios/cm2, confeccionada com 100% algodão cru, com fios retorcidos no urdume em combinação de altas torções em "Z" e "S" com bordas/ourelas com meio giro, acabadas, elasticidade adequada enrolada uniformemente (de forma cilíndrica), isento de defeitos, embalagem com dados de identificação, procedência, data de validade, lote de fabricação e Registro no Ministério da Saúde. (14-06-0146)	ERIMAR	0,40	720,00
53	1.500,000 900	UND	Atadura de crepom medindo 15cmx4,5m comprimento esticado com 13 fios/cm2, confeccionada com 100% algodão cru, com fios retorcidos no urdume em combinação de altas torções em "Z" e "S" com bordas/ourelas com meio-giro, acabadas, elasticidade adequada, enrolada uniformemente (de forma cilíndrica), isento de defeitos, embalagem com dados de identificação, procedência, data de validade, lote de fabricação e Registro no Ministério da Saúde. (14-06-0150)	ERIMAR	0,649	973,50

Pato Branco, 14 de Fevereiro de 2018

Ivan Regis Ziem  
 Setor de Compras e Almoxarifado  
 COMMS  
 Ivan Regis Ziem

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
 Nr.: 556/2018

Processo Administrativo: 53/2017  
 Processo Nr.: 006794 53/2017  
 Data do Processo: 05/06/2017  
 Data da Homologação: 11/07/2017  
 Sequência da Adjudicação: 153  
 Data da Adjudicação: 14/02/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**  
 Nr.: 21/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 618)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
56	12,000	UND	Atadura de crepom medindo 30 cmx4,5m comprimento esticado com 13 fios/cm2, confeccionada com 100% algodão cru, com fios retorcidos no urdume em combinação de altas torções em "Z" e "S" com bordas/ourelas com meio-giro, acabadas, elasticidade adequada, enrolada uniformemente (de forma cilíndrica), isento de defeitos, embalagem com dados de identificação, procedência, data de validade, lote de fabricação e Registro no Ministério da Saúde. (14-06-0153)	ERIMAR	1,54	18,48
58	5,000	UND	Atadura de gaze tipo queijo, gaze hidrófila, medindo 91 cm de largura por 91 m de comprimento, cor branca, confeccionada com fios 100 % algodão, com 13fios/cm2, 8 camadas e 3 dobras enrolada de forma contínua, isenta de amido, alvejante óptico, ácidos e álcalis, em embalagem individual constante externamente os dados de identificação, procedência, data de validade, lote de fabricação, Registro no Ministério da Saúde. (14-06-0155)	MEDI PLUS	32,88	164,40
141	1,000	UND	Colchão/Forração Ortopédica D'Água Caixa de Ovo Aberta, anti escaras, tamanho aprox. 190 cm x 90 cm, apapta-se as diversas formas do corpo e diferentes pesos, indeformável, higiênico, não acumula poeira, germes, odores e de fácil limpeza. Suporta até 120 kg. (14-06-0404)	AG	134,90	134,90
197	50,000	UND	Equipo microgotas c/ pinça rolete, e injetor lateral com latex free podendo fazer varias punções, câmara flexível de gotejamento, ponta perfurante de acordo com as normas ABNT, 20 gotas é o que equivale a 1ml, tubo de infusão com 1,20m embalado em papel grau cirurgico individualmente esterelizado em óxido de etileno, contendo Registro do ministério da saúde, data fabricação, validade e lote. (14-06-0387)	LABOR IMPOR	1,04	52,00
230	5,000	CX	Fio de sutura vicril 4-0 c/ agulha 1,5 J 107G. Caixa com 24 envelopes (14-06-0422)	SHALON	136,78	683,90
323	10,000	CX	Luva para procedimentos em latex média, totalmente isenta de pó, hipoalergênica, ambidestra, espessura mínima de 0,17mm e comprimento mínimo de 280mm. Caixa com 100 unidades. (14-06-0410)	NUGARD	17,89	178,90
325	20,000	CX	Luva para procedimentos em latex pequena, totalmente isenta de pó, hipoalergênica, ambidestra, espessura mínima de 0,17mm e comprimento mínimo de 280mm. Caixa com 100 unidades. (14-06-0417)	NUGARD	17,80	356,00
34	3,000	CX	Nylon monofilamento nº 2-0 de 45 cm. com agulha 3/8 circulo triângulo 3,0 cm. Caixa com 24 envelopes (14-06-0547)	PROCARE	25,70	77,10
351	3,000	CX	Nylon monofilamento nº 3 -0 de 45cm. com agulha 3/8 circulo triângulo 2,0 cm. Caixa com 24 envelopes (14-06-0542)	PROCARE	25,70	77,10
463	12,000	FR	Solução de Ringer com Lactato onde possui espaço para diluição de medicamentos no frasco, volume 500ml (14-06-0785)	EUROFARMA	2,59	31,08
501	10,000	UND	Sonda nasogástrica curta n.º 12 (14-06-0938)	MED SONDA	0,61	6,10
533	180,000	FR	Soro fisiológico 0,9% 1000 ml onde possui espaço para diluição de medicamentos no frasco (14-06-0830)	EUROFARMA	3,80	684,00
542	3,000	UND	Tentacânula 15 cm, sonda canelada (14-06-9943)	GOLGRAN	5,16	15,48

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral:	4.869,84
Desconto:	0,00
Total Líquido:	4.869,84

Pato Branco, 14 de Fevereiro de 2018

Ivan Regis Ziem  
 Setor de Compras e Almoxarifado  
 CONIMS

Ivan Regis Ziem



006795  
Caj

Re: AF 556/557/558/578

De: ODONTOMEDI - Fco.Beltrão Materiais Odontológicos

Para: compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: AF 556/557/558/578

Enviada em: 22/02/2018 | 08:38

Recebida em: 22/02/2018 | 08:38

OLA BOM DIA

RECEBIDO

OBRIGADA

ANI

De: Compras - CONIMS <compras@conims.com.br>

Enviado: quarta-feira, 21 de fevereiro de 2018 09:52

Para: ODONTOMEDI; ODONTOMEDI

Assunto: AF 556/557/558/578

Bom dia...

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

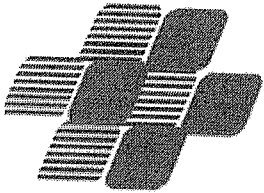
Conforme instrumento editalício, as mercadorias deverão ser entregues em sua totalidade, podendo ser entregue de forma **PARCIAL**, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.

Havendo impossibilidade do cumprimento do prazo, favor comunicar o setor de licitação (licitacao@conims.com.br)

AF(s) nº: 556/557/558/578

**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**

Atenciosamente,



**IVAN REGIS ZIEM**

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

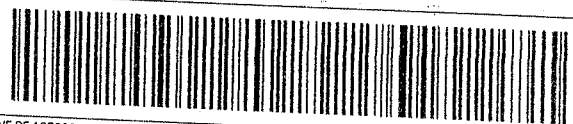
www.conims.com.br

006796  
 Cdj

**ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES**

AV. LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612  
 CENTRO - FRANCISCO BELTRAO - PR  
 Fone: (46)3524-1834 CEP: 85601-275

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 000.021.193  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**4118 0206 1944 4000 0103 5500 1000 0211 9319 3900 0036**

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**141180034188489 27/02/2018 16:15:19**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**9030388299**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 CNPJ  
**06.194.440/0001-03**

ENDEREÇO  
**RUA AFONSO PENA, 1902**  
 BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**  
 CEP  
**85501-530**  
 DATA DA EMISSÃO  
**27/02/2018**  
 DATA DA SAÍDA  
**27/02/2018**  
 TELEFONE / FAX  
**(46)2604-0780**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**PR**  
 HORA DA SAÍDA  
**17:13:00**

DUPLICATAS  
 N.º : 00021193001  
 Vel. n.º : 27/03/2018  
 Valor R\$: 3.850,88

**CÁLCULO DO ICMSO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.850,88
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	3.850,88

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

QUANTIDADE	19	ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
------------	----	---------	--	-------	--	-----------	--	------------	--	--------------	--

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
5878/1	AGULHA 0,45 X 13CM - DESCARPACK	90183219	0102	5102	CX	1.000,00	0,0589	0,00	58,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7752/1	AGULHA 0,40 X 12 CM - LABOR IMPORT	90184999	0102	5102	CX	11.000,00	0,058	0,00	638,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8911/1	ATADURA CREPE 13F 10X 4,5M - ERIMAX	30059090	0102	5102	UN	1.800,00	0,40	0,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8914/1	ATADURA CREPE 13F 30CMX 4,5M - ERIMAX	30059090	0102	5102	UN	12,00	1,54	0,00	18,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2395/1	GAZE QUEIJO 91X91 13F - MEDIPLUS	30059090	0102	5102	RL	5,00	32,88	0,00	164,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9544/1	COLCHAO INFLAVEL CX OVO 1,90X0,90 C/ORIFIC-AG	01061900	0102	5102	UN	1,00	134,90	0,00	134,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	EQUIPO MICRO GOTAS GRAU - LABOR IMPORT	90189010	0102	5102	UN	50,00	1,04	0,00	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8378/1	FIO SUTURA VICRYL 4.0 1/2 20MM - SHALON	90184999	0102	5102	CJ	3,00	136,78	0,00	410,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4694/1	LUVA PARA PROCEDIMENTO M - NUGARD	40151900	0102	5102	CX	10,00	17,89	0,00	178,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2204/1	FIO NYLON 3.0 - 3/8 20MM - PROCARE	01061900	0102	5102	CX	3,00	25,70	0,00	77,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4395/1	FIO NYLON 2.0 - 3/8 30MM - PROCARE	90183220	0102	5102	UN	3,00	25,70	0,00	77,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3401/1	SORO RINGER LACTATO 500ML FRASCO - EUROFARMA	30049099	0102	5102	UN	12,00	2,59	0,00	31,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4847/1	SONDA NASOGASTRICA CURTA 12 - MEDSONDA	90183929	0102	5102	UN	10,00	0,61	0,00	6,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3389/1	SORO FISIOLÓGICO 1000ML FRASCO - EUROFARMA	30049099	0102	5102	UN	180,00	3,80	0,00	684,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6980/1	TENTACANULA 15CM - GOLGRAN	90184999	0102	5102	UN	3,00	5,16	0,00	15,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8997/1	ATADURA CREPE 13F 15CMX 4,5M - ERIMAX	30059090	0102	5102	UN	900,00	0,649	0,00	584,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
 REGAÇO PRESENCIAL N 21/2017 AUTORIZAÇÃO N 558/2018 BANCO DO BRASIL AG 0616-5 C/C 1587-1

CERTIFICADO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.  
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 01.03.18  
 Recebido

006797  
WJ**NOTIFICAÇÃO 044/218 - PR 021/2017 - AF 556/2018 - CONIMS**

De: LICITACAO - CONIMS

Para: administrativo@odontomedi.com ,licitacao@odontomedi.com ,licitacao@odontomegadental.com.br ,odontomedifb@hotmail.com ,odontomedilicitacao@hotmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: NOTIFICAÇÃO 044/218 - PR 021/2017 - AF 556/2018 - CONIMS

Enviada em: 08/03/2018 | 15:48

Recebida em: 08/03/2018 | 15:48

20180308132... .pdf 751.42 KB

ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 556/2018

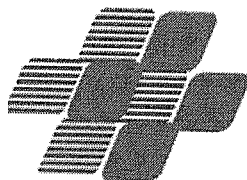
PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS IMEDIATAS, EVITANDO COM ISSO MAIORES TRANSTORNOS

COM A INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO.

EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

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

Respeitosamente,



RAFAEL QUEIROZ  
**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](http://www.conims.com.br)



006783  
Cly

Re: NOTIFICAÇÃO 044/218 - PR 021/2017 - AF 556/2018 - CONIMS

De: administrativo@odontomedi.com

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: NOTIFICAÇÃO 044/218 - PR 021/2017 - AF 556/2018 - CONIMS

Enviada em: 08/03/2018 | 16:10

Recebida em: 08/03/2018 | 16:10

20180308132... .pdf 746.31 KB

recebido n/data.

---

**ODONTOMEDI**  
Produtos Odontológicos e Hospitalares

Telefone: (46) 3524-5307

Endereço: Av. Luís Antônio Faedo, 1612 - Francisco Beltrão - PR

m 08/03/2018 15:48, LICITACAO - CONIMS escreveu:

ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 556/2018

PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS IMEDIATAS, EVITANDO COM ISSO MAIORES TRANSTORNOS

COM A INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO.

EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

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

--

Atenciosamente,

RAFAEL QUEIROZ

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](http://www.conims.com.br)

006799  
WJ**Re: NOTIFICAÇÃO 044/218 - PR 021/2017 - AF 556/2018 - CONIMS**

De: ODONTOMEDI - Fco.Beltrão Materiais Odontologicos

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: NOTIFICAÇÃO 044/218 - PR 021/2017 - AF 556/2018 - CONIMS

Enviada em: 09/03/2018 | 16:36

Recebida em: 09/03/2018 | 16:36

CARTA CONIM... .pdf 553.42 KB

CARTA NUGARD.pdf 246.42 KB

Boa tarde

Segue no anexo carta em resposta a notificação.

Favor confirmar recebimento

Att

Jaqueline

**ODONTOMEDI**  
Produtos Odontológicos e Hospitalares

Telefone: (46) 3524-1834

Endereço: Av. Luiz Antônio Faedo,1612

Bairro: Industrial

Francisco Beltrão - PR

CEP: 85.601-275

De: LICITACAO - CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

Enviado: quinta-feira, 8 de março de 2018 15:48

Para: administrativo@odontomedi.com; licitacao@odontomedi.com; licitacao@odontomegadental.com.br; odontomedifb@hotmail.com; odontomedilicitacao@hotmail.com

Assunto: NOTIFICAÇÃO 044/218 - PR 021/2017 - AF 556/2018 - CONIMS

ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 556/2018

PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS IMEDIATAS, EVITANDO COM ISSO MAIORES TRANSTORNOS

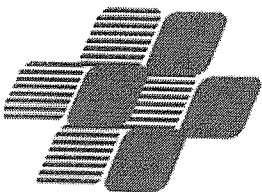
COM A INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO.

EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

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

--

Atenciosamente,

**RAFAEL QUEIROZ**  
**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

006800

cy

**ODONTOMEDI**  
produtos odontológicos e hospitalares

006801

UJ

Francisco Beltrão, Paraná, 08 de março de 2018.

**OFÍCIO Nº 061/2018**

Ao  
**CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde**  
**PATO BRANCO - PR**  
Ref. Notificação nº 044/2018

**ODONTOMEDI Produtos Odontológicos e Hospitalares**, inscrito no CNPJ sob nº 06.194.440/0001-03, á Avenida Luiz Antonio Faedo, 1612, Centro, Francisco Beltrão-PR, CEP - 85.601-275, utiliza-se do presente expediente para esclarecer o seguinte :

ref. item 53 - pedido feito, nota fiscal faturada, mercadoria em trânsito, receberemos até quarta-feira (14/03) e entregaremos imediatamente ;

ref. item 230 - foi encaminhado via transportadora na data de 07/03/2018 ;

ref. item 325 - dificuldades de produção da indústria (cfe carta anexa). Caso ache necessário podemos tentar outra marca.

Atenciosamente.

  
JAQUELINE BACH RONSANI  
06.194.440/0001-03  
ODONTOMEDI - PRODUTOS  
ODONTOLÓGICOS E  
HOSPITALARES LTDA.  
Farmacêutica  
Av. Luiz Antônio Faedo, 1612  
Industrial - CEP 85601-275  
Francisco Beltrão - Paraná

Fone/Fax: 46 3524.1834

Rua Luiz Antonio Faedo, 1612

Sala 01 . Bairro Industrial . 85601-275 . Francisco Beltrão . PR

e-mail: odontomedifb@hotmail.com



006802  
Caj

Blumenau, 09 de março de 2018

A

**ODONTOMEDI - PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES**  
A/C DEPARTAMENTO DE COMPRAS

Prezados Senhores (as),

Informamos que não disponibilizamos para entrega imediata do produto Luva para Procedimento isenta de pó Nugard PF tamanho P.

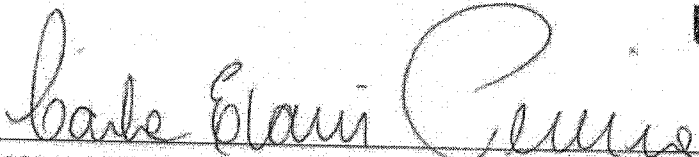
De acordo com nossa planilha de entrega de importações, a previsão de chegada desses materiais no porto está para final da segunda quinzena de março.

Certos de sua atenção e compreensão nos colocamos a disposição para quaisquer esclarecimentos.

E por ser expressão de fé e verdade, firmamos a presente.

Atenciosamente,

12.936.659/0001-33  
KEVENOLL DO BRASIL PRODUTOS  
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA  
RUA RICARDO GEORG, Nº 1115  
ITOUJAVA CENTRAL - CEP 89069-100  
BLUMENAU - SC

  
\_\_\_\_\_  
**KEVENOLL DO BRASIL PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.**  
**CARLA EVANI PEREIRA**  
**CPF 024.611.559-92**  
**IMPORTAÇÕES**

Rua Ricardo Georg, nº. 1115 – Itoupava Central – 89.069-100 – Blumenau – SC  
Fone: (47) 3702-3600.  
CNPJ: 12.936.659/0001-33 – I.E.: 256.266.247.

Recebemos de ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - RUA AFONSO PENA, 1902 - CENTRO - PATO BRANCO - PR.  
Emissão: 07/03/2018 Valor Total: R\$ 273,56

006803

NF-e

Nº 000.021.351

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

### ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES

AV. LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612  
CENTRO - FRANCISCO BELTRAO - PR  
Fone: (46)3524-1834 CEP: 85601-275

#### DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.021.351  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0306 1944 4000 0103 5500 1000 0213 5119 5880 0039

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180039926095 07/03/2018 16:13:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9030388299

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

06.194.440/0001-03

#### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

07/03/2018

ENDEREÇO

RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85501-530

DATA DA SAÍDA

07/03/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

UF

PR

TELEFONE / FAX

(46)2604-0780

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:12:00

#### DUPLICATAS

Número : 00021351001  
Emissão : 09/04/2018  
Valor : R\$ 273,56

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	273,56
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								273,56	

#### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	SERVILOG	FRETE POR CONTA	0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO	MIB6210	UF	PR	CNPJ / CPF	11.290.936/0001-10
ENDEREÇO	ROD.PR 180	MUNICÍPIO	FRANCISCO BELTRAO	UF	PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	1	ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

#### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
8693/1	FIO POLIGLACTINA VICRYL 4.0 1/2 15MM - SHALON	90184999	0102	5102	CX	2,00	136,78	0,00	273,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.  
Consortio Intermunicipal de Saude em 12.03.18  
Recebido

#### CÁLCULO DO ISSQN

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

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
[PREGAO PRESENCIAL N 21/2017 AUTORIZACAO N 556/2018]BANCO DO BRASILJAG 0616-5 C/C 15877-1

RESERVADO AO FISCO



006804

UJ

**Re: NOTIFICAÇÃO 044/218 - PR 021/2017 - AF 556/2018 - CONIMS**

De: ODONTOMEDI - Fco.Beltrão Materiais Odontologicos

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: NOTIFICAÇÃO 044/218 - PR 021/2017 - AF 556/2018 - CONIMS

Enviada em: 14/03/2018 | 16:52

Recebida em: 14/03/2018 | 16:52

CARTA CONIN... .pdf 603.39 KB

BOA TARDE

SEGUE NO ANEXO CARTA SOLICITAÇÃO DE PRAZO

FAVOR CONFIRMAR RECEBIMENTO

ATT

JAQUELINE

**ODONTOMEDI**  
Produtos Odontológicos e Hospitalares

Telefone: (46) 3524-1834

Endereço: Av. Luiz Antônio Faedo,1612

Bairro: Industrial

Francisco Beltrão - PR

CEP: 85.601-275

---

**De:** ODONTOMEDI - Fco.Beltrão Materiais Odontologicos <odontomedifb@hotmail.com>**Enviado:** sexta-feira, 9 de março de 2018 16:36**Para:** LICITACAO - CONIMS**Assunto:** Re: NOTIFICAÇÃO 044/218 - PR 021/2017 - AF 556/2018 - CONIMS

Boa tarde

Segue no anexo carta em resposta a notificação.

Favor confirmar recebimento

Att

Jaqueline

**ODONTOMEDI**  
Produtos Odontológicos e Hospitalares

Telefone: (46) 3524-1834

Endereço: Av. Luiz Antônio Faedo,1612

Bairro: Industrial

Francisco Beltrão - PR

CEP: 85.601-275

006805

WJ

---

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

Enviado: quinta-feira, 8 de março de 2018 15:48

Para: administrativo@odontomedi.com; licitacao@odontomedi.com; licitacao@odontomegadental.com.br; odontomedifb@hotmail.com; odontomedilicitacao@hotmail.com

Assunto: NOTIFICAÇÃO 044/218 - PR 021/2017 - AF 556/2018 - CONIMS

ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 556/2018

PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS IMEDIATAS, EVITANDO COM ISSO MAIORES TRANSTORNOS

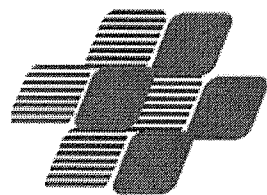
COM A INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO.

EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

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

--

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ  
**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, Paraná, 14 de março de 2018.

**OFÍCIO Nº 068/2018**

Ao  
Consórcio Intermunicipal de Saúde - CONIMS  
PATO BRANCO - PR  
Ref. Notificação 044/2018

**ODONTOMEDI Produtos Odontológicos e Hospitalares**, inscrito no CNPJ sob nº 06.194.440/0001-03, á Avenida Luiz Antonio Faedo, 1612, Centro, Francisco Beltrão-PR, CEP - 85.601-275, utiliza-se do presente expediente para esclarecer que solicitamos através do Of. 61/2018 troca de marca do ítem 325 - luva para procedimento em látex isenta de pó, porém a entrega da indústria é eminente e nos resta ao ensejo solicitar aumento no prazo do produto cotado no certame licitatório. Para tanto solicitamos que nos seja dado o prazo até 03 de abril de 2018 para realizarmos a entrega do produto.

No aguardo de vossa manifestação renovamos protestos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente.

  
ANIMARI TEREZINHA GUIMARÃES

Sócia Administradora

Fone/Fax: 46 3524.1834

Rua Luiz Antonio Faedo, 1612

Sala 01 . Bairro Industrial . 85601-275 . Francisco Beltrão . PR

e-mail: odontomedifb@hotmail.com

06.194.440/0001-03  
ODONTOMEDI - PRODUTOS  
ODONTOLÓGICOS E  
HOSPITALARES LTDA.  
Av. Luiz Antônio Faedo, 1612  
Industrial - CEP 85601-275  
Francisco Beltrão - Paraná

Ofício nº 224/Lic.

Pato Branco/PR, 16 de março de 2018.

À

**ODONTOMEDI PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA**  
**A/C Setor Licitações**

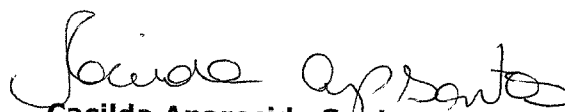
**Referente ao Pregão Presencial 053/2017 - Resposta de Notificação nº 044/2018.**

Em resposta ao pedido de prorrogação referente as Autorizações de Fornecimento nº 556/2018, **DEFERE-SE** conforme segue:

**ITEM 325** (Luva para procedimentos em latex pequena, totalmente isenta de pó, hipoalergênica, ambidestra, espessura mínima de 0,17mm e comprimento mínimo de 280mm. Caixa c/ 100 unidades); prazo máximo para a entrega na data de **03/04/2018**, prazo este improrrogável.

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

Atenciosamente,



**Cacilda Aparecida Santos**  
Pregoeira



006808

ag

**OFICIO 224 - PRORROGAÇÃO - PR 053/2017 - AF 556/2018 - ITEM 325 - CONIMS**

De: LICITACAO - CONIMS

Para: odontomedifb@hotmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 224 - PRORROGAÇÃO - PR 053/2017 - AF 556/2018 - ITEM 325 - CONIMS

Enviada em: 16/03/2018 | 10:19

Recebida em: 16/03/2018 | 10:19

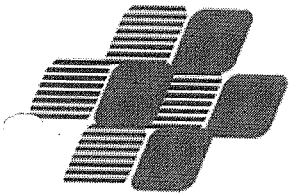
OFICIO 224 ... .pdf 73.51 KB

Bom dia, Jaqueline

Em atenção a solicitação, segue anexado Ofício 224/Lic para vosso conhecimento e providências.

--

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ  
**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](http://www.conims.com.br)

**De:** "ODONTOMEDI - Fco.Beltrão Materiais Odontologicos" <odontomedifb@hotmail.com>**Enviada:** 2018/03/14 16:52:46**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Re: NOTIFICAÇÃO 044/218 - PR 021/2017 - AF 556/2018 - CONIMS

BOA TARDE

SEGUE NO ANEXO CARTA SOLICITAÇÃO DE PRAZO

FAVOR CONFIRMAR RECEBIMENTO

ATT

JAQUELINE

**ODONTOMEDI**  
Produtos Odontológicos e Hospitalares**Telefone:** (46) 3524-1834**Endereço:** Av. Luiz Antônio Faedo,1612

Bairro: Industrial

Francisco Beltrão - PR

CEP: 85.601-275

006809  
WJ

**ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES**

AV. LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612  
CENTRO - FRANCISCO BELTRAO - PR  
Fone: (46)3524-1834 CEP: 85601-275

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.021.488  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4118 0306 1944 4000 0103 5500 1000 0214 8819 7280 0038

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141180046330411 16/03/2018 15:20:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDE DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9030388299

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CNPJ  
06.194.440/0001-03

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

ENDEREÇO  
RUA AFONSO PENA, 1902

Bairro / Distrito  
CENTRO

MUNICÍPIO  
PATO BRANCO

UF  
PR

TELEFONE / FAX  
(46)2604-0780

CNPJ / CPF  
00.136.858/0001-88

CEP  
85501-530

DATA DA EMISSÃO  
16/03/2018

DATA DA SAÍDA  
16/03/2018

HORA DA SAÍDA  
16:19:00

**DUPLICATAS**

Número	00021488001
Vencimento	16/04/2018
Valor, R\$	389,40

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	389,40
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	389,40

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA  
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UIND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
8997/1	ATADURA CREPE 13F 15CMX 4,5M - ERIMAX	30059090	0102	5102	UN	600,00	0,649	0,00	389,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 19.03.18

Recebido \_\_\_\_\_

**ÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

**ADOS ADICIONAIS**

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

REGAIO PRESENCIAL Nº21/2017 AUTIRIZACAO Nº556/2018|BANCO DO BRASIL|AG 0616-5 C/C 15877-1

RESERVADO AO FISCO

**ONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES**

AV. LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612  
CENTRO - FRANCISCO BELTRAO - PR  
Fone: (46)3524-1834 CEP: 85601-275

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

D - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.679  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**4118 0406 1944 4000 0103 5500 1000 0216 7919 9200 0032**

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**9030388299**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**141180056137953 02/04/2018 16:41:00**

CNPJ  
**06.194.440/0001-03**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - PR**

ENDEREÇO  
**RUA AFONSO PENA, 1902**

MUNICÍPIO  
**PATO BRANCO**

UF  
**PR**

BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
**85501-530**

TELEFONE / FAX  
**(46)2604-0780**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF  
**00.136.858/0001-88**

DATA DA EMISSÃO  
**02/04/2018**

DATA DA SAÍDA  
**02/04/2018**

HORA DA SAÍDA  
**18:40:00**

DUPLICATAS

Número : 00021679001  
Vencimento : 02/05/2018  
Valor R\$: 356,00

**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
0,00	0,00	0,00	0,00	356,00
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				356,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**SERVILOG**

ENDEREÇO  
**ROD.PR 180**

MUNICÍPIO  
**FRANCISCO BELTRAO**

UF  
**PR**

FRETE POR CONTA  
**0 - EMITENTE**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO  
**MIB6210**

UF  
**PR**

CNPJ / CPF  
**11.290.936/0001-10**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
**1**

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSH	CFOP	UMD.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
9635/1	LUVA P/ PROCEDIMENTO S/PO C/100 UND TAM P - NUGARD	90184999	0102	5102	UN	20,00	17,80	0,00	356,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.  
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 02/04/18  
Recebido *SAU*

03/04/18

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
**0,00**

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DO ISSQN  
**0,00**

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
PREGAO PRESENCIAL N 21/2017 AUTORIZAÇÃO N 556/2018|BANCO DO BRASIL|AG 0616-5 C/C 15877-1

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/04/2018 18:42:05

006811

uy

## DECLARAÇÃO

Ao  
**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE (CONIMS).**

A empresa DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ nº 95.368.320/0001-05, com sede a RUA PARANÁ, 299, CENTRO, PATO BRANCO – PR, vem através deste SOLICITAR a troca de marca dos item 252, referente ao Pregão nº 21/2017, no qual foi cotado e ganho da marca DESCARPACK.

Recebemos a Autorização de Fornecimento nº 541/2018 constando este item, porém não estamos conseguindo comprar o produto pois encontra-se escasso no mercado neste tamanho solicitado, desta forma solicitamos a troca da marca para PANTHER BABY, produto este que consta em nosso estoque, para que possamos atender ao prazo de entrega e para que o consórcio receba o mesmo.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

Pato Branco, 14 de Março de 2018.

95.368.320/0001-05  
DAMEDI DAMBRÓS COMÉRCIO  
DE MEDICAMENTOS LTDA  
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO  
CEP 85501-090

PATO BRANCO

PR

  
\_\_\_\_\_  
**Maria Rosangela Ronssen Dambros**

CPF: 855.226.439-00

RG: 3.582.409-0

ADMINISTRADORA

006812  
udj**Fwd: ORÇAMENTO FRALDAS PANTHER**

De: Financeiro  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: Fwd: ORÇAMENTO FRALDAS PANTHER  
Enviada em: 15/03/2018 | 08:12  
Recebida em: 15/03/2018 | 08:12

Bom dia Segue orçamento conforme solicitado .

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

**Assunto:**ORÇAMENTO FRALDAS PANTHER  
**Data:**Wed, 14 Mar 2018 19:36:22 +0000  
**De:**COMERCIAL PANTHER <comercialpanther@outlook.com>  
**Para:**financeiro@damedi.com.br <financeiro@damedi.com.br>

Boa tarde

Suzi, conforme solicitado, o preço que consigo te fazer hoje nas fraldas infantis é:

P - 0,34

M - 0,35

G - 0,36

EG - 0,37

Para demanda que me passou de 600 tiras daria um valor de R\$ 216,00 num total de 15 pacotes com 40 unidades cada.

Duvidas estou a disposição

**Jeferson Luiz Foquesatto**

Gerente Panther Fraldas

Chopinzinho - PR

(46) 9978 0508(Tim)

(46) 3242 2776

Ofício nº 208/Lic.

Pato Branco/PR, 15 de março de 2018.

À

**DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.**


**A/C Setor Licitações**

**Referente ao Pregão Presencial 021/2017 – Pedido de troca de marca**

Em resposta ao pedido de troca de marca do **ITEM 252** (Fralda descartável infantil, alta concentração de gel, camada extra protetora, barreiras mais altas, melhor ajuste na cintura, tamanho grande (G) de 9 kg à 14kg), da marca DESCARPACK para marca PANTJER BABY, referente ao Pregão Presencial nº 021/2017, informamos o **indeferimento**, visto que a nova marca não atende aos descritivos do Edital e possui qualidade inferior a cotada.

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

Atenciosamente,



**Cacilda Aparecida Santos**  
Pregoeira





006814

ag

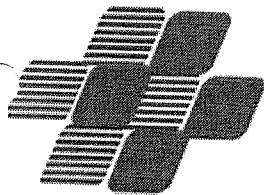
**Ofício 208 Resposta de pedido de troca de marca item 252****De:** LICITACAO - CONIMS**Para:** financeiro@damedl.com.br ,licitacao@damedl.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** Ofício 208 Resposta de pedido de troca de marca item 252**Enviada em:** 15/03/2018 | 09:38**Recebida em:** 15/03/2018 | 09:38

20180315082... .pdf 72.56 KB

Bom dia

Segue em anexo Ofício 208 referente solicitação de troca de marca, para quaisquer duvida estamos a disposição.

--

Atenciosamente,  
Marlusa Moraes**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](http://www.conims.com.br)**De:** ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2018/03/15 09:31:48**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 03.15.2018 08:27:42 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



006815

dey

PR 021/2017

**Solicitação de troca de Marcas**

De: Fernando Prando

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Solicitação de troca de Marcas

Enviada em: 15/03/2018 | 16:54

Recebida em: 15/03/2018 | 16:55

pato branco... .jpg 210.44 KB

SONDA URETR... .pdf 54.21 KB

FITA MICROP... .pdf 56.37 KB

SABONETE GL... .pdf 161.11 KB

pato branco... .jpg 312.67 KB

SONDA ENDOT... .pdf 54.95 KB

CANULA GUED... .pdf 54.64 KB

ESPECULO - ... .pdf 54.21 KB

SONDA ENDOT... .pdf 54.42 KB

SABONETE GL... .pdf 102.73 KB

Boa tarde Rafael / Samir, tudo bem ?

Referente as Autorizações de Fornecimento 842 e 769/2018 que recebemos, segue anexo, posição de todos os itens, bem como solicitação de troca de marcas e prorrogação de prazo para alguns itens.

guardamos retorno para podermos processar seu pedido.

Obrigado pela atenção.

Atenciosamente,



Fernando Prando  
Departamento de Compras  
CNPJ: 09.204.127/0001-03  
Telefone: (44) 3056-0950  
Rua Governador Ney Braga, 1335  
CEP 87501-330 - Umuarama-PR

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



006816

WJ

POLLO HOSPITALAR LTDA EPP  
CNPJ 09.204.127/0001-05  
LE 904.25403-71

UMUARAMA, 15 DE MARÇO DE 2018.

AQ  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS  
ATT. SR. RAFAEL DAVI RODRIGUES DE QUEIROZ

## SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCAS / EXTENSÃO PRAZO DE ENTREGA

A empresa POLLO HOSPITALAR LTDA, inscrita sob o CNPJ 09.204.127/0001-05, sediada na cidade de: UMUARAMA/PR, sito à Rua Governador Ney Braga, 4335, vem através desta, solicitar troca de marcas e extensão no prazo de entrega de alguns itens referente as autorizações de fornecimento 769 e 842/2018 recebidas por nossa empresa conforme segue,

Autorização de fornecimento 769/2018 PR 21

05 Aparelho de Pressão Adulto Velcro MISSOURI - OK SEPARADO

07 Aparelho de Pressão Adulto Metal MISSOURI - OK SEPARADO

03 Detergente Líquido 5 litros KELLDRIN - OK SEPARADO

01 Sonda endotraqueal 9,0 c/balão CIRUTI - solicitamos troca de marca para SOLIDOR.

20 Sonda Folley 3 vias nr 18 CIRUTI - OK SEPARADO

10 Sonda Uretral nr 08 MEDSONDA - OK SEPARADO

Autorização de fornecimento 842/2018

03 Benzina retificada FACILIMPE - OK SEPARADO PR 43

01 Canula de Guedel 0 DAHLHAUSEN - OK SEPARADO

51 01 Canula de Guedel 1 DAHLHAUSEN - solicitamos troca de marca para ADVANTIVE

01 Canula de Guedel 2 DAHLHAUSEN - OK SEPARADO

10 Detergente Líquido 1 litro KELLDRIN - OK SEPARADO

105 950 Espéculeo médio CRAL - solicitamos troca de marca para ADLIN

118 90 Fita microporosa 10x10 CRAL - solicitamos troca de marca para MISSNER

133 40 Gel para eletrocardiograma 300gr MULTIGEL - solicitamos prorrogação de entrega até o dia 28/03

134 02 Gel para ultrassom 300gr MULTIGEL - solicitamos prorrogação de entrega até o dia 28/03

11 Papel grau cirúrgico 10x100 POLLITEX - OK SEPARADO

10 Papel grau cirúrgico 08x100 POLLITEX - OK SEPARADO

203 05 Sabonete líquido 5 litros CLARALUX - solicitamos troca de marca para PREMISSE e também prorrogação de entrega até o dia 28/03

02 Solução Ringer c/lactato 250ml EQUIPLEX - OK SEPARADO

228 01 Sonda endotraqueal 4,5 c/balão VITALGOD - solicitamos troca de marca para CIRUTI

231 01 Sonda endotraqueal 6,5 c/balão VITALGOD - solicitamos troca de marca para CIRUTI

232 10 Sonda endotraqueal 7,0 c/balão VITALGOD - solicitamos troca de marca para CIRUTI

258 30 Sonda uretral nr 20 BIOBASE - solicitamos troca de marca para MEDSONDA

02 Tesoura cirúrgica 15cm ABC - OK SEPARADO

27 Touca descartável c/100 ANADONA - OK SEPARADO

09.204.127/0001-05

POLLO HOSPITALAR LTDA.

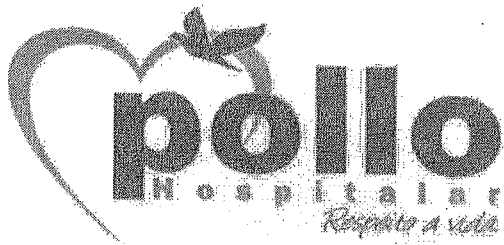
(44) 3056-6950

RUA GOV. NEY BRAGA, 4335 contato.pollohospitalar@gmail.com

ZONA I - CEP 87.501-330 - Rua Governador Ney Braga, 4335 - Umuarama - Paraná - CEP 87.501-330

UMUARAMA - PARANÁ

POLLO HOSPITALAR LTDA.



006817

WJ

POLLO HOSPITALAR LTDA EPP  
CNPJ 09.204.127/0001-05  
LE 904.25403-71

Demonstramos assim mais uma vez o compromisso de nossa empresa junto ao Consórcio para sempre atendermos com a maior brevidade e transparência possível todas as solicitações de entrega que recebemos, e por isso solicitamos as devidas trocas de marcas bem como a prorrogação no prazo de alguns produtos para podermos atendermos integralmente as autorizações de fornecimento recebidas por nossa empresa.

Formalizamos assim nossos esclarecimentos e solicitações referente as autorizações de fornecimento recebidas por nossa empresa e ficamos no aguardo do posicionamento por parte do Consórcio para podermos dar andamento das entregas.

09.204.127/0001-05

POLLO HOSPITALAR LTDA.

RUA GOV. NEY BRAGA, 4335

ZONA I - CEP 87501-330

UMUARAMA - PARANÁ

ATENCIOSAMENTE

POLLO HOSPITALAR LTDA

POLLO HOSPITALAR LTDA

CNPJ 09.204.127/0001-05

(44) 3056-6950

contato.pollohospitalar@gmail.com

Rua Governador Ney Braga, 4335 - Umuarama - Paraná - CEP 87.501-330

WJ

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

Nome da Empresa	LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA		
CNPJ	01.005.728/0001-79	Autorização	1.03.694-6
Produto	TUBO ENDOTRAQUEAL SOLIDOR®		

## Modelo Produto Médico

Tubo Endotraqueal com Balão Solidor: Disponível para I.D 2.0 a 10.0.

Nome Técnico	Tubo Traqueal
Registro	10369460123
Processo	25351.504621/2016-06
Origem do Produto	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: Nanjing Hong An Medical Appliance Co.,Ltd.. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR</li></ul>
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE
<input type="button" value="Voltar"/>	

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

006819  
WJ

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.: 769/2018

Processo Administrativo: 53/2017  
Processo Nr.: 53/2017  
Data do Processo: 05/06/2017  
Data da Homologação: 11/07/2017  
Sequência da Adjudicação: 169  
Data da Adjudicação: 20/02/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**  
Nr.: 21/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 880)

Folha: 1/2

Fornecedor: **Pollo Hospitalares Ltda. - EPP** Código: 1445 Telefone: 443056-6950  
Endereço: Rua Governador Ney Braga, 4335 Banco:  
Cidade: Umuarama - PR - CEP: 87501-330 Agência:  
CNPJ: 09.204.127/0001-05 Inscrição Estadual: 9042540371 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: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE  
Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
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 (18) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Solicitações:

Compl. Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00 - MATERIAL HOSPITALAR  
Condições de Pagto: Até o dia 30 posterior a NF  
Prazo Entrega/Exec.: 5  
Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -  
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS, INSUMOS AMBULATORIAIS, LABORATORIAIS, HOSPITALARES e INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
40	5,000	UND	Aparelho de pressão - Esfigmomanômetro, possui braçadeira confeccionada em tecido antialérgico e fecho em velcro, sistema de válvula de ar com pêra e manguito feito de borracha sintética de excelente resistência proporcionando maior retenção do ar durante a medição da pressão arterial. Garantia mínima de 1 ano. (14-06-0136)	MISSOURI	121,50	607,50
41	7,000	UND	Aparelho de pressão - Esfigmomanômetro, possui braçadeira confeccionada em tecido antialérgico e fecho em metal, sistema de válvula de ar com pêra e manguito feito de borracha sintética de excelente resistência proporcionando maior retenção do ar durante a medição da pressão arterial. Garantia Mínima de 1 ano. (14-06-0135)	MISSOURI	127,50	892,50
173	3,000	UND	Detergente líquido enzimático contendo no mínimo 4 enzimas, com capacidade de eliminação de odores biológicos, detergente não iônico, pH neutro, não corrosivo, específico para a limpeza manual e automática de instrumentais e outros artigos. Frasco acompanhando bomba dosadora para diluição. Será avaliado o menor preço por diluição. OBS: A empresa vencedora deverá fornecer laudo de corrosividade de materiais e laudo de estabilidade das enzimas. Galão de 5 litros (14-06-0347)	KELLDRIN	77,70	233,10

Pato Branco, 28 de Fevereiro de 2018

-----  
Samir Rodrigo Kalinoski

**ESTADO DO PARANÁ****CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**006820  
059

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.: 769/2018

Processo Administrativo: 53/2017  
 Processo Nr.: 53/2017  
 Data do Processo: 05/06/2017  
 Data da Homologação: 11/07/2017  
 Sequência da Adjudicação: 169  
 Data da Adjudicação: 20/02/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nr.: 21/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 880)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
476	1,000	UND	Sonda endotraqueal desc. c/ balão 9,0 (14-06-0317)	CIRUTI	3,51	3,51
486	20,000	UND	Sonda Foley 03 vias n.º 18 de látex, estéril, descartável e siliconizada (14-06-0344)	CIRUTI	3,40	68,00
522	10,000	UND	Sonda uretral n.08 (14-06-0827)	MEDSONDA	0,47	4,70
<b>(Valores expressos em Reais R\$)</b>					<b>Total Geral:</b>	1.809,31
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	1.809,31

Pato Branco, 28 de Fevereiro de 2018

---

 Samir Rodrigo Kalinoski

Pato Branco/PR, 16 de março de 2018.

Ofício nº 222/Lic.


À  
**POLLO HOSPITALAR**  
**A/C Setor Licitações**  
**Referente ao Pregão Presencial 021/2017 – Pedido de Troca de Marca**

Em resposta ao pedido de troca de marca, referente a Autorização de Fornecimento nº 769/2018, **deferimos** conforme segue:

**ITEM 476** (Sonda endotraqueal desc. c/ balão 9,0) da marca **CIRUTI** para a marca **SOLIDOR**;

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

Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida Santos**  
Pregoeira



006822  
Cef**Ofícios 220 e 222 Resposta solicitação de troca de marca e prorrogação de prazo**

De: LICITACAO - CONIMS

Para: fernando.pollohospitalar@gmail.com , gissiele.pollo@hotmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Ofícios 220 e 222 Resposta solicitação de troca de marca e prorrogação de prazo

Enviada em: 16/03/2018 | 09:12

Recebida em: 16/03/2018 | 09:12

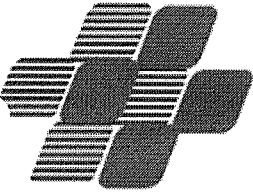
20180316080... .pdf 198.55 KB

Bom dia,

Em atenção ao pedido de troca de marca e prorrogação de prazo, segue anexo Ofícios 220 e 222, para vosso conhecimento.

--

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](http://www.conims.com.br)

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/03/16 09:06:43

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 03.16.2018 08:02:33 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco/PR, 16 de março de 2018.

Ofício nº 226/Lic.

À  
**SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** *Acuteu*  
Att. Setor de Licitações - Responsáveis  
Prezados Senhores

Devido à proponente vencedora no processo licitatório Pregão Presencial nº 021/2017, ser inabilitada para o (s) item (s) em questão, o Consórcio vem consultar vossa empresa se há possibilidade, conforme valor proposto na sessão de lances, entregar o (s) seguinte (s) item (s):

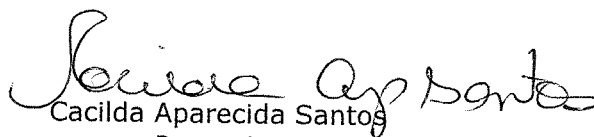
Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
252	Fralda descartável infantil, alta concentração de gel, camada extra protetora, barreiras mais altas, melhor ajuste na cintura, tamanho grande (G) de 9 kg à 14kg	UN	4.720	MARDAM	0,5800

**OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem o Certificado de Boas Práticas de Fabricação/Controle e a Certidão de Registro do Produto.**

**Se for de vosso interesse aceitar entregar o medicamento acima, solicita-se que o mesmo não esteja com problemas na entrega, isto é, tenha em estoque para entregar em até 05 dias úteis, após formalizado pedido pelo setor de compras.**

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

  
Cacilda Aparecida Santos  
Pregoeira

006824  
WJ

---

**PROPOSTA PR 021/2017 ITEM252****De:** LICITACAO - CONIMS**Para:** vendas10.pr@somahospitalar.com.br ,licita1.pr@somahospitalar.com.br ,licita5.pr@somahospitalar.com.br ,vendas8.pr@somahospitalar.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** PROPOSTA PR 021/2017 ITEM252**Enviada em:** 16/03/2018 | 10:31**Recebida em:** 16/03/2018 | 10:31

20180316092... .pdf 96.10 KB

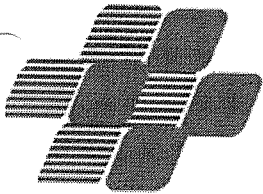
BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 252 DO PR 021/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS SUA RESPOSTA COM A MÁXIMA BREVIDADE.

--

--

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](http://www.conims.com.br)

---

**De:** ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2018/03/16 10:29:28**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 03.16.2018 09:25:18 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

006825  
Wj

## ENC: PROPOSTA PR 021/2017 ITEM252

De: Vendas 10 PR  
 Para: licitacao@conims.com.br  
 Cópia: vendas1.pr@somahospitalar.com.br  
 Cópia oculta:  
 Assunto: ENC: PROPOSTA PR 021/2017 ITEM252  
 Enviada em: 19/03/2018 | 14:44  
 Recebida em: 19/03/2018 | 14:45

image003.png 13.66 KB

image004.png 25.22 KB

image005.png 4.65 KB

Boa Tarde Malu,

Conforme verificado junto a setor de compras, aceitaremos.

Atenciosamente,

SOMAPR  
HOSPITALAR

Eliana M. Silveira | Dpto Comercial  
 41 3028 2375  
 Vendas10.pr@somahospitalar.com.br  
 vendas10somapr

"Comercializar produtos para saúde e medicamentos, satisfazendo as necessidades dos nossos clientes, através do comprometimento com a melhoria contínua da eficácia do sistema de gestão da qualidade e com o atendimento aos requisitos."

De: Compras 1 PR [mailto:compras1.pr@somahospitalar.com.br]

Enviada em: segunda-feira, 19 de março de 2018 14:37

Para: 'Vendas 10 PR'; licita1.pr@somahospitalar.com.br

Assunto: RES: PROPOSTA PR 021/2017 ITEM252

Pode aceitar.

SOMA-PR  
HOSPITALAR

Janaina F. de Lima | Negociadora  
 41 3028 2375  
 compras1.pr@somahospitalar.com.br  
 Janaina Soma/PR

"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: sexta-feira, 16 de março de 2018 10:32

Para: SOMA/PR HOSPITALAR; licita1.pr@somahospitalar.com.br; licita5.pr@somahospitalar.com.br; vendas8.pr@somahospitalar.com.br

Assunto: PROPOSTA PR 021/2017 ITEM252

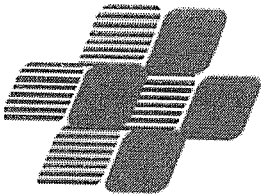
BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 252 DO PR 021/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS SUA RESPOSTA COM A MÁXIMA BREVIDADE.

--

--

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](http://www.conims.com.br)

006826  
uy

---

**De:** [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)  
**Enviada:** 2018/03/16 10:29:28  
**Para:** [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 03.16.2018 09:25:18 (-0400)  
Queries to: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)

---

006827  
WJ**ATA REF. INCLUSÃO DO ITEM 252 PR 021/2017**

De: LICITACAO - CONIMS

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: ATA REF. INCLUSÃO DO ITEM 252 PR 021/2017

Enviada em: 19/03/2018 | 15:15

Recebida em: 19/03/2018 | 15:15

SOMA-PR (In... .pdf 32.30 KB)

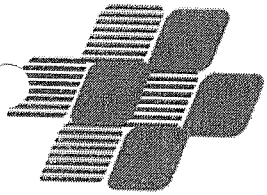
BOA TARDE

SEGUE ANEXO ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 9/2017, REFERENTE PR 021/2017 INCLUSÃO DO ITEM 252.

GENTILEZA IMPRIMIR, CARIMBAR, ASSINAR E ENVIAR 02 CÓPIAS AO CONIMS.

--

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](http://www.conims.com.br)



006828

WJ

---

**DESCCLASSIFICAÇÃO**

De: Amanda

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: DESCCLASSIFICAÇÃO

Enviada em: 15/03/2018 | 17:40

Recebida em: 15/03/2018 | 17:40

DESCCLASSIF... .jpeg 261.66  
KB

Boa tarde, devido ao não aceite do ultimo aditivo, solicito a desclassificação do presente item. Segue em anexo.

--

Att.

Amanda Pereira  
Setor de Licitações  
Damedí Dambros Comercio de Medicamentos Ltda  
CNPJ 95.368.320/0001-05  
Rua Paraná, 299, centro  
ato Branco - PR  
fone: 46-32204949

## DESCCLASSIFICAÇÃO

Ao  
Consórcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS

Assunto: resposta ao Processo Administrativo nº 21/2017

A empresa DAMEDI DAMBRÓS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ nº 95.368.320/0001-05, sediada na Rua Paraná, 299, centro, Pato Branco – PR, vem através deste solicitar a Desclassificação do item 252 ao Pregão Presencial nº 21/2017, motivo pelo qual a FLARDA DESCARTAVEL INFANTIL, tamanho grande (G) de 9kg á 14kg, encontra - se escasso no mercado neste tamanho solicitado.

Desta forma solicitamos a Desclassificação do mesmo para que outra empresa que possua em seu estoque o produto possa fornecer ao órgão solicitante.

Pato Branco, 15 de Março de 2018.

95.368.320/0001-05  
DAMEDI DAMBRÓS COMÉRCIO  
DE MEDICAMENTOS LTDA  
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO  
CEP 85501-090

PATO BRANCO

PR

  
\_\_\_\_\_  
Maria Rosangela Ronssen Dambros

CPF: 855.226.439-00

RG: 3.582.409-0

ADMINISTRADORA





006830

uy

---

**ATA EXCLUSÃO DO ITEM 252 PR021/2017**

De: LICITACAO - CONIMS

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: ATA EXCLUSÃO DO ITEM 252 PR021/2017

Enviada em: 19/03/2018 | 15:13

Recebida em: 19/03/2018 | 15:13

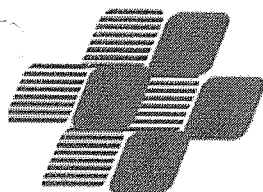
DAMEDL (exc... .pdf 73.63 KB)

BOA TARDE

SEGUE ANEXO ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 9/2017, REFERENTE PR 021/2017 EXCLUSÃO DO ITEM 252.

GENTILEZA IMPRIMIR, CARIMBAR, ASSINAR E ENVIAR 02 CÓPIAS AO CONIMS.

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](http://www.conims.com.br)



# 4º TABELIONATO DE NOTAS DE LONDRINA

Avenida Paraná, 159 - Fone: (43) 3322-0747 - CEP 86010-390 - Londrina - Paraná

006831

## LUCIANO GODOI MARTINS

TABELIÃO TITULAR

ng

LIVRO 349-P FOLHA 180

4º TABELIONATO DE NOTAS DE LONDRINA  
Luciano Godoi Martins - Tabelião  
Alisson Guilherme Romagnoli Fiori - Escr. Jur.  
Paula Kajina Inacio - Escrevente Jur.  
Amanda Mota Marinho - Escrevente Jur.

PROCURAÇÃO BASTANTE QUE FAZ:  
LONDRICIR COMÉRCIO DE MATERIAL  
HOSPITALAR LTDA - ME A FAVOR DE PAULO  
CESAR STRINGUETA, NA FORMA ABAIXO  
DECLARADA.

**S A I B A M** quantos este Público Instrumento de Procuração bastante virem que, aos vinte e cinco dias do mês de maio do ano de dois mil e dezessete, (25/05/2017), nesta Cidade e Comarca de Londrina, Estado do Paraná, neste Serviço Notarial, compareceu, como Outorgante: **LONDRICIR COMÉRCIO DE MATERIAL HÓSPITALAR LTDA - ME**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 00.339.246/0001-92, com sede na Rua Antonio Piovesan, 155/190, Parque Industrial Betel, na cidade de Londrina, Estado do Paraná, neste ato representada por seu sócio administrador, **Marcos Aurelio de Araujo Filho**, brasileiro, solteiro, maior e capaz, empresário, portador da Cédula de Identidade RG 10.860.839-0-PR, inscrito no CPF/MF sob nº 065.954.009-60, residente e domiciliado na Rua Constantino Bottino, 540, Jardim Itatiaia, na cidade de Londrina, Estado do Paraná, reconhecida como a própria e capaz para o ato por mim, Luciano Godoi Martins, Tabelião, conforme os documentos de identificação supramencionados, nos termos do artigo 215, II, do Código Civil Brasileiro, do que dou fé. Então, pela Outorgante, através de seu representante legal, me foi dito que nomeia e constitui seu bastante procurador: **PAULO CESAR STRINGUETA**, brasileiro, solteiro, maior e capaz, gerente comercial, portador da Cédula de Identidade RG 3.470.994-7-PR, inscrito no CPF/MF sob nº 551.256.709-87, residente e domiciliado na Rua Ildfonso dos Santos, 240, casa 2, Condomínio Gralha Azul I, na cidade de Londrina, Estado do Paraná; a quem confere amplos, gerais e ilimitados poderes para o fim especial de representar os interesses da outorgante junto a órgãos públicos federais, estaduais e municipais, autarquias, sociedades de economia mista, empresas públicas e privadas, concessionárias de serviços públicos em geral, qualquer que seja sua forma de constituição, no que se refere a procedimento licitatório; podendo para tanto dito procurador, formular lances, apresentar e firmar propostas e contra propostas, orçamentos e demais papéis, estipular prazos, formas de pagamento e demais cláusulas e condições, firmar declarações, receber e assinar notificações, apresentar e retirar provas e documentos, comparecer em audiências, reuniões e assembléias, fazer e levantar cauções, prestar esclarecimentos, impugnar editais, interpor recursos e desistir de sua interposição, apresentar reclamações contra irregularidades, assinar atas, assinando todo e qualquer documento que se faça necessário, interpondo recursos, defendendo todos os direitos e interesses da outorgante quanto ao certame, podendo inclusive nomear preposto/representante, e no caso de aceitação da proposta, autorizando-os a subscrever o respectivo contrato, no qual fará inserir as

20170511 15:20:13 15041275 184  
www.funarpen.com.br



**AUTENTICAÇÃO NO VERSO**

Número do Registro de Preços: 9/2017 Data do Registro: 24/07/2017 Válido até: 24/07/2018  
 Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS, INSUMOS AMBULATORIAIS, LABORATORIAIS, HOSPITALARES e INSTRUMENTAIS CIRURGICOS

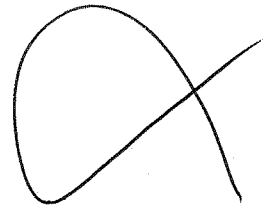
Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Desccto. (%)	Preço Unitário	Classif.
24	Algodão hidrófilo em camadas, sobrepostas formando um manta com espessura uniforme, homogênea, macia, cor branca, isento de substância gordurosas, ácidos álcalis, corante corante e alvejante óptico, boa absorção e retenção de líquidos, enrolado com papel apropriado em toda a sua extensão, apresentado em rolos, contendo 500 gr, e embalado individualmente com embalagem apresentando, identificação, procedência, data de validade, lote de fabricação e Registro do Ministério da Saúde. (14-06-0126)	RL	Londricir Comercio de Material Hospitalar Ltda. - (1155)	CREMER/DEL	0	7,8200	1
104	Cateter intravenoso periférico de Teflow n.º 20 G, cujo cateter adapta perfeitamente a agulha, bisel com ponta trifacetada proporcionando perfeito corte, dispositivo de uso único, descartável, embalados em papel grau cirúrgico, estéril, contendo Registro do Ministério da Saúde, lote, validade e data de fabricação, pronto para o uso. (14-06-0248)	UND	Londricir Comercio de Material Hospitalar Ltda. - (1155)	SOLIDOR	0	0,6000	1
105	Cateter intravenoso periférico de teflow n.º 22 G, cujo cateter adapta perfeitamente a agulha, bisel com ponta trifacetada proporcionando perfeito corte, dispositivo de uso único, descartável, embalados em papel grau cirúrgico, estéril, contendo Registro do Ministério da Saúde, lote, validade e data de fabricação, pronto para o uso (14-06-0249)	UND	Londricir Comercio de Material Hospitalar Ltda. - (1155)	SOLIDOR	0	0,6200	1
150	Coletor para perfurocortante 13,0 L, fácil de montar, duplas trava, duplo revestimento interno de saco plástico, alça dupla, bandeja pré montada. (14-06-0305)	UND	Londricir Comercio de Material Hospitalar Ltda. - (1155)	DESCARBOX	0	2,8000	1
195	Equipo macrogotas c/pinça rolete, e injetor lateral com latex free podendo fazer várias punções, câmara flexível de gotejamento, ponta perturbante de acordo com as normas ABNT, 20 gotas é o que equivale a 1 ml, tubo de infusão com 1,20 m embalado em papel grau cirúrgico individualmente esterilizado a óxido de etileno, contendo Registro do Ministério da Saúde, data de fabricação, validade e lote. (14-06-0385)	UND	Londricir Comercio de Material Hospitalar Ltda. - (1155)	DESCARPACI	0	0,8000	1
202	Escalpe, dispositivo de uso único, apresentado no calibre 23, embalado unitariamente em blister, estéril, pronto para uso. (14-06-0914)	UND	Londricir Comercio de Material Hospitalar Ltda. - (1155)	SOLIDOR	0	0,1600	1
209	Esparrapado impermeável, medindo 10 cm de largura e 4,5 m de comprimento, cor branca, confeccionado com tecido 100% algodão, facilidade no rasgo, resina acrílica e adesiva de borracha natural, com excelente adesão, isento de sujidades, enrolado em carretei, em embalagens com dados de identificação, procedência, data de validade, lote de fabricação e Registro no Ministério da Saúde. (14-06-0399)	UND	Londricir Comercio de Material Hospitalar Ltda. - (1155)	CREMER/PRC	0	4,8000	1

006832

ESTADO DO PARANÁ  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 9/2017

Número do Registro de Preços: 9/2017		Data do Registro: 24/07/2017		Válido até: 24/07/2018			
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS, INSUMOS AMBULATORIAIS, LABORATORIAIS, HOSPITALARES e INSTRUMENTAIS CIRURGICOS							
Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Desc.to. (%)	Preço Unitário	Classif.

245	Fita microporosa para curativos confeccionada com não tecido, massa adesiva à base de poliacrilato hipolergênico, distribuída uniformemente em toda sua extensão, com 2,5 cm x 10 m de comprimento, cor:branca, excelente adesão, isenta de sujidades, enrolada em carretel, em embalagem com dados de identificação, procedência, data de validade, lote de fabricação e Registro no Ministério da Saúde (14-06-0464)	UND	Londricir Comercio de Material Hospitalar Ltda. - (1155)	MISSNER	0	1,7500	1
247	Fita microporosa para curativos confeccionada com não tecido, massa adesiva à base de poliacrilato hipolergênico, distribuída uniformemente em toda sua extensão, com dimensão 5,0 cm x 10 m de comprimento, cor:branca, excelente adesão, isenta de sujidades, enrolada em carretel, em embalagem com dados de identificação, procedência, data de validade, lote de fabricação e Registro no Ministério da Saúde (14-06-0465)	UND	Londricir Comercio de Material Hospitalar Ltda. - (1155)	MISSNER	0	3,1500	1
254	Fralda Geriátrica, com camadas de distribuição do líquido, menor tempo de contato com a pele e redução do retorno do líquido; barreiras mais altas proporcionando muito mais segurança contra vazamento laterais; novo design com núcleo de formato anatômico proporcionando maior conforto. Cobertura interior de não tecido, que oferece maior conforto, com Aloe Vera, tornando a cobertura macia ao toque na pele; camada externa toque suave dando malez ao produto com aparência de tecido e sem ruído típico de plástico, proporcionando maior segurança e conforto, INDICADOR DE UMIDADE: as duas listras tornam-se azuis sinalizando a hora de trocar o produto, controlador de odor com extrato natural. Os componentes são atóxicos e pré-testados.Composição: Camada interna de não tecido de fibras de polipropileno com aloe vera, camada externa de polietileno, fibras de celulose, polímeros superabsorventes (Dry Gel), barreiras protetoras de fibras de polipropileno, fios de elastano, adesivos ermooplásticos e fitas adesivas para fixação. Tamanho (M) - cintura 70 até 120 centímetros - Peso de 40 a 70 Kg (14-06-0456)	UND	Londricir Comercio de Material Hospitalar Ltda. - (1155)	DESCARPAC	0	0,9100	1
255	Fralda Geriátrica, com camadas de distribuição do líquido, menor tempo de contato com a pele e redução do retorno do líquido; barreiras mais altas proporcionando muito mais segurança contra vazamento laterais; novo design com núcleo de formato anatômico proporcionando maior conforto. Cobertura interior de não tecido, que oferece maior conforto, com Aloe Vera, tornando a cobertura macia ao toque na pele; camada externa toque suave dando malez ao produto com aparência de tecido e sem ruído típico de plástico, proporcionando maior segurança e conforto, INDICADOR DE UMIDADE: as duas listras tornam-se azuis sinalizando a hora de trocar o produto, controlador de odor com extrato natural. Os componentes são atóxicos e pré-testados.Composição: Camada interna de não tecido de fibras de polipropileno com aloe vera, camada externa de polietileno, fibras de celulose, polímeros superabsorventes (Dry Gel), barreiras protetoras de fibras de polipropileno, fios de elastano, adesivos ermooplásticos e fitas adesivas para fixação. Tamanho (EG) - cintura 110 até 165 centímetros - Peso acima de 90 Kg (14-06-0474)	UND	Londricir Comercio de Material Hospitalar Ltda. - (1155)	DESCARPAC	0	1,0000	1



006833  
L



Número do Registro de Preços: 9/2017		Data do Registro: 24/07/2017		Válido até: 24/07/2018			
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS, INSUMOS AMBULATORIAIS, LABORATORIAIS, HOSPITALARES e INSTRUMENTAIS CIRURGICOS							
Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Desccto. (%)	Preço Unitário	Classif.

256	Fralda Geriátrica, com camadas de distribuição do líquido, menor tempo de contato com a pele e redução do retorno do líquido; barreiras mais altas proporcionando muito mais segurança contra vazamento laterais; novo design com núcleo de formato anatômico proporcionando maior conforto. Cobertura interior de não tecido, que oferece maior conforto, com Aloe Vera, tornando a cobertura macia ao toque na pele; camada externa toque suave dando malez ao produto com aparência de tecido e sem resíduo típico de plástico, proporcionando maior segurança e conforto, INDICADOR DE UMIDADE: as duas listras tornam-se azuis sinalizando a hora de trocar o produto, controlador de odor com extrato natural. Os componentes são atóxicos e pré-testados. Composição: Camada interna de não tecido de fibras de polipropileno com aloe vera, camada externa de polietileno, fibras de celulose, polímeros superabsorventes (Dry Gel), barreiras protetoras de fibras de polipropileno, fios de elastano, adesivos ermooplásticos e fitas adesivas para fixação. Tamanho (G) - cintura até 150 centímetros - Peso de 70 a 90 Kg (14-06-0473)	UND	Londricir Comercio de Material Hospitalar Ltda. - (1155)	DESCARPAC	0	1,0600	1
269	Gel hidratante e absorvente para tratamento de feridas composto de carboximetilcelulose sódica, alginato de cálcio e sódio e propilenoglicol, não estéril, tubo com aproximadamente 85 gr. (62-01-0066)	TB	Londricir Comercio de Material Hospitalar Ltda. - (1155)	CONVATEC/S.	0	45,0000	1
319	Luva para procedimentos em latex extra pequena, lubrificada com pó bioabsorvível, espessura mínima de 0,17mm e comprimento mínimo de 280mm. Caixa c/ 100 unidades (14-06-0530)	CX	Londricir Comercio de Material Hospitalar Ltda. - (1155)	DESCARPAC	0	15,1800	1
320	Luva para procedimentos em latex grande, lubrificada com pó bioabsorvível, espessura mínima de 0,17mm e comprimento mínimo de 280mm. Caixa c/ 100 unidades (14-06-0533)	CX	Londricir Comercio de Material Hospitalar Ltda. - (1155)	DESCARPAC	0	15,1600	1
322	Luva para procedimentos em latex média, lubrificada com pó bioabsorvível, espessura mínima de 0,17mm e comprimento mínimo de 280mm. Caixa c/ 100 unidades (14-06-0532)	CX	Londricir Comercio de Material Hospitalar Ltda. - (1155)	DESCARPAC	0	14,3500	1
324	Luva para procedimentos em latex pequena, lubrificada com pó bioabsorvível, espessura mínima de 0,17mm e comprimento mínimo de 280mm. Caixa c/ 100 unidades (14-06-0531)	CX	Londricir Comercio de Material Hospitalar Ltda. - (1155)	DESCARPAC	0	14,3400	1

006834

L

R

**ESTADO DO PARANÁ  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 9/2017**

Número do Registro de Preços: 9/2017      Data do Registro: 24/07/2017      Válido até: 24/07/2018  
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS, INSUMOS AMBULATORIAIS, LABORATORIAIS, HOSPITALARES e INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS

Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Desccto. (%)	Preço Unitário	Classif.
531	Soro fisiológico 0,9% 250 ml onde possua espaço para diluição de medicamentos no frasco/bolsa (14-06-0832)	FR/B	Londrício Comercio de Material Hospitalar Ltda. - (1155)	EUROFARMA	0	2,1200	1

006835

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**  
**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 9/2017**

Número do Registro de Preços: 9/2017		Data do Registro: 24/07/2017		Válido até: 24/07/2018			
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS, INSUMOS AMBULATORIAIS, LABORATORIAIS, HOSPITALARES e INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS							
Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Prego Unitário	Classif.

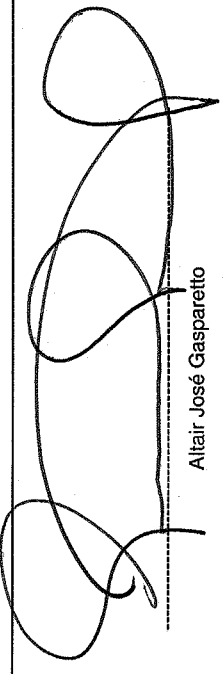
**(PARTICIPANTES POR PROCESSO - LEGENDA)**

**REGISTRO DE PREÇOS Nº 9/2017**  
**PROCESSO Nº 53/2017**

(1155) - Londrício Comercio de Material Hospitalar Ltda. -



Pato Branco, 24 de Julho de 2017.



Altair José Gasparetto

006836  
ag