CONIMS

15088

Notificação 20/2017

De: LICITACAO - CONIMS
Para: atons.faturamento@atons.com.br ,empenhos@atons.com.br ,erica.bruno@atons.com.br ,faturamento@atons.com.br ,leonardo@atons.com.br ,vendaspublicas10@atons.com.br ,venc
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Notificação 20/2017
Data: 10/10/2017 08:40

20171010070... .pdf **1.96 MB**

Bom dia,

Segue anexo Notificação 020/2017 - Pregão Presencial nº 008/2017 - para conhecimento e providências imediatas,

sob a pena de instauração de processo administrativo para apuração de culpabilidade.

Por favor, acursar o recebimento respondendo este e-mail.

--
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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15089

NOTIFICAÇÃO Nº 020/2017
Processo Licitatório Nº 24/2017
Pregão Presencial Nº 008/2017

À
ATONS DO BRASIL DIST. DE PROD. HOSPITALARES LTDA.

Assunto: Notificação de apuração de responsabilidade por Inexecução Parcial das Autorizações de Fornecimento de Nº 2808/2017 e 2809/2017.

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 nº 008/2017 que tem como objeto formação de registro de preços para formação de registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos – farmácia básica e psicotrópicos, sob Ata de Registro de Preço nº 005/2017, em especial:

"6. REGIME DE EXECUÇÃO
(...)
6.5. Uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora deverá efetuar a entrega em até 05 (dias) dias úteis.
(...)
6.7. 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.
(...)
8.4. Comunicar imediatamente à LICITADA (CONIMS) toda e qualquer irregularidade ou dificuldade que impossibilite a execução deste contrato.

CONSIDERANDO que a licitada recebeu as Autorizações de Fornecimento (AF) na data de **12/09/2017** (AF-2808/2017 e AF-2809/2017), tendo como prazo máximo de entrega 05 (cinco) dias úteis, e até presente data não apresentou motivo superveniente do atraso e nem executou em sua totalidade a entrega dos itens conforme segue:

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15090

INEXECUÇÃO PARCIAL - AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE Nº 2808/2017						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	SALDO. PENDENTE	APRESEN-TAÇÃO	VALOR UN. (R$)	TOTAL (R$)
156	Carvedilol 12,5 mg – compr.	KARVIL/TORRENT	2.240	CX. COM 30	0,12	268,80
157	Carvedilol 25 mg – compr.	DIVELOL/BALDACCI OF. Jo 99/1910	300	CX COM 60	0,14	42,00
694	Sertralina 50 mg – Compr.	SERENATA/TORRENT 09/11	22.010	CX. COM 30	0,103	2.267,03
					Total Geral (R$):	2.577,83

INEXECUÇÃO PARCIAL - AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE Nº 2809/2017						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	SALDO. PENDENTE	APRESEN-TAÇÃO	VALOR UN. (R$)	TOTAL (R$)
694	Sertralina 50 mg – Compr.	SERENATA/TORRENT 09/11	10.000	CX. COM 30	0,103	1.030,00
					Total Geral (R$):	1.030,00

CONSIDERANDO que a contratada foi avisada da ocorrência de infração administrativa bem como os itens ainda não entregues;

Vem o Presidente da Comissão Processante, através do Setor de Licitação, Contratos e Credenciamento, no uso de suas atribuições conferidas pela Res. 086/2017, e fundamentada na Res. 217/2013, art. 1º, seus incisos, e suas alterações, **NOTIFICAR** a licitada Atons do Brasil Dist. De Prod. Hospitalares Ltda., por inexecução parcial, para que no prazo máximo de **24 (vinte e quatro) horas**, cumpra com a execução total ou apresente defesa e comprovação formal das razões que motivaram o inadimplemento contratual.

Informa-se que toda e qualquer manifestação será aceita mediante instrumento formal enviado ao e-mail licitacao@conims.com.br do **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS**, situado na Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta, Pato Branco/PR, CEP: 85.501-530; será admitido, no entanto, aquele encaminhado pelo correio com aviso de recebimento, considerando-se como protocolo a data de postagem.

A ausência de manifestação, o não fornecimento no prazo fixado ou apresentação de defesa **sem 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.

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15891

Fica a referida empresa cientificada acerca desta Notificação, bem como do prazo para defesa e comprovação formal das razões que motivaram o inadimplemento contratual, de **24 (vinte e quatro) horas** a contar da ciência desta Notificação.

Pato Branco/PR, 09 de outubro de 2017.

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

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta - Pato Branco/PR – CEP: 85.501-530 – Telefone: (46) 3313-3550
E-mail: licitação@conims.com.br / conims@conims.com.br - CNPJ: 00.136.858/0001-88 - Inscr. Est.: Isenta

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

2019

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 46313-3550 Fax: 46361-3555
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

27/9

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 2808/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	24/2017
Data do Processo: 15092	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	307
Data da Adjudicação:	04/09/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

Empenho Ordinário nr.: 3614)

Folha: 1/1

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

Prezados Senhores,

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

Órgão: 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: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
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 MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

25/9 - 13:50 H - ÉRICA -
Observações: Não retornou a informação

Notificar os itens 156-157-694

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
56	2.240,000	UND	Carvedilol 12,5 mg - compr. (04-06-2645) VAI SOLICITAR	KARVIL/TORRE	0,12	268,80
57	300,000	UND	Carvedilol 25 mg - comp (04-06-4282) TROCA DE MARCA	KARVIL/TORRE GENERICO TORRENT		
58	~~11.500,000~~	UND	Carvedilol 3,125 mg - compr. (04-06-2462) VAI INFORMAR	DIVELOL/BALD	0,14	42,00
59	4.710,000	UND	Carvedilol 6,25mg (04-06-0010)	KARVIL/TORRE	0,093	1.069,50
54	300,000	UND	Mirtazapina 30mg. compr. (46-01-0079)	KARVIL/TORRE	0,1052	495,49
94	22.010,000	UND	Sertralina 50mg. compr. (46-01-0103) VAI INFORMAR	MENELAT/TOR	0,59	177,00
75	6.000,000	UND	Venlafaxina 75 mg compr. (46-01-0116)	SERENATA/TOI	0,103	2.267,03
76	4.350,000	UND	Venlafaxina 150 mg - cáps. (46-01-0170)	VENLIFT/TORF	0,69	4.140,00
				VENLIFT/TORF	0,86	3.741,00

(Valores expressos em Reais R$)

Total Geral:	12.200,82
Desconto:	0,00
Total Líquido:	12.200,82

ato Branco, 4 de Setembro de 2017

Ivan Regis Ziem

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15093

CONFIRMAÇÃO – RECEBIMENTO DE EMPENHO – CONIMS - PATO BRANCO - AF 2809/2017 - 2808/2017

De: empenhos@atons.com.br
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: CONFIRMAÇÃO – RECEBIMENTO DE EMPENHO – CONIMS - PATO BRANCO - AF 2809/2017 - 2808/2017
Data: 12/09/2017 17:28

image002.jpg -32 B image003.jpg 4.46 KB

Prezado(s),

Boa tarde!

Confirmo o recebimento dos empenhos supracitado em (**11/09/2017**), daremos seguimento ao processo de faturamento e entrega o mais breve possível.

Conforme nova legislação da ANVISA (Lei 64737 e suas alterações), a vigilância sanitária solicita obrigatoriedade do CRF do Farmacêutico Local e autorização de funcionamento da farmácia municipal (para viabilizar o faturamento dos medicamentos), sendo assim, pedimos a gentileza de nos enviar estas informações através do e-mail: empenhos@atons.com.br, a fim de evitarmos o embargo do faturamento.

Caso já tenham nos enviado os documentos solicitados, peço a gentileza desconsiderar.

Agradeço a constante colaboração e coloco-me à disposição para maiores informações.

Abraços.

Franciele Silva

Compras e Faturamento – Analista Pleno

ATONS 40 ANOS HOSPITALAR

0800.000.0017
empenhos@atons.com.br
www.atons.com.br

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

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

De: Compras - CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]
Enviada em: segunda-feira, 11 de setembro de 2017 11:03
Para: atons@atons.com.br; faturamento@atons.com.br
Assunto: AF 2808/2809

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)

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/09/2017 VALOR TOTAL: 9.622,06 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - PR - R AFONSO PENA, 1902, ANCHIETA, 85501-530-PATO BRANCO-PR

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.016.691
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATONS
HOSPITALAR

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA
QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N - PLANO DIRETOR SUL
77024-171 PALMAS - TO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
000.016.691
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
1717 0909 1928 2900 0108 5500 1000 0166 9110 1112 2347

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **317170009352888 13/09/2017 16:28:01**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
294269665		09.192.829/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - PR			00.136.858/0001-88	13/09/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**			**DATA DA SAIDA**
R AFONSO PENA, 1902	ANCHIETA	CEP 85501-530		13/09/2017
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
PATO BRANCO	PR	(46) 3313-3550		00:00:00

FATURA / DUPLICATA

N. DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
16691/A	13/10/2017	9.622,06

CÁLC. DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
9.622,06	384,88	0,00	0,00	9.622,06

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**9.622,06**

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORT.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TSV TRANSPORTES RAPIDOS LTDA	0-EMITENTE				00.634.453/0015-75
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA TO 050 MARGINAL LESTE CHACARA, 33	PALMAS			TO	294584170

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS E SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC. (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	VALOR DESP.
15	CARVEDILOL 3,125 MG/KARVIL Lote: CR07C014 / Fabr.: 27/05/2016 / Val.: 30/04/2019 *N. CONTROLE FCI: 083E7AD1-8B53-4EAA-9C96-51B5AFF113CD	CR07C014	30049079	200	6108	CPR	11.490	0,0930	1.068,57	0.00	1.068,57	1.068,57	4	42,74	0,00
14	CARVEDILOL 6,25MG (KARVIL) C/ 30CPR Lote: CR08D007 / Fabr.: 03/04/2017 / Val.: 31/03/2020 *N. CONTROLE FCI: D6BBF8F3-95A8-4B24-8D03-A8A7929DCE7F	CR08D007	30049079	200	6108	CPR	4.710	0,1052	495,49	0.00	495,49	495,49	4	19,82	0,00
20	MIRTAZAPINA 30MG (MENELAT) CX C/ 30CPR Lote: C726D004 / Fabr.: 02/03/2017 / Val.: 28/02/2019 *N. CONTROLE FCI: 5DA544FB-A193-4EC8-96C8-0A26BDBA50DA	C726D004	30049069	200	6108	CPR	300	0,5900	177,00	0.00	177,00	177,00	4	7,08	0,00
32	VENLAFAXINA 150MG (VENLIFIT) C/30CPR Lote: C986C070 / Fabr.: 22/11/2016 / Val.: 31/10/2019 *N. CONTROLE FCI: BE1DBF47-AD24-42FB-9ABE-DF6FB6FC9EE1	C986C070	30049099	200	6108	CPR	4.350	0,8600	3.741,00	0.00	3.741,00	3.741,00	4	149,64	0,00
45	VENLAFAXINA 75MG/VENLIFIT Lote: C975C035 / Fabr.: 12/12/2016 / Val.: 30/11/2019	C975C035	30049099	200	6108	CPR	6.000	0,6900	4.140,00	0.00	4.140,00	4.140,00	4	165,60	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal refere-se ao pedido: 11889
Representante: 000060-JOSE DE OLIVEIRA SAMPAIO
PP 008/2017 - AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO: 2808/2017 - LOCAL PARA ENTREGA: RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO / PR.
CONFORME TARE 2504/2013, PIS/ CONFINS / OPERACAO TRIBUTAVEL MONOFASICA, REVENDA ALIQUOTA ZERO CONFORME ART. 2 LEI 10.147/00. DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL: 001 / AGENCIA: 6760/1 / CONTA: 330/1.
Valor aproximado dos tributos: R$ 2.448.70 (25.45%). Fonte: IBPT
EC 87/15 - DIFAL. FCP: 0.00 / ICMS interestadual para UF destino: 808.25 / ICMS interestadual para UF remetente: 538.84

Entrada em 21/09/17

RESERVADO AO FISCO

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 20/9/17

Recebido

15369

Powered by RacSID - www.racsystems.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATONS
HOSPITALAR

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA
QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N - PLANO DIRETOR SUL
77024-171 PALMAS - TO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
000.016.691
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
1717 0909 1928 2900 0108 5500 1000 0166 9110 1112 2347

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
317170009352888 13/09/2017 16:28:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
294269665

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
09.192.829/0001-08

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC. (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	VALOR DESP.
	*N. CONTROLE FCI: CDB234D7-40BE-40D0-A6FE-2E3461873D87														
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES														
	N.EMPENHO: 3614														

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/09/2017 VALOR TOTAL: 9.622,06 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - PR - R AFONSO PENA, 1902, ANCHIETA, 85501-530-PATO BRANCO-PR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

15995

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

209

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 46313-3550 Fax: 46331-3555
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

2719

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 2809/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	15096 24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	308
Data da Adjudicação:	04/09/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3615)

Folha: 1/1

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

Prezados Senhores,

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

Órgão: 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: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
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 MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Observações: 25/9 - 13:50 H - ÉRICA. Não retorno a informação

Notificar o item 694

Ite	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
232	300,000	UND	Cloridrato de Donepezila 10 mg - compr (46-01-0141)	EPEZ/TORREN	0,37	111,00
554	1.500,000	UND	Mirtazapina 30mg. compr. (46-01-0079)	MENELAT/TOR	0,59	885,00
694	10.000,000	UND	Sertralina 50mg. compr. (46-01-0103) VAI INFORMAR	SERENATA/TOI	0,103	1.030,00

(Valores expressos em Reais R$)

Total Geral:	2.026,00
Desconto:	0,00
Total Líquido:	2.026,00

Pato Branco, 4 de Setembro de 2017

Ivan Regis Ziem

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15097

CONFIRMAÇÃO – RECEBIMENTO DE EMPENHO – CONIMS - PATO BRANCO - AF 2809/2017 - 2808/2017

De: empenhos@atons.com.br
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: CONFIRMAÇÃO – RECEBIMENTO DE EMPENHO – CONIMS - PATO BRANCO - AF 2809/2017 - 2808/2017
Data: 12/09/2017 17:28

image002.jpg 32 B image003.jpg 4.46 KB

Prezado(s),

Boa tarde!

Confirmo o recebimento dos empenhos supracitado em (**11/09/2017**), daremos seguimento ao processo de faturamento e entrega o mais breve possível.

Conforme nova legislação da ANVISA (Lei 64737 e suas alterações), a vigilância sanitária solicita obrigatoriedade do CRF do Farmacêutico Local e autorização de funcionamento da farmácia municipal (para viabilizar o faturamento dos medicamentos), sendo assim, pedimos a gentileza de nos enviar estas informações através do e-mail: empenhos@atons.com.br, a fim de evitarmos o embargo do faturamento.

Caso já tenham nos enviado os documentos solicitados, peço a gentileza desconsiderar.

Agradeço a constante colaboração e coloco-me à disposição para maiores informações.

Abraços.

Franciele Silva

Compras e Faturamento – Analista Pleno

ATONS HOSPITALAR

0800.000.0017
empenhos@atons.com.br

www.atons.com.br

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

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

De: Compras - CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]
Enviada em: segunda-feira, 11 de setembro de 2017 11:03
Para: atons@atons.com.br; faturamento@atons.com.br
Assunto: AF 2808/2809

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)

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

15098

ATONS HOSPITALAR

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA
QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N - PLANO DIRETOR SUL
77024-171 PALMAS - TO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
000.016.666
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1717 0909 1928 2900 0108 5500 1000 0166 6610 1112 2344

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

NF-e 000.016.666 SÉRIE 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		317170009347779 13/09/2017 15:25:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
294269665		09.192.829/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - PR			00.136.858/0001-88	13/09/2017
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
R AFONSO PENA, 1902	ANCHIETA	85501-530		13/09/2017
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PATO BRANCO	PR	(46) 3313-3550		00:00:00

FATURA / DUPLICATA

N. DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
16666/A	13/10/2017	996,00

CÁLC. DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
885,00	35,40	0,00	0,00	996,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	996,00

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TSV TRANSPORTES RAPIDOS LTDA	0-EMITENTE				00.634.453/0015-75
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA TO 050 MARGINAL LESTE CHACARA, 33	PALMAS			TO	294584170

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC. (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	VALOR DESP.
20	MIRTAZAPINA 30MG (MENELAT) CX C/ 30CPR Lote: C726D004 / Fabr.: 02/03/2017 / Val.: 28/02/2019 *N. CONTROLE FCI: 5DA544FB-A193-4EC8-96C8-0A26BDBA50DA	C726D004	30049069	200	6108	CPR	1.500	0,59	885,00	0.00	885,00	885,00	4	35,40	0,00
36	DONEPEZILA 10MG (EPEZ) CX C/ 30CPR Lote: C201C006 / Fabr.: 30/10/2016 / Val.: 30/09/2018	C201C006	30049069	240	6108	CPR	300	0,37	111,00	0.00	111,00	0,00	0	0,00	0,00
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EC 87/15 - DIFAL. FCP: 0.00 / ICMS interestadual para UF destino: 74.34 / ICMS interestadual para UF remetente: 49.56 N.EMPENHO: 3615														

Entrada em
20/09/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONFORME CONVENIO DE ICMS 87/02 Nota fiscal refere-se ao pedido: 11888 Representante: 000060-JOSE DE OLIVEIRA SAMPAIO PP 008/2017 - AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO ~~289/2017~~ 280/17 - LOCAL PARA ENTREGA: RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO / PR. CONFORME TARE 2504/2013, PIS/ CONFINS / OPERACAO TRIBUTAVEL MONOFASICA, REVENDA ALIQUOTA ZERO CONFORME ART. 2 LEI 10.147/00. DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL: 001 / AGENCIA: 6760/1 / CONTA: 330/1. Valor aproximado dos tributos: R$ 213.74 (21.46%). Fonte: IE	

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 20/9/17

Recebido

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/09/2017 VALOR TOTAL: 996,00 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - PR - R AFONSO PENA, 1902, ANCHIETA, 85501-530-PATO BRANCO-PR

Powered by RacSID - www.racsystems.com.br

Laboratório de Controle da Qualidade - Torrent do Brasil
Avenida Tamboré, 1180 módulo A4,A5,A6 - Tamboré - Barueri SP - Brasil
Cep 06460-000
55-11-4193-4899

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATONS HOSPITALAR

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA
QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N - PLANO DIRETOR SUL
77024-171 PALMAS - TO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
000.017.238
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1717 0909 1928 2900 0108 5500 1000 0172 3810 1112 2342

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 317170009939617 28/09/2017 15:21:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 294269665
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ: 09.192.829/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - PR			CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88	DATA DA EMISSÃO: 28/09/2017
ENDEREÇO: R AFONSO PENA, 1902	BAIRRO / DISTRITO: ANCHIETA	CEP: 85501-530		DATA DA SAÍDA: 28/09/2017
MUNICÍPIO: PATO BRANCO	UF: PR	FONE / FAX: (46) 3313-3550	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA SAÍDA: 00:00:00

FATURA / DUPLICATA

N. DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
17238/A	28/10/2017	266,40

CÁLC. DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
266,40	10,66	0,00	0,00	266,40

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	266,40

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TSV TRANSPORTES RAPIDOS LTDA	0-EMITENTE				00.634.453/0015-75
ENDEREÇO: RODOVIA TO 050 MARGINAL LESTE CHACARA, 33	MUNICÍPIO: PALMAS			UF: TO	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 294584170

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC. (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	VALOR DESP.
474	CARVEDILOL 12,5 MG (GENERICO / TORRENT) CX C/ 30CPR Lote: CW91C005 / Fabr.: 22/10/2016 / Val.: 30/09/2018 *N. CONTROLE FCI: 338760A9-652B-488E-86C2-1E96EE24C933	CW91C005	30049069	200	6108	BOX	2,220	0,12	266,40	0.00	266,40	266,40	4	10,66	0,00
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES N.EMPENHO: 3614														

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 10/10/17

RESERVADO AO FISCO
Recebido

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nota fiscal refere-se ao pedido: 12355
Representante: 000060-JOSE DE OLIVEIRA SAMPAIO
PP 008/2017 - AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO: 2808/2017 - LOCAL PARA ENTREGA: RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO / PR.
CONFORME TARE 2504/2013, PIS/ CONFINS / OPERACAO TRIBUTAVEL MONOFASICA, REVENDA ALIQUOTA ZERO CONFORME ART. 2 LEI 10.147/00. DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL: 001 / AGENCIA: 6760/1 / CONTA: 330/1.
Valor aproximado dos tributos: R$ 57,17 (21,46%). Fonte: IBPT
EC 87/15 - DIFAL. FCP: 0,00 / ICMS interestadual para UF destino: 22,38 / ICMS interestadual para UF remetente: 14,92

15093

owered by RacSID - www.racsystems.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15100

RES: Notificação 20/2017

De: **Luciana Campos - Jurídico - Atons do Brasil**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia: **leonardo@atons.com.br ,erica.bruno@atons.com.br**
Cópia oculta:
Assunto: RES: Notificação 20/2017
Data: 11/10/2017 17:41

image001.jpg **7.15 KB**
image002.jpg **-32 B**
Defesa CONI... .pdf **555.43 KB**
BALDACCI - ... .pdf **802.67 KB**
BULA KARVIL... .pdf **314.15 KB**
Procuração ... .pdf **583.78 KB**

Prezados

Boa tarde!

Fazendo referência à Notificação acima epigrafada, segue em anexo a defesa pertinente, para análise e decisão.

Atenciosamente

Luciana Alves Campos
Depto. Jurídico – Advogada

ATONS HOSPITALAR 10 ANOS

0800.000.0017 / (11) 96186-6361
luciana.juridico@atons.com.br
www.atons.com.br

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

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

De: LICITACAO - CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: terça-feira, 10 de outubro de 2017 08:40
Para: atons.faturamento@atons.com.br; empenhos@atons.com.br; erica.bruno@atons.com.br; faturamento@atons.com.br; leonardo@atons.com.br; vendaspublicas10@atons.com.br; vendaspublicas9@atons.com.br
Assunto: Notificação 20/2017

Bom dia,

Segue anexo Notificação 020/2017 - Pregão Presencial nº 008/2017 - para conhecimento e providências imediatas, sob a pena de instauração de processo administrativo para apuração de culpabilidade.

Por favor, acursar o recebimento respondendo este e-mail.

15101

--

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

Livre de vírus. www.avast.com.

15102

ATONS
HOSPITALAR

Ao
Consórcio Intermunicipal de Saúde – PR
Sr. Rafael Davi Rodrigues de Queiroz
Presidente da Comissão Processante

Ref.: Notificação nº 020/2017
Processo Licitatório nº 24/2017 – Pregão Presencial nº 008/2017
Autorizações de Fornecimento nº 2808/2017 e 2809/2017

ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA., pessoa jurídica de direito privado inscrita no CNPJ/MF sob o nº 09.192.829/0001-08, com endereço na Quadra 1112 Sul, Alameda 05, s/n, Conj. QI J, Lote 07, Plano Diretor Sul, Palmas, TO, CEP 77024-171, devidamente representada por **Luciana Alves Campos**, advogada inscrita na OAB/SP sob o nº 186.345, procuração em anexo, vem, respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, para apresentar **DEFESA**, conforme segue:

A peticionária é detentora da Ata de Registro de Preços nº 04/2017, cujo objeto é o fornecimento dos medicamentos Carvedilol 12,5mg, Carvedilol 25mg, Carvedilol 3,125mg, Carvedilol 6,25mg, Donepezila 10mg, Donepezila 5mg, Mirtazapina 30mg, Sertralina 50mg, Venlafaxina 75mg e Venlafaxina 150mg.

Com a expedição das **Autorizações de Fornecimento nº 2808/2017 e 2809/2017** foi instada ao fornecimento dos medicamentos registrados, faturados e entregues parcialmente, conforme segue:

Atons do Brasil Distribuidora de Produtos Hospitalares - Ltda.
CNPJ 09.192.829/0001-08 I.E. 29.426.966-5
QD 1112 Sul Alameda 05 – S/N – Lote 07 – Conj. QI J - Palmas / TO
atons@atons.com.br

ATONS
HOSPITALAR

AF 2808/2017						
Item	Especificação	Quantidade	Marca	NF	Emissão	Entrega
156	Carvedilol 12,5mg	2.240	Karvil/Torrent	17.238	28/09	10/10
157	Carvedilol 25mg	300	Divelol/Baldacci	-	-	-
158	Carvedilol 3,125mg	11.500	Karvil/Torrent	16.691	13/09	20/09
159	Carvedilol 6,25mg	4.710	Karvil/Torrent	16.691	13/09	20/09
554	Mirtazapina 30mg	300	Menelat/Torrent	16.691	13/09	20/09
694	Sertralina 50mg	22.010	Serenata/Torrent	-	-	-
775	Venlafaxina 75mg	6.000	Venlift/Torrent	16.691	13/09	20/09
776	Venlafaxina 150mg	4.350	Venlift/Torrent	16.691	13/09	20/09

AF 2809/2017						
Item	Especificação	Quantidade	Marca	NF	Emissão	Entrega
232	Donepezila 10mg	300	Epez/Torrent	16.666	13/09	20/09
554	Mirtazapina 30mg	1.500	Menelat/Torrent	16.666	13/09	20/09
694	Sertralina 50mg	10.000	Serenata/Torrent	-	-	-

Com relação ao **Sertralina 50mg**, para o qual ofertou o medicamento da marca **Serenata**, fabricado pela Torrent Pharmaceuticals, pugnou formalmente pela prorrogação do prazo contratual, o que foi deferido pelo **Ofício nº 1012/Lic.**

O item será entregue **até o próximo dia 09 de Novembro.**

No que tange ao **Carvedilol 25mg**, cuja proposta consignou a marca **Divelol**, cumprimos informar que a peticionária está obstada ao cumprimento da obrigação na forma e no tempo inicialmente fixados, na medida em que a fabricante **Baldacci** deixou de atender ao pedido de compra, e, arguindo problemas relativos à matéria-prima, noticiou formalmente a indisponibilidade de estoque e a ausência de previsão para normalização (veja documento em anexo).

Atons do Brasil Distribuidora de Produtos Hospitalares - Ltda.
CNPJ 09.192.829/0001-08 I.E. 29.426.966-5
QD 1112 Sul Alameda 05 – S/N – Lote 07 – Conj. QI J - Palmas / TO
atons@atons.com.br

ATONS
HOSPITALAR

Desta forma, com vistas ao atendimento da AF 2808/2017, e, sobretudo, como forma de garantir a continuidade da execução do ajuste, a peticionária requer que seja deferida a **troca da marca cotada**, para o fim de que a ARP nº 04/2017 passe a consignar, para o **item 157**, o medicamento da marca **Karvil 25mg**, fabricado pela **Torrent Pharmaceuticals**.

Trata-se da medida necessária ao atendimento do interesse público envolvido na contratação, considerando a ausência de previsão de normalização informada pela Baldacci.

Outrossim, é imperioso salientar que, em que pese ser incontestável o atraso no cumprimento da obrigação, a aplicação de qualquer penalidade não se ajusta ao caso em tela, na medida em que o artigo 86 da Lei nº 8.666/93 preconiza de forma muito clara que apenas o atraso injustificado na execução do contrato enseja a aplicação das punições legais.

Na situação em voga, a peticionária pode asseverar que o atraso na entrega dos itens constantes da nota de empenho não se traduziu como ato injustificado, e nem tampouco imbuído de qualquer dose de culpa, ainda que *stricto sensu* considerada.

Ademais disso, ao par do princípio multissecular do *pacta sunt servanda*, é imperioso destacar que os contratos administrativos admitem alteração, inclusive no tocante ao prazo de entrega, nas hipóteses em que houver impedimento determinado por fato ou ato de terceiro. É o que preconiza o inciso V, do § 1º, do artigo 57 da Lei nº 8.666/93[1].

---

[1] *"Art. 57. (...)*
(...)
§ 1º Os prazos de início de etapas de execução, de conclusão e de entrega admitem prorrogação, mantidas as demais cláusulas do contrato e assegurada a manutenção de seu equilíbrio econômico-financeiro, desde que ocorra algum dos seguintes motivos, devidamente autuados em processo:
(...)
V - impedimento de execução do contrato por fato ou ato de terceiro reconhecido pela Administração em documento contemporâneo à sua ocorrência;"

Atons do Brasil Distribuidora de Produtos Hospitalares - Ltda.
CNPJ 09.192.829/0001-08 I.E. 29.426.966-5
QD 1112 Sul Alameda 05 – S/N – Lote 07 – Conj. QI J - Palmas / TO
atons@atons.com.br

15105

ATONS
HOSPITALAR

Pelo exposto, requer que sejam acatadas as razões expendidas nesta defesa, para o fim de que seja **refutada a instauração de processo administrativo sancionador**, assim como a **deferida a troca da marca** do medicamento **Carvedilol 25mg**, nos moldes solicitados.

Termos em que
Pede Deferimento

Palmas, 11 de Outubro de 2017

Atons do Brasil Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda.

Atons do Brasil Distribuidora de Produtos Hospitalares - Ltda.
CNPJ 09.192.829/0001-08 I.E. 29.426.966-5
QD 1112 Sul Alameda 05 – S/N – Lote 07 – Conj. QI J - Palmas / TO
atons@atons.com.br

15106

Baldacci
Somando esforços pela saúde

São Paulo, 18 de Setembro de 2017.

COMUNICADO

REF.: Falta e reabastecimento do Produto Divelol 25mg

Em razão de um atraso por parte do nosso fornecedor de matéria prima, que acabou por atrasar a fabricação e prejudicar o reabastecimento do DIVELOL 25mg, não temos previsão de normalização.

Desde já nos desculpamos por eventuais transtornos e agradecemos a atenção e compreensão de todos.

Ficamos a disposição caso necessário.

Sem mais,

Deise Ferreira

Adm. vendas

Rua Pedro de Toledo 520 - São Paulo/SP - CEP: 04039-001
SAC: 0800 13 3222 - Tel.: 55 11 5085-4444 - sac@lbaldacci.com.br

KARVIL®
carvedilol

I- IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO
KARVIL®
carvedilol
APRESENTAÇÕES
Comprimidos de 3,125 mg, 12,5 mg e 25 mg: embalagem contendo 30 comprimidos.
Comprimidos de 6,25 mg: embalagem contendo 15 ou 30 comprimidos.
USO ORAL
USO ADULTO
COMPOSIÇÃO
Cada comprimido de KARVIL® 3,125 mg contém:
carvedilol.....3,125 mg
Excipientes: lactose monoidratada, sacarose, povidona, crospovidona, dióxido de silício (coloidal), estearato de magnésio e óxido férrico (amarelo).
Cada comprimido de KARVIL® 6,25 mg contém:
carvedilol.....6,25 mg
Excipientes: lactose monoidratada, sacarose, povidona, crospovidona, dióxido de silício (coloidal) e estearato de magnésio.
Cada comprimido de KARVIL® 12,5 mg contém:
carvedilol.....12,5 mg
Excipientes: lactose monoidratada, sacarose, povidona, crospovidona, dióxido de silício (coloidal), estearato de magnésio e óxido férrico (vermelho).
Cada comprimido de KARVIL® 25 mg contém:
carvedilol.....25 mg
Excipientes: lactose monoidratada, sacarose, povidona, crospovidona, dióxido de silício (coloidal) e estearato de magnésio.

II- INFORMAÇÕES AO PACIENTE
1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?
KARVIL® é um medicamento usado para tratar insuficiência cardíaca congestiva (insuficiência do coração), angina do peito (dor no peito de origem cardíaca) e hipertensão arterial (pressão alta).
2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?
KARVIL® promove a dilatação dos vasos sanguíneos, através do bloqueio do sistema chamado renina-angiotensina-aldosterona. Assim, ocorre diminuição da pressão arterial. Em voluntários sadios, a concentração sérica máxima é alcançada em, aproximadamente, uma hora.
3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?
Você não pode usar KARVIL® se apresentar alergia ao carvedilol ou a qualquer componente da formulação, ou se possuir uma das doenças a seguir: insuficiência cardíaca descompensada/instável necessitando medicamento intravenoso para aumentar a força do coração, insuficiência do fígado; arritmias cardíacas (irregularidades do ritmo cardíaco); asma brônquica ou doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) associada a broncoespasmo (contração dos brônquios); bloqueio atrioventricular (bloqueio dos impulsos nervosos no coração) de 2º ou 3º grau (a menos que tenha um marca-passo permanente); ritmo cardíaco abaixo de 50 batimentos por minuto); síndrome do nó sinusal (incluindo bloqueio sinoatrial); choque cardiogênico (queda acentuada da pressão por problema cardíaco); pressão arterial muito baixa (pressão arterial sistólica < 85 mmHg).
4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?
Geral
Insuficiência cardíaca crônica: pode ocorrer piora clínica ou retenção de líquido durante o aumento da dose de carvedilol. Caso isso ocorra, o médico deverá aumentar a dose do diurético, mantendo a dose de KARVIL® até atingir novamente a estabilidade clínica. Pode ser necessário reduzir a dose do carvedilol ou, em casos raros, descontinuá-lo temporariamente, o que não impede o sucesso do aumento gradual da dose de KARVIL®. O carvedilol deve ser usado com cautela quando associado a digitálicos, pois ambos os fármacos lentificam a condução atrioventricular (condução do estímulo cardíaco) (vide item "Principais interações medicamentosas").
Diabetes mellitus: o uso de carvedilol em diabéticos pode estar relacionado à piora do controle glicêmico ou pode mascarar/reduzir sinais e sintomas de hipoglicemia (baixo açúcar no sangue). Portanto, se você tiver diabetes, seu nível de açúcar no sangue deve ser monitorado regularmente no início ou ajuste do tratamento com KARVIL®. A dose do medicamento usado para diabetes também deve ser ajustada (vide item "Principais interações medicamentosas" e "Uso em populações especiais - Pacientes diabéticos").
Função dos rins na insuficiência cardíaca congestiva: foi observada piora reversível da função dos rins em pacientes com insuficiência cardíaca congestiva e pressão arterial baixa (pressão arterial sistólica < 100 mmHg), cardiopatia isquêmica (diminuição do fornecimento de sangue para o miocárdio), doença vascular difusa e/ou insuficiência dos rins durante o tratamento com KARVIL®. A função de seus rins deve ser monitorada pelo seu médico durante o aumento da dose de KARVIL®.
Doença pulmonar obstrutiva crônica: se você possui doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) com componente broncoespástico (contração dos brônquios) e não está usando medicação oral ou inalatória, seu médico deverá ser cauteloso ao receitar KARVIL®. Avise seu médico se possui algum problema pulmonar.
Lentes de contato: pode ocorrer redução do lacrimejamento com o uso de KARVIL®.
Descontinuação do tratamento: KARVIL® não deve ser descontinuado abruptamente, principalmente se você possui cardiopatia isquêmica (diminuição do fornecimento de sangue para o miocárdio). A retirada de carvedilol nestes casos deve ser gradual (ao longo de 2 semanas).
Tireotoxicose: KARVIL®, como outros betabloqueadores, pode mascarar sintomas de tireotoxicose (excesso de hormônios produzidos pela glândula tireoide).
Reações de hipersensibilidade: em caso de alergia ou terapia de dessensibilização (contra alergia), avise ao seu médico, pois carvedilol pode aumentar a sensibilidade e a gravidade das reações aos alérgenos.
Reações adversas cutâneas graves: KARVIL® deve ser permanentemente descontinuado em pacientes que apresentarem reações adversas cutâneas graves possivelmente relacionadas com o carvedilol (vide item "Quais os males que este medicamento pode me causar? - Experiência pós-comercialização").
Psoríase: se você tem história de psoríase (doença de pele que ocorre geralmente perto das articulações), você só deverá tomar este medicamento após seu médico considerar o risco-benefício.
Interações com outros medicamentos
Há um número de importantes interações farmacocinéticas e farmacodinâmicas com outras drogas (vide item "Principais interações medicamentosas" para mais detalhes).
Feocromocitoma (tumor na glândula supra-renal): em pacientes com suspeita de feocromocitoma, deve-se iniciar um agente alfabloqueador antes do uso de qualquer betabloqueador. Apesar de KARVIL® exercer atividades alfa e betabloqueadora, não existe experiência de uso nesses casos.
Angina variante de Prinzmetal: betabloqueadores não seletivos podem provocar dor torácica em pacientes com angina variante de Prinzmetal. Não há experiência clínica com carvedilol nesses pacientes.
Doença vascular periférica e fenômeno de Raynaud: os betabloqueadores podem precipitar ou agravar os sintomas de insuficiência arterial.
Bradicardia: KARVIL® pode provocar bradicardia (lentificação do ritmo cardíaco).
Uso em populações especiais
Pacientes com menos de 18 anos de idade: KARVIL® não é recomendado a pacientes com menos de 18 anos de idade.
Pacientes idosos: Nenhum ajuste da dose inicial é exigido para pacientes idosos (vide item "Como devo usar este medicamento?").
Pacientes com insuficiência renal: Na insuficiência renal moderada a grave, não há necessidade de alterar as recomendações de dosagem de carvedilol.
Pacientes com insuficiência hepática: KARVIL® é contraindicado para pacientes com insuficiência hepática clinicamente manifesta (vide item "Quando não devo usar este medicamento?").
Pacientes diabéticos: KARVIL® pode aumentar a resistência à insulina e mascarar sintomas da hipoglicemia.
Gravidez e amamentação
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.
Se você ficar grávida durante ou logo após o tratamento com KARVIL®, informe imediatamente seu médico. Estudos em animais demonstraram toxicidade reprodutiva. Não há experiência clínica adequada com carvedilol em grávidas. Betabloqueadores reduzem a irrigação sanguínea da placenta, podendo causar morte do feto intrauterino e parto prematuro. Efeitos adversos como hipoglicemia e bradicardia podem ocorrer, bem como complicações cardíacas e pulmonares no feto e no recém-nascido. KARVIL® não deve ser usado durante a gravidez a menos que os benefícios potenciais justifiquem o risco potencial. Em estudos em animais, não há evidência de que carvedilol tenha qualquer efeito teratogênico.
Embora não seja conhecido se carvedilol é excretado no leite humano, a maioria dos betabloqueadores passa para o leite materno. Portanto, a amamentação não é recomendada após a administração de carvedilol.
Efeitos sobre a capacidade de dirigir veículo e operar máquinas: Sua capacidade para dirigir veículo ou operar máquinas pode estar comprometida devido a tonturas e cansaço, principalmente no início do tratamento e após aumento de doses, modificação de terapias ou em combinação com álcool.
Atenção: Este medicamento contém açúcar (sacarose); portanto, deve ser usado com cautela em portadores de Diabetes.
Este medicamento pode causar *doping*.
Principais interações medicamentosas
Interações farmacocinéticas
Efeitos do carvedilol na farmacocinética de outras drogas
Digoxina e ciclosporina: carvedilol pode aumentar a concentração plasmática de digoxina e ciclosporina oral. Recomenda-se monitoração próxima dos níveis de digoxina e ciclosporina para ajuste adequado das doses.
Efeitos de outras drogas na farmacocinética de carvedilol
Rifampicina: houve diminuição do efeito do carvedilol na pressão sistólica durante o uso concomitante de rifampicina.
Cimetidina: A probabilidade de interações clinicamente significativas é mínima.
Amiodarona, fluoxetina e paroxetina: a eliminação de carvedilol pode ser inibida por uso concomitante de amiodarona e fluoxetina, porém, sem efeito clínico.
Interações farmacodinâmicas
Insulina ou hipoglicemiantes orais: Pode haver aumento do efeito hipoglicemiante de insulina e antidiabéticos orais. Sinais de hipoglicemia podem ser mascarados/atenuados (especialmente taquicardia). Deve-se monitorar a glicemia em pacientes recebendo insulina ou antidiabéticos orais juntamente com KARVIL®.
Agentes depletores de catecolaminas: sinais de hipotensão e/ou bradicardia grave em pacientes em uso de KARVIL® e fármacos que possam depletar catecolaminas (por exemplo, reserpina e inibidores de monoamino oxidase).
Digoxina: o uso combinado de KARVIL® e digoxina pode prolongar o tempo de condução atrioventricular.
Bloqueadores do canal de cálcio não diidropiridina, amiodarona ou outros antiarrítmicos: em combinação com carvedilol, podem aumentar o risco de distúrbios de condução atrioventricular. Se o carvedilol for administrado por via oral com bloqueadores do canal de cálcio não diidropiridina do tipo verapamil ou diltiazem, amiodarona ou outros antiarrítmicos recomenda-se o monitoramento do ECG (eletrocardiograma) e da pressão sanguínea.
Clonidina: a administração de clonidina associada a KARVIL® pode potencializar os efeitos de redução de pressão sanguínea e frequência cardíaca.
Anti-hipertensivos: carvedilol pode potencializar o efeito de outros fármacos com ação anti-hipertensiva (por exemplo, antagonistas de receptor alfa-1) ou que tenham hipotensão como parte de seu perfil de efeitos adversos.
Agentes anestésicos: monitorar cuidadosamente os sinais vitais durante anestesia.
AINEs: o uso concomitante de anti-inflamatórios não esteroides (AINEs) e bloqueadores beta-adrenérgicos pode resultar em aumento de pressão arterial e menor controle da pressão arterial. Broncodilatadores beta-agonistas: KARVIL® age de forma contrária aos medicamentos desta classe.
Glicosídeos cardíacos: uso concomitante de KARVIL® pode prolongar o tempo de condução atrioventricular (tempo de transmissão dos impulsos nervosos do coração).
Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.
Não use medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para a sua saúde.
5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?
Conservar em temperatura ambiente (15 a 30°C).
Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.
KARVIL® 3,125 mg: comprimido de coloração amarelo claro, redondo, sulcado em um dos lados e liso do outro lado.
KARVIL® 6,25 mg: comprimido de coloração branca a quase branca, redondo, sulcado em um dos lados e liso do outro lado.
KARVIL® 12,5 mg: comprimido de coloração marrom claro avermelhado, redondo, sulcado em um dos lados e liso do outro lado.
KARVIL® 25 mg: comprimido de coloração branco a quase branco, redondo, sulcado em um dos lados e liso do outro lado.
Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Caso você observe alguma mudança no aspecto do medicamento que ainda esteja no prazo de validade, consulte o médico ou o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.
6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?
KARVIL® deve ser administrado por via oral.
Duração do tratamento: o tratamento com KARVIL® é normalmente longo. Você não deve parar o tratamento de repente, mas reduzir a dose aos poucos, a cada semana, principalmente se você tiver doença arterial coronária (dos vasos do coração) concomitante.
Hipertensão essencial (sem causa conhecida)
Adultos: A dose inicial recomendada é 12,5 mg, uma vez ao dia, durante os dois primeiros dias. A seguir, a dose recomendada é 25 mg, uma vez ao dia. Se necessário, a dose poderá ser aumentada a intervalos mínimos de duas semanas até a dose diária máxima recomendada de 50 mg, em dose única diária, ou dividida em duas doses.
Idosos: A dose inicial recomendada é 12,5 mg, uma vez ao dia. Se necessário, a dose poderá ser aumentada a intervalos mínimos de duas semanas até a dose diária máxima recomendada de 50 mg em dose única diária ou dividida em duas doses.
Angina do peito: A dose inicial recomendada é 12.5 mg, duas vezes ao dia, durante os dois primeiros dias. A seguir, a dose recomendada é 25 mg, duas vezes ao dia. Se necessário, poderá ser aumentada a intervalos mínimos de duas semanas até a dose máxima diária recomendada de 100 mg administrada em doses fracionadas (duas vezes ao dia). A dose diária máxima recomendada para idosos é 50 mg, administrada em doses fracionadas (duas vezes ao dia).
Insuficiência cardíaca congestiva (ICC): A dose deve ser individualizada e cuidadosamente monitorada durante a fase de ajuste da dose. Se você usa digitálicos, diuréticos e inibidores da ECA, o seu médico deverá ajustar a dose destes medicamentos antes de iniciar o tratamento com KARVIL®. A dose inicial recomendada é 3,125 mg, duas vezes ao dia, por duas semanas. Se esta dose for bem tolerada, poderá ser aumentada a intervalos mínimos de duas semanas, para 6,25 mg, duas vezes ao dia, 12,5 mg, duas vezes ao dia e 25 mg, duas vezes ao dia. A dose deverá ser aumentada de acordo com orientação de seu médico até o nível máximo tolerado.
A dose máxima recomendada é 25 mg, duas vezes ao dia para todos os pacientes com ICC leve, moderada ou grave, com peso inferior a 85 kg. Em pacientes com ICC leve ou moderada com peso superior a 85 kg, a dose máxima recomendada é 50 mg, duas vezes ao dia. Antes de cada aumento de dose, deve-se avaliar sintomas de vasodilatação ou piora da insuficiência cardíaca. A piora transitória da insuficiência cardíaca ou a retenção de líquidos devem ser tratadas com aumento de dose do diurético. Ocasionalmente, pode ser necessário reduzir a dose ou descontinuar temporariamente o tratamento com KARVIL®. A dose de KARVIL® não deverá ser aumentada até que os sintomas de piora da insuficiência cardíaca ou de vasodilatação estejam estabilizados. Se carvedilol for descontinuado por mais de duas semanas, a terapia deverá ser reiniciada com 3,125 mg duas vezes ao dia e a titulação realizada conforme as recomendações do modo de uso do medicamento.
KARVIL® não necessariamente deve ser ingerido junto a alimentos; entretanto, em pacientes com insuficiência cardíaca, deverá ser administrado com alimentos para reduzir a velocidade de absorção e diminuir a incidência de efeitos ortostáticos (queda de pressão quando se fica em pé ou sentado).
Pacientes com insuficiência renal: não são necessárias alterações nas doses recomendadas de carvedilol em pacientes com insuficiência renal moderada a grave.
Pacientes com menos de 18 anos de idade: A segurança e eficácia do carvedilol em crianças e adolescentes abaixo de 18 anos ainda não foram estabelecidas.
Siga a orientação de seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento.
Não interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico.
KARVIL® 3,125mg não deve ser partido, aberto ou mastigado.
KARVIL® 6,25mg/12,5mg/25mg podem ser partidos. Estes medicamentos não podem ser mastigados.
7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?
Você deve fazer tudo que for possível para tomar a medicação nos dias e horários que o seu médico orientou. Se por algum motivo se esquecer de tomar o medicamento, espere e tome a dose seguinte da maneira habitual. Se você tiver se esquecido de tomar alguma dose, nunca dobre a dose seguinte, pois isso poderá aumentar a chance de você ter um efeito adverso.
Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico, ou cirurgião-dentista.
8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?
As reações adversas ao medicamento estão listadas de acordo com as classes dos sistemas orgânicos definidos pelo MedDRA e CIOMS *(Council for International Organizations of Medical Sciences)*.
As categorias de frequências são:
Muito comum: ≥1/10
Comum: ≥1/100 e <1/10
Incomum: ≥1/1.000 e <1/100
Rara: ≥1/10.000 e <1/1.000
Muito rara: <1/10.000
Os efeitos indesejáveis descritos abaixo foram reportados com o uso de carvedilol em estudos clínicos pivotais:
Distúrbios do sistema linfático e do sangue: Comum: anemia; Rara: trombocitopenia; Muito rara: leucopenia.
Distúrbios cardíacos: Muito comum: insuficiência cardíaca; Comum: bradicardia, hipervolemia, sobrecarga hídrica; Incomum: bloqueio atrioventricular, angina pectoris.
Distúrbios nos olhos: Comum: alterações visuais, redução do lacrimejamento (secura do olho), irritação ocular.
Distúrbios gastrintestinais: Comum: náusea, diarreia, vômito, dispepsia, dor abdominal; Incomum: constipação; Rara: secura da boca.
Distúrbios gerais e das condições do local de administração: Muito comum: fadiga, Comum: edema, dor.
Distúrbios hepatobiliares: Muito rara: aumento da alanina aminotransferase (ALT), aspartato aminotransferase (AST) e gama-glutamiltransferase (GGT).
Distúrbios do sistema imune: Muito rara: hipersensibilidade (reações alérgicas).
Infecções e infestações: comum: pneumonia, bronquite, infecção do trato respiratório superior e do trato urinário.
Distúrbios do metabolismo e nutricionais: Comum: ganho de peso, hipercolesterolemia, piora controle da glicemia (hiper/hipoglicemia) em pacientes com diabetes preexistente.
Distúrbios musculoesqueléticos e do tecido conjuntivo: comum: dor em extremidades.
Distúrbios do sistema nervoso: muito comum: tontura, cefaleia; comum: síncope, pré-síncope; incomum: parestesia.
Distúrbios psiquiátricos: Comum: depressão, humor deprimido; Incomum: distúrbios do sono. Distúrbios renais e urinários: Comum: insuficiência renal e anormalidades na função renal em pacientes com doença vascular difusa e/ou insuficiência renal subjacente; Rara: distúrbios miccionais.
Distúrbios da mama e sistema reprodutor: Incomum: disfunção erétil.
Distúrbios respiratórios, torácicos e do mediastino: Comum: dispneia, edema pulmonar, asma em pacientes predispostos; Rara: congestão nasal.
Distúrbios de pele e tecidos subcutâneos: Incomum: reações na pele (p. ex.: exantema alérgico, dermatite, urticária, prurido, lesões psoriásicas e do tipo líquen plano).
Distúrbios vasculares: Muito comum: hipotensão; Comum: hipotensão ortostática, distúrbios da circulação periférica (extremidades frias, doença vascular periférica, exacerbação de claudicação intermitente e fenômeno de Raynaud), hipertensão.
Descrição das reações adversas selecionadas
A frequência de reações adversas não é dependente da dose, com exceção de tonturas, alterações visuais e bradicardia. Tontura, síncope, cefaleia e astenia são, normalmente, leves e ocorrem, geralmente, no início do tratamento.
Em pacientes com insuficiência cardíaca congestiva pode ocorrer piora clínica ou retenção hídrica durante a titulação do carvedilol (vide item "O que devo saber antes de usar este medicamento?").
Deterioração reversível da função renal foi observada durante tratamento com carvedilol em pacientes com insuficiência cardíaca congestiva e baixa pressão arterial, cardiopatia isquêmica, doença vascular difusa e/ou insuficiência renal subjacente (vide item "O que devo saber antes de usar este medicamento?").
Experiência pós-comercialização: Os eventos adversos abaixo foram identificados no uso de carvedilol pós-comercialização. Por serem reportados por uma população de tamanho indefinido, nem sempre é possível estimar sua frequência e/ou estabelecer relação causal com a exposição à droga.
Distúrbios de metabolismo e nutricionais: devido à ação betabloqueadora, é possível que diabetes mellitus latente se manifeste, diabetes preexistente se agrave e que a contrarregulação da glicose seja inibida.
Distúrbios de pele e tecidos subcutâneos: queda de cabelo. Reações adversas cutâneas graves, como necrólise epidérmica tóxica e síndrome de Stevens-Johnson (vide item "O que devo saber antes de usar este medicamento?").
Distúrbios renais e urinários: foram reportados casos isolados de incontinência urinária em mulheres, o quais foram resolvidos com a descontinuação da medicação.
Informe ao seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pel uso do medicamento. Informe também à empresa através do seu serviço de atendimento.
9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DEST MEDICAMENTO?
Sintomas e sinais de superdose: pode haver queda importante da pressão arterial, bradicardia (lentificação d ritmo cardíaco), insuficiência cardíaca (prejuízo da função do coração), choque cardiogênico (queda acentuad da pressão arterial de origem cardíaca) e parada cardíaca. Problemas respiratórios, broncoespasmo (contração dos brônquios), vômitos, alterações da consciência e convulsões generalizadas também podem ocorrer.
Tratamento da superdose: monitorar os sinais e sintomas acima e garantir atendimento médico de acordo com prática utilizada para pacientes com superdose de betabloqueadores.
Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mai orientações.

III- DIZERES LEGAIS

Registro MS - 1.0525.0010
Farmacêutica Responsável:
Dra. Cintia M. Ito Sakaguti-CRF-SP nº 31.875
Fabricado por:
Torrent Pharmaceuticals Ltd.
Indrad-Índia
Importado por:
Torrent do Brasil Ltda.
Avenida Tamboré, 1180 - Módulo A5
Barueri - SP
CNPJ 33.078.528/0001-32
SAC: 0800.7708818

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA
Esta bula foi aprovada em 09/01/2015

BU-0

15107

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Comarca de Barueri - Estado de São Paulo
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 369401061712025609 6-1; Data: 01/06/2017 12:04:05
Selo Digital de Fiscalização, Tipo Normal C; AF34233-GMNX
Valor Total do Ato: R$ 4,12
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Bel. Valter de Miranda Cavalcanti
Titular

15108

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

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

CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 02/06/2017 às 14:52:57 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b327a853a682baf57195cf69e04039911a3e46cc0acafb1695644d7305d
8a34c74b26dc4663ccf960c8538d595d0a1d3aec39c39d13faa77e951195faa310f7c8

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para ATONS DO BRASIL DIST. DE PROD. HOSP. LTDA - ME e emitido através do site do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

Esta certidão tem a sua validade até: 01/06/2018 às 14:32:21 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 717690

Código de Controle da Autenticação:

369401061712025607961

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: http://www.azevedobastos.not.br

ICP Brasil

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001

15109

ATONS
HOSPITALAR

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA., inscrita no CNPJ/MF sob o nº 09.192.829/0001-08, com sede na Quadra 1112 Sul, Alameda 05 S/N QI J LT 07, Plano Diretor Sul, Palmas, TO, CEP 77024-171, neste ato representada pelo sócio Ricardo Antônio Gruner de Siqueira, brasileiro, casado, empresário, portador da Cédula de Identidade RG nº 3.167.637/SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº 055.745.878-15, residente e domiciliado na Rua Rogerio Acury, nº 673, ap. 82, Jd. Faculdade, Sorocaba, SP.

OUTORGADO: LUCIANA ALVES CAMPOS, brasileira, casada, advogada, portadora da Cédula de Identidade RG nº 24.474.196-7/SSP/SP, inscrita no CPF/MF sob o nº 166.721.968-54, residente e domiciliada no Estado de São Paulo.

PODERES: Por este instrumento de procuração, a outorgante nomeia e constitui o outorgado como seu procurador, conferindo-lhe poderes de representação junto aos órgãos da administração pública direta ou indireta de todo o território nacional, para o fim especial de impugnar editais, atos e documentos, apresentar e assinar manifestações, justificativas, pedidos de esclarecimentos, defesas, recursos e demais documentos de idêntica natureza.

CARTÓRIO DIRES

Palmas, 20 de Julho de 2017.

Ricardo Antonio G. de Siqueira
Sócio-Propietário
(Validade: 30.11.2017)

4º TABELIÃO DE NOTAS DE SOROCABA
Reconheco por SEMELHANCA a(s) Firma(s) COM VALOR ECONOMICO de: RICARDO ANTONIO GRUNER DE SIQUEIRA, a qual confere com padrão depositado em cartorio.
Sorocaba, 21/07/2017 - 14:37:14
Em Testemunho da verdade. Total R$ 8,91
Usuario: FIRMAS ANTONIO CARLOS DE MORAES - ESCREVENTE
Etiqueta: 432470 Selo(s): AA 36056?
Colégio Notarial do Brasil
4º TABELIÃO DE NOTAS
Rua Santa Clara, 91
SOROCABA-SP

Atons do Brasil Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda.
CNPJ 09.192.829/0001-08 I.E. 29.426.966-5
QD 1112 Sul Alameda 05 – S/N – QI J LT 07 - Palmas / TO
atons@atons.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15110

RES: Notificação 20/2017

De: LICITACAO - CONIMS
Para: luciana.juridico@atons.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: Notificação 20/2017
Data: 18/10/2017 11:21

Bom dia, Luciana

Para que se possa analisar sua solicitação de troca de marca, solicitamos o envio do registro da ANVISA acompanhado do Certificado de Boas Práticas destacando o respectivo quantitativo por embalagem do medicamento a ser entregue.

Fico no aguardo do seu breve retorno para dar continuidade ao processo.

--
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: "Luciana Campos - Jurídico - Atons do Brasil" <luciana.juridico@atons.com.br>
Enviada: 2017/10/11 17:41:30
Para: licitacao@conims.com.br
Cc: leonardo@atons.com.br, erica.bruno@atons.com.br
Assunto: RES: Notificação 20/2017

Prezados

Boa tarde!

Fazendo referência à Notificação acima epigrafada, segue em anexo a defesa pertinente, para análise e decisão.

Atenciosamente

Luciana Alves Campos
Depto. Jurídico – Advogada

ATONS HOSPITALAR 10 ANOS

0800.000.0017 / (11) 96186-6361
luciana.juridico@atons.com.br
www.atons.com.br

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

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15111

RES: Notificação 20/2017

De: Luciana Campos - Jurídico - Atons do Brasil
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia: leonardo@atons.com.br ,erica.bruno@atons.com.br
Cópia oculta:
Assunto: RES: Notificação 20/2017
Data: 19/10/2017 11:10

image001.jpg **7.15 KB**
image002.jpg **-32 B**
BULA KARVIL... .pdf **314.15 KB**
CBPF INDRAD... .pdf **1.31 MB**
CBPF INDRAD DOU.pdf **28.06 KB**
CBPF INDRAD... .pdf **808.29 KB**
CBPF INDRAD.pdf **205.32 KB**
KARVIL - RE... .pdf **617.66 KB**
KARVIL - RM... .pdf **118.45 KB**

Prezado Rafael

Bom dia!

Seguem em anexo os documentos solicitados.

Outrossim, destaco que a apresentação do Karvil 25mg é de caixa com 30 comprimidos.

Atenciosamente

Luciana Alves Campos
Depto. Jurídico – Advogada

ATONS HOSPITALAR 10 ANOS

0800.000.0017 / (11) 96186-6361
luciana.juridico@atons.com.br
www.atons.com.br

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

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

De: LICITACAO - CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: quarta-feira, 18 de outubro de 2017 11:22
Para: Luciana Campos - Jurídico - Atons do Brasil
Assunto: RES: Notificação 20/2017

Bom dia, Luciana

Para que se possa analisar sua solicitação de troca de marca, solicitamos o envio do registro da ANVISA acompanhado do Certificado de Boas Práticas destacando o respectivo quantitativo por embalagem do medicamento a ser entregue.

Fico no aguardo do seu breve retorno para dar continuidade ao processo.

15112

--

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: "Luciana Campos - Jurídico - Atons do Brasil" <luciana.juridico@atons.com.br>
Enviada: 2017/10/11 17:41:30
Para: licitacao@conims.com.br
Cc: leonardo@atons.com.br, erica.bruno@atons.com.br
Assunto: RES: Notificação 20/2017

Prezados

Boa tarde!

Fazendo referência à Notificação acima epigrafada, segue em anexo a defesa pertinente, para análise e decisão.

Atenciosamente

Luciana Alves Campos
Depto. Jurídico – Advogada

luciana.juridico@atons.com.br
www.atons.com.br

15113

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

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

Livre de vírus. www.avast.com.

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.061, DE 11 DE NOVEMBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Bayer HealthCare Manufacturing S.r.L.	
Endereço: Via E. Schering 21, 20090, Segrate (MI)	
País: Itália	
Empresa solicitante: Bayer S.A.	CNPJ: 18.459.628/0001-15
Autorização de Funcionamento: 1.07.056-8	Expediente(s): 1762592/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas.	

Empresa: Fundação para o Remédio Popular FURP	CNPJ: 43.640.754/0005-42
Endereço: Rua Doutor Ovídio Pires de Campos, s/nº, Térreo, Cerqueira César	
Município: São Paulo UF: SP	CEP: 05403-010
Autorização de Funcionamento: 1.01.039-1	Expediente(s): 1573215/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: Fludesoxiglicose (18F) - solução parenteral de pequeno volume (com preparação asséptica).	

Empresa: Laboratório Sanobiol Ltda.	CNPJ: 21.561.931/0003-09
Endereço: Avenida das Quaresmeiras, S/Nº, Distrito Industrial	
Município: Pouso Alegre UF: MG	CEP: 37550-000
Autorização de Funcionamento: 1.00.139-0	Expediente(s): 1342513/16-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal).	

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.062, DE 11 DE NOVEMBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Norte Green Comércio de Produtos Farmacêuticos e Hospitalar Ltda. - ME	CNPJ: 24.218.223/0001-98
Endereço: Avenida Tefé, 463, Cachoeirinha	
Município: Manaus UF: AM	CEP: 69065-020
Autorização de Funcionamento: 1.15.487-1	Expediente(s): 2098262/16-3
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:	
Medicamentos.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.063, DE 11 DE NOVEMBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Bayer S.A.	
Endereço: Av. Gonzalez Rincones, Edificio Bayer, Urbanización La Trinidad, Municipio Baruta, Estado Bolivariano de Miranda, Caracas	
País: Venezuela	
Empresa solicitante: Bayer S.A.	CNPJ: 18.459.628/0001-15
Autorização de Funcionamento: 1.07.056-8	Expediente(s): 1748912/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Líquidos não estéreis: soluções.	

Empresa Fabricante: Catalent UK Packaging Limited.	
Endereço: Lancaster Way - Wingates Industrial Estate, Westhoughton, Bolton, Lancashire, BL5 3XX.	
País: Reino Unido.	
Empresa solicitante: Novartis Biociências S.A.	CNPJ: 56.994.502/0001-30
Autorização de Funcionamento: 1.00.068-5	Expediente(s): 0578931/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: embalagem secundária.	

Empresa Fabricante: Cipla Ltd.	
Endereço: Plot Nº L-139 to L- 146, Verna Industrial Estate- Verna - Goa	
País: Índia	
Empresa solicitante: Boehringer Ingelheim do Brasil Química e Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 60.831.658/0001-77
Autorização de Funcionamento: 1.00.367-8	Expediente(s): 1314325/16-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos.	

Empresa Fabricante: Gedeon Richter Plc.	
Endereço: Gyömrői út 19-21, Budapest, 1103.	
País: Hungria	
Empresa solicitante: Grünenthal do Brasil Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 10.555.143/0001-13
Autorização de Funcionamento: 1.08.610-7	Expediente(s): 1660705/16-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos revestidos.	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Laboratoire Unither.	
Endereço: ZI de La Guérie, 50211 Coutances Cedex.	
País: França	
Empresa solicitante: Merck Sharp & Dohme Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 45.987.013/0001-34
Autorização de Funcionamento: 1.00.029-0	Expediente(s): 1685339/16-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: soluções (com preparação asséptica).	

Empresa Fabricante: Laboratorio Elea S.A.C.I.F. y A.	
Endereço: Sanabria nº. 2353 (Código Postal C1417AZE), Ciudad Autónoma de Buenos Aires.	
País: Argentina.	
Empresa solicitante: Laboratórios Pfizer Ltda.	CNPJ: 46.070.868/0036-99
Autorização de Funcionamento: 1.00.216-6	Expediente(s): 2034274/16-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: supositórios.	

Empresa Fabricante: LTS Lohmann Therapie-Systeme AG	
Endereço: Lohmannstrasse 2, 56626 - Andernach	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: Janssen-Cilag Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 51.780.468/0001-87
Autorização de Funcionamento: 1.01.236-1	Expediente(s): 1693673/16-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis hormonais: adesivos.	

Empresa Fabricante: Sanofi-Aventis de México, S.A de C.V	
Endereço: Acueducto del Alto Lerma Nº 2, Zona Industrial Ocoyoacac,C.P.52740, Ocoyoacac, Estado de México.	
País: México	
Empresa solicitante: Sanofi-Aventis Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 02.685.377/0001-57
Autorização de Funcionamento: 1.01.300-3	Expediente(s): 0926796/15-4 e 0937991/15-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis cefalosporínicos: pós (com preparação asséptica).	
Líquidos não estéreis: suspensões.	

Empresa Fabricante: Torrent Pharmaceuticals Limited.	
Endereço: Indrad - 382 721, Tal: Kadi, City: Indrad, Dist: Mehsana, Gujarat, State:	
País: India.	
Empresa solicitante: Torrent do Brasil Ltda.	CNPJ: 33.078.528/0001-32
Autorização de Funcionamento: 1.00.225-4	Expediente(s): 1776764/16-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Vifor SA.	
Endereço: Route de Moncor 10, 1752 Villars-sur-Glâne.	
País: Suiça.	
Empresa solicitante: Apsen Farmacêutica S.A.	CNPJ: 62.462.015/0001-29
Autorização de Funcionamento: 1.00.118-8	Expediente(s): 1799087/16-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas (embalagem primária e secundária).	

CÓPIA AUTENTICADA E REPRODUÇÃO PROIBIDAS

Embassy attestation for USA 21

15115

Food & Drugs Control Administration

BLOCK NO. 8, 1ST FLOOR, Dr. JIVRAJ MEHTA BHAVAN,
GANDHINAGAR, GUJARAT STATE, INDIA. PIN : 382010

Certificate No. : **16041074**

On the basis of the inspection carried out on **21-22-23/03/2016** *we certify that the site indicated on this certificate complies with Good Manufacturing Practices for the dosage forms, categories and activities listed in Table 1.*

1 *Name & Address of site* : **TORRENT PHARMACEUTICALS LTD.**
INDRAD -- 382 721, TAL : KADI
City : INDRAD, Dist : MEHSANA, GUJARAT STATE, INDIA

2 *Manufacturer's Licence number* : **G/926** **G/550** **G/28-D/10**

3 *Table : 1*

Dosage Form (s)	*Category (ies)*	*Activ*
Tablet,Capsule, Bulk Drugs (APIs)	General	Manu
r-DNA (INSULIN)	r-DNA	

NOTARY GOVT. OF GUJARAT INDIA
NAME : SHIV K. GUPTA
AHMEDABAD DIST.
REG. NO. 137 / 96

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 4º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.470-4
Autenticação Digital
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFT64370-MPLL
Valor Total do Ato: R$ 4,12
Cód. Autenticação: 3694260917120910068 8-1 Data: 26/09/2017 12:15:62
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjrj.jus.br

The responsibility for the quality of the individual batches of the pharma products manufactured through this process lies with the manufacturer.

This certificate remains valid until **11/04/2018.** *It becomes invalid if the activi categories certified herewith are changed or if the site is no longer considered compliance with GMP*

Format of this certificate is as per WHO TRS No. 908 of 2003.

GUJARAT CHAMBER OF COMMERCE & INDUSTRIES AHMEDABAD ESTD. 1949

Address of certifying authority

Food & Drugs Control Administration, Block No. 8, 1ST floor, Dr. Jivraj Mehta Bhavan, Gandhinagar, Gujarat State, India. – Pin : 382010

Email : comfdca@gujarat.gov.in

Phone : 91-79-23253417, *Fax* : 91-79-23253916

Date : 12/04/2016

Sr. No. ...../2016
ATTESTED
COMMISSION EXPIRES
On Dec
SHIV K. GUPTA NOTARY
Regd. No.
Ahmedabad Gujarat, India

Name & function of responsible Person : *(Dr. H.G.KOSHIA) Commissioner*

K 0416

S. V. Pathak
Dy. Secretary (Accounts)
Gujarat Chamber of Commerce & Industries
AHMEDABAD.

NOTARIAL GOVT. NOTARY NAME : SHIV K. GUPTA AHMEDABAD DIST. GUJARAT STATE REG. NO. 137 / 96 NOTARIAL

For, Torrent Pharmaceuticals Ltd.

15116

BRA

BRA

330169ML

Embaixada do Brasil em Nova Delhi

Solicitação nº 410.4.160502-000004

20,00

Reconheço verdadeira, por semelhança, a assinatura neste documento de Pushpa Ranjan - Section Officer (Attestation), do(a) Ministério das Relações Exteriores da India em/no(a) Nova Delhi - India. E, para constar onde convier, mandei passar o presente, que assinei e fiz selar com o selo deste (a) Embaixada.

Pagou R$ 20,00 - Ouro
INR 1.600,00 - TEC 410.4

Nova Delhi, três de maio de dois mil e dezesseis
(03/05/2016)

330169ML ATENÇÃO
Se o número no código de barras for diferente, esta etiqueta É FALSA

Carolina Cantelmi de Souza
Segunda Secretária

- Dispensada a legalização de assinatura consular de acordo com o art. 2º, do Dec. 84.451/80.
- A presente legalização não implica aceitação do teor do documento.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.474-4
Autenticação Digital
Cod. Autenticação: 369426091712091000688-2; Data: 26/09/2017 12:15:02
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C; AF164369-H2I1;
Valor Total do Ato: R$ 4,12
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjrj.jus.br

The Ministry of External Affairs accepts no responsibility for the contents of the above documents

56384

28 APR 2016

Date

सचिव/उप सचिव/
सचिव के हस्ताक्षर सत्यापित किए जाते है ।
The Signature of Asstt. Secretary/
Dy. Secretary/Secretary of Chamber
of Commerce Attested.

(पुष्पा रंजन)
(PUSHPA RANJAN)
अनुभाग अधिकारी (सत्यापन)
Section Officer (Attestation)
सी.पी.वी. प्रभाग/C.P.V. Division
वि. मंत्रालय, नई दिल्ली
Ministry of External Affairs
New Delhi

विदेश मंत्रालय MINISTRY OF EXTERNAL AFFAIRS मुo568

15117

MARIA CRISTINA FERREIRA DE SOUZA

TRADUTORA PÚBLICA E INTÉRPRETE COMERCIAL
INGLÊS – PORTUGUÊS
MATRICULADA NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SÃO PAULO (JUCESP) SOB O Nº 1294
INSS: 11.65.303.43.48 CPF: 090.672.118-00 CCM: 2.434.946.1
TRADUÇÃO/TRANSLATION Nº **6431/16** LIVRO/BOOK Nº **77** FOLHA/PAGE Nº **99**

Eu, MARIA CRISTINA FERREIRA DE SOUZA, tradutora pública juramentada e intérprete comercial, certifico que me foi apresentado, nesta data, um documento redigido em idioma inglês, com a finalidade de traduzi-lo para o vernáculo, o que faço em razão do meu ofício e nos seguintes termos:-

****

[Brasão de armas]

Food & Drugs Control Administration
[Secretaria de Controle de Alimentos e Medicamentos]
BLOCK NO. 8, 1st FLOOR, Dr. JIVRAJ MEHTABHAVAN,
GANDHINAGAR, GUJARAT STATE, ÍNDIA, PIN: 382010

[Logotipo]

Certificado N.º: **16041074**

Com base na inspeção realizada em **21/03/2016, 22/03/2016 e 23/03/2016**, *certificamos qu indicado neste certificado está em conformidade com as Boas Práticas de Fabricação formas de dosagem, categorias e atividades listadas na Tabela 1.*

1 *Nome e Endereço do Local:* **TORRENT PHARMACEUTICALS LTDA. –INDRAD – 382 721, TAL: KADI Cidade: INDRAD, Distrito: MEHSANA, INDIA**

2 *Número da Licença do Fabricante:* **G/926** **G/550** **G/28-D/10**

3 *Tabela: 1.*

Forma(s) de Dosagem	*Categoria(s)*	*Ati*
Comprimido, Capsula, Medicamentos (Ingredientes Farmacêuticos Ativos)	**Geral**	**Fa**
r-DNA (INSULINA)	**r-DNA (**	

1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – DANIELA CINI DE STEFANI
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 3694280917120910068B-3; Data: 26/09/2017 12:15:08
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C/ AA76435B-NXZB
Valor Total do Ato: R$ 4,12
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjsp.jus.br

A responsabilidade pela qualidade dos lotes individuais dos produtos farmacêuticos fabricados por meio desse processo recai sobre o fabricante.

Este certificado permanece válido até **11/04/2018**. *Ele se tornará invalidado se as atividades e/ou categorias certificadas no presente certificado forem alteradas ou se o local não mais for considerado como estando em conformidade com as BPFs.*

O formato deste certificado está em conformidade com a OMS, TRS N.º 908 de 2003.

Endereço da autoridade certificadora
Foods & Drugs Control Administration, Block No. 8, 1st floor, Dr. Jivraj Mehta Bhavan, Gandhinagar, Gujarat State, Índia – Pin: 382010
E-mail: comfdca@gujarat.gov.in
Telefone: 91-79-23253417, *Fax:* 91-79-232-53400
Data: **12/04/2016**

Nome e cargo da Pessoa Responsável: *[assinatura ilegível] (Dr. H.G.KOSHIA) Comissário*

15118

MARIA CRISTINA FERREIRA DE SOUZA

TRADUTORA PÚBLICA E INTÉRPRETE COMERCIAL
INGLÊS – PORTUGUÊS
MATRICULADA NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SÃO PAULO (JUCESP) SOB O Nº 1294
INSS: 11.65.303.43.48 CPF: 090.672.118-00 CCM: 2.434.946.1
TRADUÇÃO/TRANSLATION Nº: **6431/16** LIVRO/BOOK Nº **77** FOLHA/PAGE Nº **100**

[Consta selo oficial em tinta do COMISSÁRIO, FOOD & DRUGS CONTROL ADMINISTRATION – GANDHINAGAR – ESTADO DE GUJARAT].

[*assinatura ilegível*]
S.V. Pathak
Secretário Adjunto (Contas)
Câmara de Comércio e Indústria
AHMEDABAD

[Consta primeiro carimbo, com o seguinte teor]:-

CÂMARA DE COMÉRCIO E INDÚSTRIA DE AHMEDABAD – GUJARAT
ESTD. – 1949

[Consta selo seco oficial de GOVERNO DE GUJARAT (ÍNDIA) – NOTÁRIO - SHIV K. – AHMEDABAD-DIST. (GUJ.) - Reg. N.º NTR/G/137/96].

[Consta terceiro carimbo, com o seguinte teor]:-
N.º de Série: 582/2016
ATESTADO
NOMEAÇÃO VÁLIDA ATÉ 09/09/2017
[*assinatura ilegível*]
SHIV K. GUPTA, NOTÁRIO
Registro N.º NTR/137/96
Ahmedabad, Gujarat, Índia
19/04/16



[Consta, sob quatro estampilhas de emolumentos notariais, selo seco oficial em tinta parcialmente legível do GOVERNO DE GUJARAT (ÍNDIA) – NOTÁRIO - SHIV K. GUPTA – AHMEDABAD-DIST. (GUJ.) - Reg. N.º NTR/G/137/96, Nomeação válida até 09/09/2017].

Em nome da Torrent Pharmaceuticals Ltd.
[*assinatura ilegível*]
Signatário Autorizado

[Consta, no verso, legalização, com o seguinte teor]:

[Consta segundo carimbo, com o seguinte teor]:-
N.º **56384** Data: 28 DE ABRIL DE 2016
Atesta-se a assinatura do Secretário Assistente/Secretário Adjunto/Secretário da Câmara de Comércio.

[*assinatura ilegível*]
(PUSHPA RANJAN)
Oficial de Seção (Certificação)

15119

MARIA CRISTINA FERREIRA DE SOUZA

TRADUTORA PÚBLICA E INTERPRETE COMERCIAL
INGLÊS – PORTUGUÊS
MATRICULADA NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SÃO PAULO (JUCESP) SOB O Nº 1294
INSS: 11.65.303.43.48 CPF: 090.672.118-00 CCM: 2.434.946.1
TRADUÇÃO/TRANSLATION Nº **6431/16** LIVRO/BOOK Nº **77** FOLHA/PAGE Nº **101**

Ministério das Relações Exteriores
Nova Delhi
[Consta selo parcialmente legível do signatário]
[Consta selo oficial em tinta do Ministério das Relações Exteriores, Governo da Índia, Nova Delhi].

[Consta selo oficial em tinta do MINISTÉRIO DAS RELAÇÕES EXTERIORES, GOVERNO DA ÍNDIA, NOVA DELHI sob o n.º 0568].

[Consta carimbo com o seguinte teor:-]
O Ministério das Relações Exteriores não assume responsabilidade pelo conteúdo do documento acima.

[Consta, em vernáculo, em apenso, Legalização Consular, com o seguinte teor:]-

BRA
CASA DA MOEDA DO BRASIL

20,00
Pagou R$ 20,00 – Ouro
INR 1.600,00 – TEC 410.4

330169ML ATENÇÃO
Se o número no código de barras for diferente, esta etiqueta É FALSA.

BRA [Código de barras] 330169ML

Embaixada do Brasil em Nova Delhi

Solicitação nº 410.4.160502-000004

Reconheço verdadeira, por semelhança, a assinatura neste documento de Pushpa Section Officer Attestation), do(a) Ministério das Relações Exteriores da Índia, Nova Delhi - Índia. E, para constar onde convier, mandei passar o presente, que a selar com o selo deste(a) Embaixada.

Nova Delhi, três de maio de dois mil e dezessete (03/05/2016)

[assinatura ilegível]
Carolina Costellini de Souza
Segunda Secretária

- Dispensada a legalização da assinatura consular de acordo com o art. 2º, do Dec. 84.451/80.
- A presente legalização não implica aceitação do teor do documento.

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 16.376-6
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 3894260917120510068B-5; Data: 26/09/2017 12:15:02
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C; AFT64366-EVX7; Valor Total do Ato: R$ 4,12
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjrj.jus.br

****

NADA MAIS. Conferi, dou fé e firmo o presente. *São Paulo, 03 de outubro de 2016.*

5º Cartório de Notas
Reconheço por semelhança SEM valor econômico a(s) firma(s): MARIA CRISTINA FERREIRA DE SOUZA(599804) , Dou fé.
São Paulo-SP, 03 de Out de 2016. Em Test° ___ da verdade.
VALDEMIR SOUZA RIBEIRO
Código Seg: 48514948504849544857535451S7.
Valor Unitário: 5,35 Valor: 5,35
Selo(s): , AB05428947

5º TABELIONATO DE NOTAS DA CAPITAL
FIRMA
1026AB05428947

MARIA CRISTINA FERREIRA DE SOUZA
Tradutora Pública Juramentada

Rua José Luis da Silva Gomes, 28-D – São Paulo – SP – CEP: 02965-050- Fone/Fax: (11) 3105-0457

15120

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

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

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*[1] ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes[3].

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/09/2017 13:22:24 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **ATONS DO BRASIL DIST. DE PROD. HOSP. LTDA - ME** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 824016

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **26/09/2018 12:15:03 (hora local)**.

[1]Código de Autenticação Digital: 36942609171209100688-1 a 36942609171209100688-5
[2]Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b800caee40e292bf40ac821a55e2bff50125938be9d0fcb8b904f25e96cf88c5b4b26dc4663ccf960c8538d595d0a1d3a28f6c3cf9a9a96f0740a2a901e8a613f

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória N.º 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil

GERÊNCIA-GERAL DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS BIOLÓGICOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.661, DE 14 DE JUNHO DE 2017(*)

A Gerente-Geral Substituta de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria No- 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Conceder a revalidação automática do registro dos medicamentos similares, genéricos, novos, específicos, dinamizados, fitoterápicos, biológicos sob o nº de processos constantes do anexo desta Resolução, nos termos do § 6º do art. 12 da Lei nº 6.360 de 1976.

Art. 2º A revalidação abrange os pedidos que ainda não foram objetos de qualquer manifestação por parte da Anvisa.

Parágrafo único. Não constam do anexo desta Resolução os expedientes protocolados fora do prazo estabelecido nos termos da Lei nº. 6360, de 1976.

Art. 3º A revalidação automática não impedirá a continuação da análise da petição de renovação de registro requerida, podendo a Administração, se for o caso, indeferir o pedido de renovação e cancelar o registro que tenha sido automaticamente revalidado, ou ratificá-lo deferindo o pedido de renovação.

Art. 4º Os medicamentos revalidados podem ser consultados, assim como suas apresentações válidas no link: http://www7.anvisa.gov.br/datavisa/Consulta_Produto/consulta_medicamento.asp

Art. 5º Será considerada a data de revalidação do registro contada a partir do final da vigência do período de validade anterior, de modo que não há interrupção na regularidade do registro.

Art. 6º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MEIRUZE SOUSA FREITAS

ANEXO

Empresa	Processo	Produto	Expediente	Vencimento do registro
BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA.	25351016611O166	Spiriva Respimat	2307003160	06/2022
BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	25351538371201137	Daktazol	2448185167	06/2022
BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	25351567122201121	Neotaflan	2462190162	06/2022
CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	25351027983O172	Omepramed	2119433165	03/2022
EMS S/A	250000282609678	Tricocilin B	2537146161	06/2022
EMS SIGMA PHARMA LTDA	25351021489O111	Gynazole-1	2622539165	06/2022
EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	25351161262200261	midazolam (Portaria 344/98-Lista B1)	2488857161	06/2022
GENZYME DO BRASIL LTDA	25351010883O143	Renagel	2266246164	06/2022
GERMED FARMACÊUTICA LTDA	25351485246200694	maleato de dexcloferniramina	2570549161	06/2022
GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA	25351012984200454	Lamictal	0795098155	06/2022
H B FARMA LABORATÓRIOS LTDA	2599200629976	Enjoy	2548617169	09/2017
LABORATÓRIOS LIBRA DO BRASIL LTDA	25351018844O185	Lifos	2624202161	06/2022
LATINOFARMA INDÚSTRIAS FARMACÊUTICAS LTDA	25351016335O191	Oxinest	2600766165	06/2022
LIBBS FARMACÊUTICA LTDA	25351038820O170	Cebralat	2430348162	06/2022
LIBBS FARMACÊUTICA LTDA	2500101963485	Gestinol	0705781144	04/2020
MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA	25351677388201482	triancinolona acetonida + sulfato de neomicina + gramicidina + nistatina	2438712169	06/2022
NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S.A	25351099203200690	Diovan Amlo Fix	2524043169	06/2022
PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	25351155195200679	cloridrato de ciprofloxacino	2620967167	06/2022
PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	25351126691201189	valproato de sodio	2439912163	06/2022
SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25351115424200612	Lectrum	2575621164	06/2022
SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA	25351275256201086	Profenid Protect	2419994162	06/2022
TEVA FARMACÊUTICA LTDA.	25351078034201170	Lutenil	2292130163	06/2022
TORRENT DO BRASIL LTDA.	25351021910134	Karvil	2481890164	06/2022
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	2599201511376	Artrinid	2318012169	03/2022
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	250000008719968	Etilefril	2629167167	06/2022
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	2500001609888	Ferid	2629179166	06/2022
VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25351031208O068	Amprax	2395518161	06/2022
ARESE PHARMA LTDA - 07.670.111/0001-54	25351.062736/2017-06	FOLIFER	2593634/16-4	06/2022
BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA - 49.475.833/0001-06	25351.008371/02-80	ENDOPER	2534173/16-1	06/2022
GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - 33.247.743/0001-10	25351.601678/2016-01	VENORUTON	2589038/16-7	06/2022
ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA - 02.281.006/0001-00	25351.093901/2007-62	ISOFARMA - SOLUÇAO DE GLICONATO DE CÁLCIO 10%	2548633/16-1	06/2022
LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76	25000.004384/96-86	CEVITA	2489242/16-2	06/2022
TAKEDA PHARMA LTDA. - 60.397.775/0001-74	25351.267568/2006-53	AD-TIL	1110799/15-5	08/2021
VIDORA FARMACÊUTICA LTDA - 92.762.277/0001-70	25001.006893/72	SOLUCAO DE ACÔNITO COMPOSTO KLEIN	2499510/16-3	06/2022

(*) Republicada por ter saído com incorreção no DOU de 19/6/2017, nº 115 Seção 1 página 30 e suplemento página 19.

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.670, DE 23 DE JUNHO DE 2017(*)

A Gerente-Geral Substituta de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria No- 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Publicar a desistência a pedido dos expedientes de medicamentos similares, genéricos, novos, específicos, dinamizados, fitoterápicos, biológicos e radiofármacos, sob o nº. de expedientes constantes do anexo desta Resolução, nos termos do Art. 51 da Lei nº. 9.784 de 1999.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MEIRUZE SOUSA FREITAS

(*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.671, DE 23 DE JUNHO DE 2017(*)

A Gerente-Geral Substituta de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria No- 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Deferir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos, conforme relação anexa;

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MEIRUZE SOUSA FREITAS

(*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.672, DE 23 DE JUNHO DE 2017(*)

A Gerente-Geral Substituta de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria No- 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Indeferir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos, conforme relação anexa;

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MEIRUZE SOUSA FREITAS

(*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.673, DE 23 DE JUNHO DE 2017(*)

A Gerente-Geral Substituta de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria No- 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Cancelar o registro sanitário de medicamentos e produtos biológicos, ou de apresentações, conforme relação anexa;

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor 90 (noventa) dias a partir da data de sua publicação.

MEIRUZE SOUSA FREITAS

(*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.674, DE 23 DE JUNHO DE 2017(*)

A Gerente-Geral Substituta de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria No- 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Conceder a revalidação automática do registro dos Insumos Farmacêuticos Ativos (IFAs) sob os úmeros de processos constantes do anexo desta Resolução, nos termos do § 6º do art. 12 da Lei nº. 6.360, de 1976.

Art. 2º A revalidação abrange os pedidos que ainda não foram objetos de qualquer manifestação por parte da ANVISA.

Parágrafo único. Não constam do anexo desta Resolução os expedientes protocolados fora do prazo estabelecido nos termos da Lei nº. 6360, de 1976.

Art. 3º A revalidação automática não impedirá a continuação da análise da petição de renovação de registro requerida, podendo a Administração, se for o caso, indeferir o pedido de renovação e cancelar o registro que tenha sido automaticamente revalidado, ou ratificá-lo deferindo o pedido de renovação.

Art. 4º Os IFAs revalidados podem ser consultados no link: http://www.anvisa.gov.br/Datavisa/Consulta_IFA/index.asp

Art. 5º Será considerada a data de revalidação do registro contada a partir do final da vigência do período de validade anterior, de modo que não há interrupção na regularidade do registro.

Art. 6º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MEIRUZE SOUSA FREITAS

(*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.675, DE 23 DE JUNHO DE 2017(*)

A Gerente-Geral Substituta de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria No- 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Cancelar o registro sanitário de medicamentos e produtos biológicos, ou de apresentações, conforme relação anexa;

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor 90 (noventa) dias a partir da data de sua publicação.

MEIRUZE SOUSA FREITAS

(*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.676, DE 23 DE JUNHO DE 2017(*)

A Gerente-Geral Substituta de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria No- 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 00012017062600031

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

ISSN 1677-7042

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

República Federativa do Brasil - Imprensa Nacional

Em circulação desde 1º de outubro de 1862

Suplemento ao Nº 204

Brasília - DF, segunda-feira, 25 de outubro de 2010

SEÇÃO 1

Sumário

PÁGINA

Ministério da Saúde 1

Ministério da Saúde

AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.770, DE 22 DE OUTUBRO DE 2010

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 4 de janeiro de 2008, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, resolve:

Art. 1º Deferir Suspensão temporária de fabricação, Retificação de publicação, Renovação de registro de medicamento, Inclusão de nova apresentação comercial, Cancelamento de registro da apresentação do medicamento, Cancelamento de publicação, Caducidade de registro de medicamento, Reativação de Fabricação do Medicamento e Ampliação do prazo de validade, conforme relação anexa;

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

ANEXO

ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA 1.00553-1
FLURBIPROFENO
ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS
TARGUS LAT 25351.381087/2005-79 05/2013
COMERCIAL 1.0553.0324.001-9 18 Meses
40 MG (0,3 MG/CM2) ADESIVO TRANSD CT 2 SACH X 5 + BANDAGEM
Não informado
1490 MEDICAMENTO SIMILAR - SUSPENSÃO TEMPORÁRIA DE FABRICAÇÃO
ARISTON INDS QUIMS FTCAS LTDA 1.00270-1
HEMITARTARATO DE EPINEFRINA
VASOCONSTRITORES E HIPERTENSORES
EFRINALIN 25991.000064/81 03/2012
COMERCIAL 1.0270.0023.004-0 24 Meses
1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
ATIVUS FARMACÊUTICA LTDA 1.01861-1
ACETATO DE TOCOFEROL
MONOVITAMINAS EXCETO VITAMINA K
ZIRVIT E 25000.021098/99-46 05/2010
COMERCIAL 1.1861.0085.002-1 24 Meses

TABELA DE PREÇOS DE JORNAIS AVULSOS		
Páginas	Distrito Federal	Demais Estados
de 02 a 28	R$ 0,30	R$ 1,80
de 32 a 76	R$ 0,50	R$ 2,00
de 80 a 156	R$ 1,10	R$ 2,50
de 160 a 250	R$ 1,50	R$ 3,00
de 254 a 500	R$ 3,00	R$ 4,50

Acima de 500 páginas o preço da tabela mais excedente de páginas multiplicado por R$ 0,0107

400 UI CAP GEL MOLE CT 3 BL AL PLAS INC X 10
Não informado
1582 ESPECÍFICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.1861.0085.005-6 24 Meses
400 UI CAP GEL MOLE CT 2 BL AL PLAS INC X 15
Não informado
1582 ESPECÍFICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.1861.0085.006-4 24 Meses
400 UI CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 4
ZIRVIT E
106 INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL
COMERCIAL 1.1861.0085.007-2 24 Meses
400 UI CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 8
ZIRVIT E
106 INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL
FUMARATO DE CETOTIFENO
OUTROS MEDICAMENTOS ANTIASMATICOS
Referência - Zaditen 25351.031575/01-70 04/2012
COMERCIAL 1.1861.0105.001-0 24 Meses
0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED
Não informado
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
LORATADINA
ANTI-HISTAMINICOS
Referência - Claritin 25351.031576/01-32 03/2012
COMERCIAL 1.1861.0104.001-5 24 Meses
1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + DOSAD
Não informado
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
BENZOILMETRONIDAZOL + NISTATINA + CLORETO DE BENZALCÔNIO
PRODUTOS GINECOLOGICOS ANTIINFECCIOSOS TOPICOS ASSOCIACAO MEDICAMENTOSA
COLPIS MT 25992.025547/75 04/2015
COMERCIAL 1.1861.0022.003-6 24 Meses
62,5 MG/G + 25000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT 10 APLIC PLAS DESC PRE ENV X 4 G + ENV AL POLIET
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
BAXTER HOSPITALAR LTDA 1.00683-9
ciclofosfamida
ANTINEOPLASICO
GENUXAL 25351.218954/2008-83 07/2012
COMERCIAL 1.0683.0168.001-3 36 Meses
50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 50
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA 1.00974-4
CLORIDRATO DE AMIODARONA
ANTIARRITMICOS
Miodon 25000.019360/99-74 05/2010
COMERCIAL 1.0974.0107.001-6 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20
Não informado
1988 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0974.0107.002-4 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30
Não informado
1988 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0974.0107.008-3 24 Meses
100 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 3 ML
Não informado
1988 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0974.0107.009-1 24 Meses
100 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 3 ML
Não informado
1988 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0974.0107.010-5 24 Meses
100 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP)
Não informado
1988 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0974.0107.011-3 24 Meses
100 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP)
Não informado
1988 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA
ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
VONAU 25000.020930/99-88 06/2015
COMERCIAL 1.0974.0112.001-3 24 Meses
2 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML
Não informado
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0974.0112.002-1 24 Meses
2 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 4 ML
Não informado
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0974.0112.005-6 24 Meses
2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML
Não informado
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0974.0112.006-4 24 Meses
2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 4 ML
Não informado
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
VALPROATO DE sódio
ANTICONVULSIVANTES
EPILENIL 25991.010367/79 02/2015
COMERCIAL 1.0974.0046.004-1 24 Meses
300 MG COM REV CT FR VD AMB X 25
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0974.0046.005-8 24 Meses
300 MG COM REV CT FR VD AMB X 50
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COBALAMINA CROMOATIVA
MONOVITAMINAS EXCETO VITAMINA K
CRONOBÉ 25992.009628/73 12/2014
COMERCIAL 1.0974.0008.001-2 24 Meses
2000 MCG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2,5 ML
Não informado
1582 ESPECÍFICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0974.0008.002-2 24 Meses
2000 MCG/ML SOL INJ CT SER VD X 2,5 ML
Não informado
1582 ESPECÍFICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0974.0008.003-3 24 Meses
2000 MCG/ML SOL INJ CT 3 SER VD X 2,5 ML
Não informado
1582 ESPECÍFICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA 1.01213-1
FINASTERIDA
INIBIDOR DA ALFA-REDUTASE
Referência - PROSCAR 25351.053952/2003-28 01/2015
COMERCIAL 1.1213.0353.001-9 24 Meses
5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30
Não informado
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
BLAUSIEGEL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA 1.01637-7
CISPLATINA
ANTINEOPLASICO
C-PLATIN 25000.001807/99-02 06/2015
RESTRITO A HOSPITAIS 1.1637.0039.001-4 24 Meses

COMERCIALIZAÇÃO E REPRODUÇÃO PROIBIDAS

0,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 20 ML
Não informado
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
RESTRITO A HOSPITAIS 1.1637.0039.002-2 24 Meses
0,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 100 ML
Não informado
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
RESTRITO A HOSPITAIS 1.1637.0039.003-0 24 Meses
1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 100 ML
Não informado
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
RESTRITO A HOSPITAIS 1.1637.0039.007-3 24 Meses
1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML
Não informado
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
BUNKER IND FTCA LTDA 1.00577-3
CLORIDRATO DE TETRACICLINA
CLASSE DAS TETRACICLINAS
TETRACINA 25001.015809/83 02/2013
COMERCIAL 1.0577.0052.003-0 24 Meses
500 MG CAP GEL DURA CT STR X 100
Não informado
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0577.0052.004-9 24 Meses
500 MG CAP GEL DURA CT STR X 8
Não informado
1627 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL
COMERCIAL 1.0577.0052.005-7 24 Meses
500 MG CAP GEL DURA CT STR X 16
Não informado
1627 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL
COMERCIAL 1.0577.0052.006-5 24 Meses
500 MG CAP GEL DURA CT STR X 20
Não informado
1627 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL
SULFATO FERROSO
ANTIANEMICOS A BASE DE FERRO - ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
SULFERROL 25991.012353/80 10/2006

PRESIDÊNCIA DA REPÚBLICA
CASA CIVIL
IMPRENSA NACIONAL

LUIZ INÁCIO LULA DA SILVA
Presidente da República

CARLOS EDUARDO ESTEVES LIMA
Ministro de Estado Chefe da Casa Civil - Interino e Secretário Executivo da Casa Civil

FERNANDO TOLENTINO DE SOUSA VIEIRA
Diretor-Geral da Imprensa Nacional

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO
SEÇÃO 1

Publicação de atos normativos

JORGE LUIZ ALENCAR GUERRA
Coordenador-Geral de Publicação e Divulgação

ALEXANDRE MIRANDA MACHADO
Coordenador de Editoração e Divulgação Eletrônica dos Jornais Oficiais

FRANCISCO DAS CHAGAS PINTO
Coordenador de Produção

A Imprensa Nacional não possui representantes autorizados para comercialização de assinaturas impressas e eletrônicas

http://www.in.gov.br ouvidoria@in.gov.br
SIG, Quadra 6, Lote 800, CEP 70610-460, Brasília - DF
CNPJ: 04196645/0001-00
Fone: 0800 725 6787

COMERCIAL 1.0577.0042.002-2 24 Meses
250 MG DRG CT FR VD AMB X 50
Não informado
10092 ESPECIFICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
COMERCIAL 1.0577.0042.004-4 24 Meses
25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML
Não informado
10092 ESPECIFICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
COMERCIAL 1.0577.0042.005-5 24 Meses
25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML
Não informado
10092 ESPECIFICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
COMERCIAL 1.0577.0042.006-3 24 Meses
68 MG/ML SOL OR GTS CT FR PLAS OPC X 30 ML
Não informado
10092 ESPECIFICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
CAZI QUIMICA FARM IND E COM LTDA 1.00715-1
DIPIRONA SÓDICA+BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA
ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS GASTRINTESTINAIS
BINOSPAN 25991.014023/78 12/2009
COMERCIAL 1.0715.0016.003-6 24 Meses
250 MG + 10 MG DRG CT FR VD AMB X 20
BINOSPAN COMPOSTO
10094 SIMILARES - CANCELAMENTO DE PUBLICAÇÃO
CELLOFARM LTDA 1.03764-8
MEROPENEM
ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
ZYLPEN 25351.030780/01-63 11/2013
COMERCIAL 1.3764.0084.004-3 24 Meses
1 G PÓ INJ CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PLAS FLEX SIST FECH X 100 ML
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.3764.0084.006-1 24 Meses
500 MG PÓ INJ CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PLAS FLEX SIST FECH X 100 ML
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA 1.01560-1
CAFEÍNA + PARACETAMOL
ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
CEFADRIN 25000.046991/99-48 05/2015
COMERCIAL 1.1560.0053.003-1 24 Meses
500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6
Não informado
1627 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL
COMERCIAL 1.1560.0053.004-1 24 Meses
500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8
Não informado
1627 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL
COMERCIAL 1.1560.0053.005-8 24 Meses
500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 180 (EMB MULT)
Não informado
1627 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL
NIMODIPINO
VASODILATADORES CEREBRAIS
NIMOPAX 25351.004165/02-46 09/2012
COMERCIAL 1.1560.0115.002-1 24 Meses
30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)
Não informado
1627 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL
GLICAZIDA
ANTIDIABETICOS
GLICARON 25351.208901/2002-69 12/2013
COMERCIAL 1.1560.0145.003-1 36 Meses
80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)
Não informado
1627 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL
CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA 1.04381-0
AZITROMICINA
ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
AZIMED 25351.163805/2002-84 07/2007
COMERCIAL 1.4381.0072.003-8 24 Meses
500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2
Não informado
10094 SIMILARES - CANCELAMENTO DE PUBLICAÇÃO
COMERCIAL 1.4381.0072.004-6 24 Meses
500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 3
AZIMED
10094 SIMILARES - CANCELAMENTO DE PUBLICAÇÃO
COMERCIAL 1.4381.0072.007-0 24 Meses
500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 5
Não informado
10094 SIMILARES - CANCELAMENTO DE PUBLICAÇÃO
CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. 1.00298-1
ISOTRETINOÍNA
PRODUTOS ANTI-ACNE
ACNIL 25351.016946/2003-90 08/2008
COMERCIAL 1.0298.0329.001-6 36 Meses
10 MG CAP GELAT MOLE CT 2 BL AL/AL X 10
Não informado
10066 SIMILARES - CADUCIDADE DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0298.0329.002-4 36 Meses
10 MG CAP GELAT MOLE CT 3 BL AL/AL X 10
Não informado
10066 SIMILARES - CADUCIDADE DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0298.0329.003-2 36 Meses
10 MG CAP GELAT MOLE CX C/ 10 BL AL/AL X 10
Não informado
10066 SIMILARES - CADUCIDADE DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0298.0329.004-0 36 Meses
20 MG CAP GELAT MOLE CT C/ 2 BL AL/AL X 10
Não informado
10066 SIMILARES - CADUCIDADE DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0298.0329.005-9 36 Meses
20 MG CAP GELAT MOLE CT C/ 3 BL AL/AL X 10
Não informado
10066 SIMILARES - CADUCIDADE DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0298.0329.006-7 36 Meses
20 MG CAP GELAT MOLE CT C/ 10 BL AL/AL X 10
Não informado
10066 SIMILARES - CADUCIDADE DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
ATENOLOL
BETABLOQUEADORES SIMPLES
Referência - ATENOL 25351.068544/2003-71 06/2014
COMERCIAL 1.0298.0342.001-7 24 Meses
25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30
Não informado
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0298.0342.002-5 24 Meses
25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)
Não informado
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0298.0342.003-3 24 Meses
50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30
Não informado
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0298.0342.004-1 24 Meses
50 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)
Não informado
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0298.0342.005-1 24 Meses
100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30
Não informado
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0298.0342.006-8 24 Meses
100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)
Não informado
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
EMS S/A 1.00235-1
ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
RIFASAN 25000.031278/97-92 02/2010
COMERCIAL 1.0235.0784.002-4 24 Meses
10 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB SPRAY X 20 ML
RIFASAN
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
EMS SIGMA PHARMA LTDA 1.03569-5
DINITRATO DE ISOSSORBIDA
NITRITOS NITRATOS E SEMELHANTES
ISORDIL 25992.009409/64-10/2014
COMERCIAL 1.3569.0015.001-7 36 Meses
40 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 30
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.3569.0015.003-3 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.3569.0015.005-1 36 Meses
2,5 MG COM SUB LING CT BL AL PLAS INC X 30
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.3569.0015.006-8 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC)
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.3569.0015.007-6 36 Meses
2,5 MG COM SUB-LING CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)
Não informado

COMERCIALIZAÇÃO PROIBIDA POR TERCEIROS
IMPRENSA NACIONAL

1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.3569.0015.008-4 36 Meses
2,5 MG COM SUB-LING CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC)
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.3569.0015.011-4 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.3569.0015.014-9 36 Meses
40 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.3569.0015.015-7 36 Meses
40 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC)
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA 1.00043-8
OXACILINA SÓDICA
PENICILINAS PENICILINASE-RESISTENTES
Referência - STAFICILIN-N 25351.005721/00-11 05/2015
COMERCIAL 1.0043.0713.001-9 24 Meses
500 MG PO P/ SOL INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 5 ML
Não informado
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0043.0713.002-7 24 Meses
500 MG PO P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP)
Não informado
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0043.0713.003-5 24 Meses
500 MG PO P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS OPC X 5 ML (EMB HOSP)
Não informado
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
FLUORURACILA
OUTROS ANTINEOPLASICOS
Referência - FLUORO-URACIL 25351.166290/2002-74 08/2012
RESTRITO A HOSPITAIS 1.0043.0795.001-6 24 Meses
25 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 10 ML
Não informado
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
RESTRITO A HOSPITAIS 1.0043.0795.002-4 24 Meses
25 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 20 ML
Não informado
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
RESTRITO A HOSPITAIS 1.0043.0795.003-2 24 Meses
25 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 20 ML
Não informado
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
RESTRITO A HOSPITAIS 1.0043.0795.004-0 24 Meses
25 MG/ML SOL INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP)
Não informado
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
CLORETO DE POTÁSSIO + CLORETO DE SÓDIO + CITRATO DE SÓDIO DIIDRATADO
REIDRATANTES ORAIS
REHIDRAT 25992.006853/55 11/2010
COMERCIAL 1.0043.0690.020-1 24 Meses
PO PREP EXT CT 100 ENV KRAFT X 27,9 G
REHIDRAT 90
1909 ESPECÍFICO - SUSPENSÃO TEMPORÁRIA DE FABRICAÇÃO
FARMABRAZ BETA ATALAIA FARMACEUTICA LTDA. 1.00342-0
TEOBROMINA + METENAMINA + CITRATO DE SÓDIO + FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO
DIURETICOS ASSOC A OUTROS FARMACOS EXCL ANTI-HIPERTENSIVOS
URODONAL 25351.440174/2005-75 12/2009
COMERCIAL 1.0342.0052.001-6 36 Meses
2,4MG/G + 75MG/G + 34MG/G GRAN EFERV CT FR VD AMB X 100G
Não informado
10066 SIMILARES - CADUCIDADE DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP 1.01039-1
ESTAVUDINA
ANTIVIROTICOS
FURP-ESTAVUDINA 25000.025476/99-33 10/2009

INSTITUCIONAL 1.1039.0144.001-5 24 Meses
30 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP)
Não informado
10066 SIMILARES - CADUCIDADE DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
INSTITUCIONAL 1.1039.0144.002-3 24 Meses
40 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP)
Não informado
10066 SIMILARES - CADUCIDADE DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
INSTITUCIONAL 1.1039.0144.003-1 24 Meses
30 MG CAP GEL DURA CX 20 FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP)
Não informado
10066 SIMILARES - CADUCIDADE DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
INSTITUCIONAL 1.1039.0144.004-1 24 Meses
40 MG CAP GEL DURA CX 20 FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP)
Não informado
10066 SIMILARES - CADUCIDADE DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
INSTITUCIONAL 1.1039.0144.005-8 24 Meses
30 MG CAP GEL DURA FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP)
Não informado
10066 SIMILARES - CADUCIDADE DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
INSTITUCIONAL 1.1039.0144.006-6 24 Meses
40 MG CAP GEL DURA FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP)
Não informado
10066 SIMILARES - CADUCIDADE DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
CLORIDRATO DE IMIPRAMINA
ANTIDEPRESSIVOS
FURP-IMIPRAMIDA 25001.012879/85 05/2008
INSTITUCIONAL 1.1039.0100.001-5 36 Meses
25 MG SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB. HOSP.)
FURP - IMIPRAMINA
10066 SIMILARES - CADUCIDADE DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.1039.0100.002-5 24 Meses
25 MG COM REV CX 20 ENV AL X 10
Não informado
10066 SIMILARES - CADUCIDADE DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
INSTITUCIONAL 1.1039.0100.003-1 36 Meses
12,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB. HOSP.)
FURP - IMIPRAMINA
10066 SIMILARES - CADUCIDADE DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
INSTITUCIONAL 1.1039.0100.004-1 24 Meses
25 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB. HOSP.)
FURP - IMIPRAMINA
10066 SIMILARES - CADUCIDADE DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA
NEUROLEPTICOS
FURP - CLORPROMAZINA 25991.001157/80-04 2010
INSTITUCIONAL 1.1039.0076.001-6 24 Meses
25 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB. HOSP.)
Não informado
10066 SIMILARES - CADUCIDADE DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
INSTITUCIONAL 1.1039.0076.002-4 24 Meses
100 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB. HOSP.)
Não informado
10066 SIMILARES - CADUCIDADE DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
INSTITUCIONAL 1.1039.0076.004-0 24 Meses
25 MG COM CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB. HOSP.)
Não informado
10066 SIMILARES - CADUCIDADE DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
INSTITUCIONAL 1.1039.0076.005-9 24 Meses
100 MG COM CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB. HOSP.)
Não informado
10066 SIMILARES - CADUCIDADE DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
GERMED FARMACEUTICA LTDA 1.00583-3
SINVASTATINA
ANTILIPEMICOS
LIPISTATINA 25351.540251/2008-39 08/2014
COMERCIAL 1.0583.0664.001-2 24 Meses
80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0583.0664.002-0 24 Meses
80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0583.0664.003-9 24 Meses
80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0583.0664.004-7 24 Meses
80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0583.0664.005-5 24 Meses
80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0583.0664.006-3 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0583.0664.007-1 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0583.0664.008-1 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0583.0664.009-8 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0583.0664.010-1 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0583.0664.011-1 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0583.0664.012-8 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0583.0664.013-6 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0583.0664.014-4 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0583.0664.015-2 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0583.0664.016-0 24 Meses
40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0583.0664.017-9 24 Meses
40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0583.0664.018-7 24 Meses
40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0583.0664.019-5 24 Meses
40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0583.0664.020-9 24 Meses
40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA 1.00311-3
GLICERINA
ENEMAS
GLICERINA 12% 25991.013647/78 10/2014
RESTRITO A HOSPITAIS 1.0311.0005.003-1 24 Meses
120 MG/ML SOL CX 20 BOLS PE TRANS X 500 ML + 20 APLIC
Não informado
1582 ESPECÍFICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
HOMEOPATIA WALDEMIRO PEREIRA LABORATÓRIO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO LTDA 1.00247-3
Gossypium herbaceum L.
MEDICAMENTOS DINAMIZADOS DE COMPONENTE ÚNICO NACADEN 25992.013064/75 12/2010
COMERCIAL 1.0247.0035.001-0 24 Meses
1,00 ML/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20ML
Não informado
1710 DINAMIZADO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO A PEDIDO
INDUSTRIA FARMACEUTICA BASA LTDA 1.00725-4
GLICOSE
REIDRATANTES PARENTERAIS
GLICOSE BASA 25351.161571/2005-83 07/2015
COMERCIAL 1.0725.0293.008-2 18 Meses
0,05 G/ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS SIST FECH X 125 ML
GLICOSE 5% BASA
1584 ESPECÍFICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO - SOLUÇÃO PARENTERAL.
COMERCIAL 1.0725.0293.009-0 18 Meses
0,05 G/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML
Não informado
1584 ESPECÍFICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO - SOLUÇÃO PARENTERAL.
COMERCIAL 1.0725.0293.010-4 18 Meses
0,05 G/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML
Não informado
1584 ESPECÍFICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO - SOLUÇÃO PARENTERAL.
COMERCIAL 1.0725.0293.011-2 18 Meses
0,05 G/ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML
Não informado
1584 ESPECÍFICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO - SOLUÇÃO PARENTERAL.

COMERCIALIZAÇÃO E REPRODUÇÃO PROIBIDAS

COMERCIAL 1.0725.0293.012-0 18 Meses
0,10 G/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML
Não informado
1584 ESPECÍFICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO - SOLUÇÃO PARENTERAL.
COMERCIAL 1.0725.0293.013-9 18 Meses
0,10 G/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML
Não informado
1584 ESPECÍFICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO - SOLUÇÃO PARENTERAL.
COMERCIAL 1.0725.0293.014-7 18 Meses
0,10 G/ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML
Não informado
1584 ESPECÍFICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO - SOLUÇÃO PARENTERAL.
INSTITUTO BIOCHÍMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA 1.00063-7
ANFOTERICINA B LIPOSSOMAL
ANTI-FUNGICOS
ANFOLIP B 25351.430389/2007-40 09/2013
COMERCIAL 1.0063.0225.001-2 24 Meses
50 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC (REST HOSP)
Não informado
10087 SIMILARES - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
RESTRITO A HOSPITAIS 1.0063.0225.002-0 24 Meses
50 MG PÓ LIOF INJ CT 10 FA VD INC (REST HOSP)
Não informado
10087 SIMILARES - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
LAB INDL FTCO ALAGOAS SA - LIFAL 1.01050-8
TACROLIMUS
IMUNOSUPRESSOR
LIFALTACROLIMUS 25351.010590/2003-81 01/2009
INSTITUCIONAL 1.1050.0046.001-2 24 Meses
1,0 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 10
LIFALTACROLIMUS
1621 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO
INSTITUCIONAL 1.1050.0046.002-0 24 Meses
1,0 MG CAP GEL DURA CX 10 BL AL PLAS INC X 10
LIFALTACROLIMUS
1621 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO
INSTITUCIONAL 1.1050.0046.003-9 24 Meses
5,0 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 10
LIFALTACROLIMUS
1621 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO
INSTITUCIONAL 1.1050.0046.004-7 24 Meses
5,0 MG CAP GEL DURA CX 05 BL AL PLAS INC X 10
LIFALTACROLIMUS
1621 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO
LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA 1.00465-6
NITRATO DE MICONAZOL
ANTIMICOTICO
DAKTAZOL 25000.029375/96-25 06/2012
COMERCIAL 1.0465.0185.008-6 24 Meses
20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0465.0185.009-4 24 Meses
20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 28 G (EMB HOSP)
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
LABORATÓRIO QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO LTDA 1.00646-1
IOPAMIDOL
CONTRASTES RADIOLOGICOS
PAMIGRAF 25351.065155/2007-17 10/2012
COMERCIAL 1.0646.0173.001-3 24 Meses
612 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 50 ML
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0646.0173.002-1 24 Meses
612 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0646.0173.003-1 24 Meses
612 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 100 ML
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0646.0173.004-8 24 Meses
612 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 100 ML
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0646.0173.005-6 24 Meses
755 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 50 ML
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0646.0173.006-4 24 Meses
755 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0646.0173.007-2 24 Meses
755 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 100 ML
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0646.0173.008-0 24 Meses
755 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 100 ML
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A 1.00370-7
OMEPRAZOL
ANTIULCEROSOS
LOPRAZOL 25000.022334/95-17 02/2012
COMERCIAL 1.0370.0176.005-4 24 Meses
20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28
Não informado
1627 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL
COMERCIAL 1.0370.0176.006-2 24 Meses
20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 56
Não informado
1627 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL
CLORIDRATO DE METFORMINA
ANTIDIABETICOS
Referência - Glifage 25351.325713/2006-28 10/2012
COMERCIAL 1.0370.0506.006-5 24 Meses
500MG COM CT BL AL PLAS INC X 10
Não informado
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0370.0506.007-3 24 Meses
500MG COM CT BL AL PLAS INC X 30
Não informado
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0370.0506.008-1 24 Meses
500MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP)
Não informado
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0370.0506.009-1 24 Meses
500MG COM CT BL AL PLAS INC X 60
Não informado
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0370.0506.010-3 24 Meses
500MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB HOSP)
Não informado
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0370.0506.011-1 24 Meses
500MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC)
Não informado
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0370.0506.014-6 24 Meses
500MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)
Não informado
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
LABORATÓRIOS B. BRAUN S/A 1.00085-3
AMIDO HIDROXIETÍLICO + CLORETO DE SÓDIO
SUBSTITUTOS DO PLASMA E EXPANSORES PLASMATICOS
HEMOHES 25000.000930/98-44 08/2013
RESTRITO A HOSPITAIS 1.0085.0128.004-1 36 Meses
60 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML
Não informado
1907 ESPECÍFICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA.
RESTRITO A HOSPITAIS 1.0085.0128.005-8 36 Meses
100 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML
Não informado
1907 ESPECÍFICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA.
METRONIDAZOL
ANTINFECCIOSOS
METRONACK 25000.007704/93-99 03/2015
RESTRITO A HOSPITAIS 1.0085.0107.004-5 36 Meses
5 MG/ML SOL INJ IV CX 50 MINIFLAC (AMP PLAS PEBD) SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP)
Não informado
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
RESTRITO A HOSPITAIS 1.0085.0107.006-1 36 Meses
5 MG/ML SOL INJ IV CX 10 ECOFLAC PLUS (AMP PEBD) SIST FECH X 300 ML (EMB HOSP)
Não informado
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
RESTRITO A HOSPITAIS 1.0085.0107.007-1 36 Meses
5 MG/ML SOL INJ IV CX 30 ECOFLAC PLUS (AMP PEBD) SIST FECH X 300 ML (EMB HOSP)
Não informado
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
RESTRITO A HOSPITAIS 1.0085.0107.008-8 36 Meses
5 MG/ML SOL INJ IV CX MINIFLAC (AMP PLAS PEBD) SIST FECH X 100 ML
Não informado
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
RESTRITO A HOSPITAIS 1.0085.0107.009-6 36 Meses
5 MG/ML SOL INJ IV CX ECOFLAC PLUS (AMP PEBD) SIST FECH X 300 ML
Não informado
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
ÁGUA PARA INJEÇÃO
DILUENTES E VEÍCULOS DE MEDICAMENTOS B. BRAUN 25000.013826/9784 04/2014
RESTRITO A HOSPITAIS 1.0085.0117.010-4 36 Meses
SOL INJ CX FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML
Não informado
1907 ESPECÍFICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA.
RESTRITO A HOSPITAIS 1.0085.0117.012-0 36 Meses
SOL INJ CX FA PLAS INC SIS FECH X 1000 ML
Não informado
1907 ESPECÍFICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA.
AMIDO HIDROXIETÍLICO
SUBSTITUTOS DO PLASMA E EXPANSORES PLASMATICOS
VENOFUNDIN 25351.353338/2006-14 01/2012
RESTRITO A HOSPITAIS 1.0085.0137.003-0 36 Meses
60 MG/ML SOL INJ CX AMP PEBD X 500 ML (SISTEMA FECHADO)
Não informado
1907 ESPECÍFICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA.
LIBBS FARMACÊUTICA LTDA 1.00033-3
ETINILESTRADIOL + GESTODENO
ANTICONCEPCIONAIS
SIBLIMA 25351.160036/2002-62 09/2012
COMERCIAL 1.0033.0102.001-9 18 Meses
0,015 MG + 0,060 MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 24
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0033.0102.002-7 18 Meses
0,015 MG + 0,060 MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 24 + 4 PLAC
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0033.0102.003-5 18 Meses
0,015 MG + 0,060 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC CALEND X 24
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0033.0102.004-3 18 Meses
0,015 MG + 0,060 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC CALEND X 24 + 4 PLAC
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0033.0102.005-1 18 Meses
0,015 MG + 0,060 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC CALEND X 24
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0033.0102.006-1 18 Meses
0,015 MG + 0,060 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC CALEND X 24 + 4 PLAC
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
MERCK S/A 1.00089-8
ÁCIDO ASCÓRBICO
MONOVITAMINAS EXCETO VITAMINA K
CEBION 25992.000288/36 08/2015
COMERCIAL 1.0089.0071.053-6 24 Meses
1 G COM EFERV SEM AÇUCAR CT 3 TB PLAS X 10
Não informado
1886 ESPECÍFICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL
MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA 1.01819-6
PERMETRINA
ESCABICIDAS E OUTROS ECTOPARASITICIDAS
KELTRINA PLUS 25025.005600/95 12/2013
COMERCIAL 1.1819.0001.005-1 36 Meses
10 MG/ML LOC CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP)
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. 1.04107-5
AZITROMICINA
ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
AZITROPHAR 25000.023666/99-06 07/2010
COMERCIAL 1.4107.0006.004-7 24 Meses
500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2
Não informado
109 REATIVAÇÃO DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.4107.0006.005-5 24 Meses
500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3
Não informado
109 REATIVAÇÃO DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.4107.0006.006-3 24 Meses
500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500
Não informado
109 REATIVAÇÃO DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO
SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA 1.01300-3
FENITOINA (Port. 344/98 L. C-1)

COMERCIALIZAÇÃO E REPRODUÇÃO PROIBIDAS

ANTICONVULSIVANTES
Referência - HIDANTAL 25351.095198/2007-27 10/2012
COMERCIAL 1.1300.1016.001-2 36 Meses
100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 25
Não informado
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
ZOPICLONA (Port. 344/98 L. B-1)
HIPNOTICOS
Referência - IMOVANE 25351.245427/2007-61 09/2012
COMERCIAL 1.1300.1007.001-3 24 Meses
7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20
Não informado
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
RAMIPRIL
ANTI-HIPERTENSIVOS
Referência - TRIATEC 25351.639570/2007-10 09/2013
COMERCIAL 1.1300.1054.004-4 36 Meses
2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30
Não informado
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.1300.1054.009-5 36 Meses
5 MG COM CT BL AL/AL X 30
Não informado
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.1300.1054.010-9 36 Meses
5 MG COM CT BL AL/AL X 60
Não informado
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA 1.00714-6
PROMETAZINA
ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
PROMETAZOL 25000.000919/97-21 10/2012
COMERCIAL 1.0714.0213.001-9 24 Meses
25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
CLORIDRATO DE PROMETAZINA
ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
PROMETAZOL 25000.000919/97-21 10/2012
COMERCIAL 1.0714.0213.002-7 24 Meses
25 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)
PROMETAZOL
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
THERASKIN FARMACEUTICA LTDA. 1.00191-9
ÁCIDO RETINÓICO
PRODUTOS ANTI-ACNE
VITACID 25000.020874/99-17 09/2014
COMERCIAL 1.0191.0267.001-1 24 Meses
0,5MG/G GEL CT BG AL X 25 G
Não informado
10080 SIMILARES - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0191.0267.002-8 24 Meses
0,25MG/G GEL CT BG AL X 25 G
Não informado
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0191.0267.003-6 24 Meses
0,5MG/G CREME DERM CT BG AL X 25 G 01
Não informado
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0191.0267.004-4 24 Meses
0,25MG/G CREME DERM CT BG AL X 25 G
Não informado
10080 SIMILARES - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO - ANVISA
TRETINOÍNA
PRODUTOS ANTI-ACNE
VITACID 25000.020874/99-17 09/2014
COMERCIAL 1.0191.0267.006-0 24 Meses
1,00MG/G CREME DERM CT BG AL X 25 G
VITACID XT
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
TORRENT DO BRASIL LTDA 1.00525-1
CARVEDILOL
ANTI-HIPERTENSIVOS
KARVIL 25351.021251.01134.06/2012
COMERCIAL 1.0525.0010.002-9 36 Meses
3,125 MG COM CT BL AL / AL X 15
Não informado
10219 SIMILAR - AMPLIAÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE
COMERCIAL 1.0525.0010.004-5 36 Meses
6,25 MG COM CT BL AL / AL X 15
Não informado
10219 SIMILAR - AMPLIAÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE
COMERCIAL 1.0525.0010.006-1 36 Meses
12,5 MG COM CT BL AL / AL X 15
Não informado
10219 SIMILAR - AMPLIAÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE
COMERCIAL 1.0525.0010.007-1 36 Meses
3,125 MG COM CT BL AL / AL X 30
Não informado
10219 SIMILAR - AMPLIAÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE
COMERCIAL 1.0525.0010.008-8 36 Meses
6,25 MG COM CT BL AL / AL X 30
Não informado
10219 SIMILAR - AMPLIAÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE
COMERCIAL 1.0525.0010.009-6 36 Meses
12,5 MG COM CT BL AL / AL X 30
Não informado
10219 SIMILAR - AMPLIAÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE
UCI - FARMA INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA 1.00550-9
NICLOSAMIDA
ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL
ATENASE 25991.003428/79 10/2015
COMERCIAL 1.0550.0031.001-5 48 Meses
500 MG CO MAST CT ENV KRAFT E POLIETILENO X 4
ATENASE NICLOSAMIDA
10066 SIMILARES - CADUCIDADE DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
CROMOGLICATO DISSODICO
ANTIALERGICOS TOPICOS
RILAN 25992.023167/74 06/2009
COMERCIAL 1.0550.0068.001-9 36 Meses
20 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPY X 15 ML
Não informado
10080 SIMILARES - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO - ANVISA
ZYDUS HEALTHCARE BRASIL LTDA 1.05651-0
HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM
HIPNOTICOS
Zylinox 25351.068547/2007-38 10/2015
COMERCIAL 1.5651.0027.001-1 24 Meses
10 MG COM REV STR AL X 20
ZYLINOX
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.771, DE 22 DE OUTUBRO DE 2010

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 4 de janeiro de 2008, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, resolve:

Art. 1º Indeferir Alteração de excipiente, Alteração de Local de Fabricação do Medicamento de Liberação Convencional com Prazo de Análise, Inclusão de novo acondicionamento e Renovação de registro de medicamento, conforme relação anexa.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

ANEXO

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. 1.00298-1
RITONAVIR
ANTIVIROTICOS (INIBE REPLICACAO VIROTICA)
RITOVIR 25000.024604/99-86 02/2015
COMERCIAL 1.0298.0244.006-5 12 Meses
100 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 84
Não informado
1972 SIMILAR - ALTERAÇÃO DE EXCIPIENTE
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
COMERCIAL 1.0298.0244.007-3 12 Meses
100 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 168
Não informado
1972 SIMILAR - ALTERAÇÃO DE EXCIPIENTE
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
COMERCIAL 1.0298.0244.008-1 12 Meses
100 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30
Não informado
1972 SIMILAR - ALTERAÇÃO DE EXCIPIENTE
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
EMS S/A 1.00235-1
PANTOPRAZOL
ANTIULCEROSOS
Referência - PANTOZOL 25351.207114/2002-08 03/2013
COMERCIAL 1.0235.0156.001-1 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 7
Não informado
10245 GENÉRICO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
COMERCIAL 1.0235.0156.002-1 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 14
Não informado
10245 GENÉRICO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
COMERCIAL 1.0235.0156.003-8 24 Meses
20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 14
Não informado
10245 GENÉRICO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
COMERCIAL 1.0235.0156.004-6 24 Meses
20 MG COM REV CT 20 BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 14 (EMB HOSP)
Não informado
10245 GENÉRICO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
COMERCIAL 1.0235.0156.005-4 24 Meses
40 MG COM REV CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 7
Não informado
10245 GENÉRICO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
COMERCIAL 1.0235.0156.006-2 24 Meses
40 MG COM REV CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 14
Não informado
10245 GENÉRICO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
COMERCIAL 1.0235.0156.007-0 24 Meses
40 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 14
Não informado
10245 GENÉRICO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
COMERCIAL 1.0235.0156.008-9 24 Meses
40 MG COM REV CT 20 BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 14 (EMB HOSP)
Não informado
10245 GENÉRICO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
COMERCIAL 1.0235.0156.009-7 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 60 (EMB FRAC)
Não informado
10245 GENÉRICO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
COMERCIAL 1.0235.0156.010-0 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 90 (EMB FRAC)
Não informado
10245 GENÉRICO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
COMERCIAL 1.0235.0156.011-9 24 Meses
40 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 60 (EMB FRAC)
Não informado
10245 GENÉRICO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
COMERCIAL 1.0235.0156.012-7 24 Meses
40 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 90 (EMB FRAC)
Não informado
10245 GENÉRICO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ 1.01063-3
NEVIRAPINA
ANTIVIROTICOS
FARMANGUINHOS - NEVIRAPINA 25351.010556/00-56 06/2015
INSTITUCIONAL 1.1063.0063.001-9 24 Meses
200 MG COM CX 35 FR PLAS OPC X 60
Não informado
10247 SIMILAR - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA 1.02019-9
SECNIDAZOL
ANTIPARASITARIOS
SECNIDAZOL 25000.012822/97-98
COMERCIAL 0000000000 36 Meses
30 MG/ML PO PREP EXTEMP CT FR VD AMBAR X 15 ML + CP MED
Não informado
1980 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVO ACONDICIONAMENTO.
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
COMERCIAL 0000000000 36 Meses
30 MG/ML PO PREP EXTEMP CT FR VD AMBAR X 30ML + CP MED
Não informado

COMERCIALIZAÇÃO OU REPRODUÇÃO PROIBIDA

15127

875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20
1460 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE NOVA ASSOCIAÇÃO NO PAÍS
COMERCIAL 1.5626.0020.011-3 24 Meses
25 MG/ML + 25 MG/ML PO PREP EXT CT FR PLAS OPC X 30 G
1460 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE NOVA ASSOCIAÇÃO NO PAÍS
COMERCIAL 1.5626.0020.012-1 24 Meses
500 MG + 250 MG PO INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 5 ML
1460 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE NOVA ASSOCIAÇÃO NO PAÍS
COMERCIAL 1.5626.0020.013-1 24 Meses
50 MG/ML + 50 MG/ML PO PREP EXT CT FR PLAS OPC X 30 G
1460 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE NOVA ASSOCIAÇÃO NO PAÍS
COMERCIAL 1.5626.0020.014-8 24 Meses
1000 MG + 500 MG PO INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 5 ML
1460 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE NOVA ASSOCIAÇÃO NO PAÍS
LIBBS FARMACÊUTICA LTDA 1.00033-3
CLORIDRATO DE PAROXETINA
ANTIDEPRESSIVOS
CEBRILIN 25351.067073/2005-45 08/2010
COMERCIAL 1.0033.0127.002-3 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10
1317 MEDICAMENTO NOVO - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL
MANTECORP INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA 1.00093-0
FENDIZOATO DE LEVOCLOPERASTINA
ANTITUSSIGENOS
PRIVITUSS 25351.274066/2007-60 08/2015
COMERCIAL 1.0093.0270.001-2 24 Meses
7,08 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 15 ML + SER DOSAD SBR FRUTAS VERMELHAS
1458 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE MEDICAMENTO NOVO
COMERCIAL 1.0093.0270.002-0 24 Meses
7,08 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML + SER DOSAD SBR FRUTAS VERMELHAS
1458 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE MEDICAMENTO NOVO
COMERCIAL 1.0093.0270.003-9 24 Meses
7,08 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 80 ML + SER DOSAD SBR FRUTAS VERMELHAS
1458 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE MEDICAMENTO NOVO
COMERCIAL 1.0093.0270.004-7 24 Meses
7,08 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOSAD SBR FRUTAS VERMELHAS
1458 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE MEDICAMENTO NOVO
COMERCIAL 1.0093.0270.005-5 24 Meses
7,08 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOSAD SBR BANANA
1458 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE MEDICAMENTO NOVO
MEIZLER BIOPHARMA S.A. 1.02361-9
FILGRASTIM
OUTROS PRODUTOS QUE ATUAM NO SANGUE E HEMATOPOIESE
IOR LEUKOCIM 25351.219096/2002-07 05/2008
RESTRITO A HOSPITAIS 1.2361.0054.001-4 24 Meses
300 MCG SOL INJ CX 1 FA VD INC X 1 ML
10093 PRODUTO BIOLOGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
RESTRITO A HOSPITAIS 1.2361.0054.002-2 24 Meses
300 MCG SOL INJ CX 10 FA VD INC X 1 ML
10093 PRODUTO BIOLOGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA 1.00714-6
ESTROGÊNIOS CONJUGADOS
HORMONIOS SEXUAIS EXCLUSIVE OCITOCICOS
ESTROGENON 25001.004734/88-02/2009
COMERCIAL 1.0714.0089.001-6 24 Meses
0,625 MG DRG CT BL AL PLAS AMB X 20
10093 PRODUTO BIOLOGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
COMERCIAL 1.0714.0089.002-4 24 Meses
0,625 MG/G CREM VAG CT BG AL X 25 G + APLIC
10093 PRODUTO BIOLOGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
COMERCIAL 1.0714.0089.003-2 24 Meses
0,625 MG DRG CT BL AL PLAS AMB X21
10093 PRODUTO BIOLOGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
COMERCIAL 1.0714.0089.004-0 24 Meses
0,625 MG/G CREM VAG CT 50 BG AL X 25 G + 50 APLIC
10093 PRODUTO BIOLOGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
COMERCIAL 1.0714.0089.006-7 24 Meses
0,625 MG DRG CT 25 BL AL PLAS AMB X 21
10093 PRODUTO BIOLOGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
COMERCIAL 1.0714.0089.007-5 24 Meses
0,625 MG DRG CT 50 BL AL PLAS AMB X 21
10093 PRODUTO BIOLOGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
COMERCIAL 1.0714.0089.008-3 24 Meses
0,625 MG DRG CT BL AL PLAS AMB X 28
10093 PRODUTO BIOLOGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
COMERCIAL 1.0714.0089.009-1 24 Meses
0,625 MG DRG CT 25 BL AL PLAS AMB X 28
10093 PRODUTO BIOLOGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
COMERCIAL 1.0714.0089.010-5 24 Meses
0,625 MG DRG CT 50 BL AL PLAS AMB X 28
10093 PRODUTO BIOLOGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
SHIRE FARMACÊUTICA BRASIL LTDA 1.06979-1
ALFAGALSIDASE
ENZIMA PARA REPOSIÇAO
REPLAGAL 25351.040221/2008-27 07/2014
COMERCIAL 1.6979.0002.001-2 24 Meses
1 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 3,5 ML
1336 PRODUTO BIOLOGICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.006, DE 25 DE AGOSTO DE 2010

O Diretor - Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 4 de janeiro de 2008 do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I e no § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto 2006,

considerando o art. 12 e o art. 16 e seguintes da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, § 10 do art. 14 do Decreto 79.094, de 5 de janeiro de 1977, bem como o inciso IX, art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Conceder a Retificação de Publicação - ANVISA - Genérico, Renovação de Registro de Medicamento Similar, Indeferimento Parcial - GGMED, Inclusão de Nova Apresentação Comercial - Similar, Suspensão Temporária de Fabricação - Genérico, Inclusão de Nova Forma Farmacêutica já Aprovada no País - Similar, Inclusão de Nova Concentração já Aprovada no País - Similar, e Publicar o Cancelamento de Registro da Apresentação do Medicamento - Genérico, Cancelamento de Registro da Apresentação - ANVISA - Similar, conforme relação anexa.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

ANEXO

ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA 1.00553-1
MEBENDAZOL
ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL
Referência - PANTELMIN 25351.015055/00-48 08/2010
COMERCIAL 1.0553.0278.001-1 36 Meses
20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML
1427 GENÉRICO - SUSPENSÃO TEMPORÁRIA DE FABRICAÇÃO
EMS S/A 1.00235-1
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO
ANTINFECCIOSOS TOPICOS PARA USO OFTALMICO
Referência - BIAMOTIL® 25351.224104/2005-71 09/2010
COMERCIAL 1.0235.0781.005-2 24 Meses
3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML
1410 GENERICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0235.0781.006-0 24 Meses
3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML
1410 GENERICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0235.0781.007-9 24 Meses
3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 15 ML
1410 GENERICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0235.0781.008-7 24 Meses
3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 20 ML
1410 GENERICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO
GLIMEPIRIDA
ANTIDIABETICOS
Referência - Amaryl 25351.774164/2008-71 08/2014
COMERCIAL 1.0235.0967.010-1 24 Meses
1MG COM CT BL AL PLAS OPC X 7
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0235.0967.011-8 24 Meses
1MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0235.0967.012-6 24 Meses
1MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0235.0967.013-4 24 Meses
1MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0235.0967.014-2 24 Meses
1MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB FRAC)
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0235.0967.015-0 24 Meses
1MG COM CT BL AL PLAS OPC X 120 (EMB HOSP)
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0235.0967.016-9 24 Meses
1MG COM CT BL AL PLAS OPC X 250 (EMB HOSP)
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0235.0967.017-7 24 Meses
1MG COM CT BL AL PLAS OPC X 450 (EMB HOSP)
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0235.0967.018-5 24 Meses
2MG COM CT BL AL PLAS OPC X 7
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0235.0967.019-3 24 Meses
2MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0235.0967.020-7 24 Meses
2MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0235.0967.021-5 24 Meses
2MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0235.0967.022-3 24 Meses
2MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB FRAC)
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0235.0967.023-1 24 Meses
2MG COM CT BL AL PLAS OPC X 120 (EMB HOSP)
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0235.0967.024-1 24 Meses
2MG COM CT BL AL PLAS OPC X 250 (EMB HOSP)
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0235.0967.025-8 24 Meses
2MG COM CT BL AL PLAS OPC X 450 (EMB HOSP)
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA 1.00043-8
PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIHIIDRATADO
ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS
PANTOCAL 25000.006609/97-56 01/2013
COMERCIAL 1.0043.0634.001-1 24 Meses
40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7
10102 GGMED - INDEFERIMENTO PARCIAL
COMERCIAL 1.0043.0634.002-8 24 Meses
40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14
10102 GGMED - INDEFERIMENTO PARCIAL
COMERCIAL 1.0043.0634.003-6 24 Meses
40 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 7
10102 GGMED - INDEFERIMENTO PARCIAL
COMERCIAL 1.0043.0634.004-4 24 Meses
40 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14
10102 GGMED - INDEFERIMENTO PARCIAL
COMERCIAL 1.0043.0634.005-2 24 Meses
40 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 28
10102 GGMED - INDEFERIMENTO PARCIAL
COMERCIAL 1.0043.0634.006-0 18 Meses
40 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 10 ML
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0043.0634.007-9 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7
10102 GGMED - INDEFERIMENTO PARCIAL
COMERCIAL 1.0043.0634.008-7 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14
10102 GGMED - INDEFERIMENTO PARCIAL
COMERCIAL 1.0043.0634.009-5 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28
10102 GGMED - INDEFERIMENTO PARCIAL
COMERCIAL 1.0043.0634.010-9 24 Meses
20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 7
10102 GGMED - INDEFERIMENTO PARCIAL
COMERCIAL 1.0043.0634.011-7 24 Meses
20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14
10102 GGMED - INDEFERIMENTO PARCIAL
COMERCIAL 1.0043.0634.012-5 24 Meses
20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 28

COMERCIALIZAÇÃO E REPRODUÇÃO PROIBIDA

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102010083000007

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

10102 GGMED - INDEFERIMENTO PARCIAL
COMERCIAL 1.0043.0634.013-3 18 Meses
40 MG PÓ LIOF INJ CT DISP 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0043.0634.014-1 18 Meses
40 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP PLAS DIL X 10 ML
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0043.0634.015-1 18 Meses
40 MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP PLAS DIL X 10 ML
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0043.0634.016-8 24 Meses
40 MG COM REV CT BL AL AL X 7
10102 GGMED - INDEFERIMENTO PARCIAL
COMERCIAL 1.0043.0634.017-6 24 Meses
40 MG COM REV CT BL AL AL X 14
10102 GGMED - INDEFERIMENTO PARCIAL
COMERCIAL 1.0043.0634.018-4 24 Meses
40 MG COM REV CT BL AL AL X 28
10102 GGMED - INDEFERIMENTO PARCIAL
COMERCIAL 1.0043.0634.019-2 18 Meses
40 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + DIL BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML + CONECTOR
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
1627 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL
COMERCIAL 1.0043.0634.020-6 18 Meses
40 MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC + DIL 50 BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML + 50 CONECTOR
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
1627 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL
HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA 1.00311-3
SULFATO DE ATROPINA
ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS GASTRINTESTINAIS
ISTARTROP 25000.001566/94-15 10/2009
RESTRITO A HOSPITAIS 1.0311.0038.002-1 24 Meses
0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML
1621 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO
MERCK S/A 1.00089-8
FUMARATO DE CETOTIFENO
OUTROS MEDICAMENTOS ANTIASMATICOS
ASMALERGIN 25001.009776/83 12/2014
COMERCIAL 1.0089.0198.005-7 24 Meses
0,2 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. 1.04107-5
OMEPRAZOL
ANTIULCEROSOS
ELPRAZOL 25000.032721/99-03 07/2010
COMERCIAL 1.4107.0007.006-9 24 Meses
40 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7
10080 SIMILARES - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO - ANVISA
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINA H2O
ANTINFECCIOSOS
CIPROFLONAX 25000.032742/99-75 07/2010
COMERCIAL 1.4107.0020.001-9 24 Meses
250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6
10080 SIMILARES - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.4107.0020.002-7 24 Meses
250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14
10080 SIMILARES - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO - ANVISA
RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA 1.02352-8
CLORIDRATO DE SERTRALINA
ANTIDEPRESSIVOS
Referência - ZOLOFT 25351.017725/01-51 08/2011
COMERCIAL 1.2352.0103.001-3 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 5
1410 GENERICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.2352.0103.002-1 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10
1410 GENERICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.2352.0103.003-1 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20
1410 GENERICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.2352.0103.004-8 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28
1410 GENERICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.2352.0103.005-6 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30
1410 GENERICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO
TORRENT DO BRASIL LTDA 1.00525-3
CARVEDILOL
ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
KARVIL 25351.021231/01-24 06/2012
COMERCIAL 1.0525.0010.010-1 24 Meses
25 MG COM CT BL AL/AL X 10
1979 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVA CONCENTRAÇÃO JÁ REGISTRADA NO PAÍS.
COMERCIAL 1.0525.0010.011-8 24 Meses
25 MG COM CT BL AL/AL X 15
1979 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVA CONCENTRAÇÃO JÁ REGISTRADA NO PAÍS.
COMERCIAL 1.0525.0010.012-6 24 Meses
25 MG COM CT BL AL/AL X 30
1979 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVA CONCENTRAÇÃO JÁ REGISTRADA NO PAÍS.

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.008, DE 25 DE AGOSTO DE 2010.

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 4 de janeiro de 2008, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso X do art. 7º, da Lei 9.782, de 26 de janeiro de 1999;

considerando o disposto no inciso V do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006;

considerando a solicitação de certificação pela empresa NOVARTIS BIOCIENCIAS S/A, CNPJ n.º 56.994.502/0001-30 e Autorização de Funcionamento n.º: 6Y33W01120HW(801.534-8);

considerando o relatório de inspeção e o parecer da área técnica competente, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Concessão de Certificado de Boas Práticas de Fabricação da empresa constante no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

ANEXO

RAZÃO SOCIAL: CIBA VISION CANADA INC.
ASSUNTO DA PETIÇÃO: 8331- PRODUTOS PARA SAÚDE - (CERTIFICAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS) - Indústrias em Outros Países
EXPEDIENTE: 853013/09-1
MOTIVO: EM DESACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE.

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.009, DE 25 DE AGOSTO DE 2010

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 4 de janeiro de 2008, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso V do art. 41,da Portaria n.º 354 de 2006,

considerando ainda a Resolução RDC n.º 354, de 23 de dezembro de 2002 e que a empresa foi inspecionada cumprindo os requisitos de Boas Práticas de Armazenamento e Distribuição - área de produtos para a saúde, resolve:

Art. 1º Conceder à Empresa, na forma do ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Armazenamento e Distribuição.

Art. 2º A presente certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir de sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

ANEXO

Razão Social: S M COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA	CNPJ: 09.355.928/0001-63
Expediente da Petição: 633288/10-9	
Endereço: RUA 72, QUADRA 182	
Nº: 22 Complemento:	
Bairro: CIDADE NOVA	CEP: 69.094-540
Município: MANAUS	UF: AM
Autorização de Funcionamento Comum n.: U2883L853X6Y (804.691-9)	
Certificado de Boas Práticas de Armazenamento e Distribuição para os produtos:	
Produtos médicos, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados na classe de risco I e II, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC n. 185, de 22 de outubro de 2001.	

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.010, DE 25 DE AGOSTO DE 2010

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 4 de janeiro de 2008, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso V do art. 41,da Portaria n.º 354 de 2006,

considerando ainda a Resolução RDC n.º 95, de 08 de novembro de 2000 e que a empresa foi inspecionada cumprindo os requisitos de Boas Práticas de Fabricação - área de produtos para a saúde, resolve:

Art. 1º Conceder à empresa, na forma do ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação.

Art. 2º A presente certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir de sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

ANEXO

Fabricante: EDWARDS LIFESCIENCES LLC	
Endereço: ONE EDWARDS WAY - IRVINE, CA 92614 - EUA	
País: EUA	
Importador: EDWARDS LIFESCIENCES COMÉRCIO DE PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA	CNPJ: 05.944.604/0001-00
Autorização de Funcionamento Comum n.: P865206146M7 (802.190-5)	
Expediente da Petição: 919834/09-2	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação para os produtos:	
Produtos médicos fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados por esta empresa junto à ANVISA, enquadrados na classe de risco II, III e IV, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC n. 185, de 22 de outubro de 2001.	

COMERCIALIZAÇÃO PROIBIDA POR TERCEIROS

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: KARVIL

Nome da Empresa	TORRENT DO BRASIL LTDA		
CNPJ	33.078.528/0001-32	**Autorização**	1.00.525-3
Nome Comercial	KARVIL		
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES		
Registro	105250010		
Processo	25351.021231/01-34		
Vencimento do Registro	06/2022		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
3,125 MG COM CT BL AL/AL X 15	COMPRIMIDO SIMPLES	2	05/06/2002
Validade	36 meses	**Registro**	1052500100029
Princípio Ativo	CARVEDILOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais • TORRENT PHARMACEUTICALS LTD - ÍNDIA • Torrent Pharmaceuticals Ltd - Baddi - ÍNDIA		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
6,25 MG COM CT BL AL/AL X 15	COMPRIMIDO SIMPLES	4	05/06/2002
Validade	36 meses	**Registro**	1052500100045
Princípio Ativo	CARVEDILOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		

Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**Não Informado**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
25 MG COM CT BL AL/AL X 15	COMPRIMIDO SIMPLES	11	05/06/2002
Validade	36 meses	**Registro**	1052500100118
Princípio Ativo	CARVEDILOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais • TORRENT PHARMACEUTICALS LTD; - ÍNDIA • Torrent Pharmaceuticals Ltd - Baddi - ÍNDIA		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
25 MG COM CT BL AL/AL X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	12	05/06/2002
Validade	36 meses	**Registro**	1052500100126
Princípio Ativo	CARVEDILOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais • TORRENT PHARMACEUTICALS LTD; - ÍNDIA • Torrent Pharmaceuticals Ltd - Baddi - ÍNDIA		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**Não Informado**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
6,25 MG COM CT BL AL/AL X 300 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	13	05/06/2002
Validade	36 meses	**Registro**	1052500100134
Princípio Ativo	CARVEDILOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais • TORRENT PHARMACEUTICALS LTD - ÍNDIA • Torrent Pharmaceuticals Ltd - Baddi - ÍNDIA		
Via de Administração	*[sem dados cadastrados]*		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
12,5 MG COM CT BL AL/AL X 300 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	14	05/06/2002
Validade	36 meses	**Registro**	1052500100142
Princípio Ativo	CARVEDILOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15132

Pato Branco/PR, 19 de outubro de 2017.

Oficio nº 1044/Lic.

À
ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES - LTDA
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 008/2017 – Pedido de troca de marca

Em resposta ao pedido de troca de marca referente a Autorização de Fornecimento nº 2808/2017, deferimos conforme segue:

ITEM 157 (Carvedilol 25 mg - comp) da marca DIVELOL/BALDACCI para a marca TORRENT PHARMACEUTICALS (CX COM 30 CPR.)

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15133

TROCA DE MARCA - OFICIO 1044 - CONIMS

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **luciana.juridico@atons.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: TROCA DE MARCA - OFICIO 1044 - CONIMS
Data: 20/10/2017 07:45
OFICIO 1044.pdf **72.29 KB**

Bom dia, Luciana

Segue anexo ofício em atenção a solicitação.

--
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: "Luciana Campos - Jurídico - Atons do Brasil" <luciana.juridico@atons.com.br>
Enviada: 2017/10/11 17:41:30
Para: licitacao@conims.com.br
Cc: leonardo@atons.com.br, erica.bruno@atons.com.br
Assunto: RES: Notificação 20/2017

Prezados

Boa tarde!

Fazendo referência à Notificação acima epigrafada, segue em anexo a defesa pertinente, para análise e decisão.

Atenciosamente

Luciana Alves Campos
Depto. Jurídico – Advogada

ATONS 10 ANOS
HOSPITALAR

0800.000.0017 / (11) 96186-6361
luciana.juridico@atons.com.br
www.atons.com.br

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

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

15134

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

DESPACHO DE INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 020/2017
Pregão Presencial Nº 008/2017

À
ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA
C.N.P.J nº 09.192.829/0001-08
Quadra 1.112 Sul Alameda 5, Lote 07, QI J, S/N – Plano Diretor Sul
77.024-171 – Palmas/TO

Assunto: Despacho do Processo de Apuração de Responsabilidade

Considerando que há indícios de descumprimento das obrigações por parte do fornecedor, que rege o edital do Pregão Presencial nº 008/2017 em itens 8.8 e 8.4, com fundamento na Res. 217/2013, art. 1º, e seus incisos, o Presidente da Comissão Processante, no uso das atribuições conferidas pela Res. 086/2017, decide por instaurar processo administrativo para apuração de culpabilidade.

Pato Branco/PR, 13 de novembro de 2017.

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

15135

URGENTE! NOTIFICAÇÃO 013/2017 - PR 008/2017 - AF 2163-2483-2558/2017 - CONIMS

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **fiorenzanomed@yahoo.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: URGENTE! NOTIFICAÇÃO 013/2017 - PR 008/2017 - AF 2163-2483-2558/2017 - CONIMS
Data: 25/09/2017 15:14
NOTIFICACAO... .pdf **3.11 MB**

Bom dia,

Segue anexo Notificação 013/2017 - Pregão Presencial nº 008/2017 - para conhecimento e providências imediatas, sob a pena de instauração de processo administrativo para apuração de culpabilidade.

Em caso de dúvidas ficamos a disposição para maiores informações.

Por favor, acursar 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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15136

NOTIFICAÇÃO Nº 013/2017
Processo Licitatório Nº 24/2017
Pregão Presencial Nº 008/2017

À
AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Assunto: Notificação de apuração de responsabilidade por Inexecução Parcial das Autorizações de Fornecimento (AF) de Nº 2163/2017, Nº 2483/2017, Nº 2558/2017.

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 nº 008/2017 que tem como objeto formação de registro de preços para formação de registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos – farmácia básica e psicotrópicos, sob Ata de Registro de Preço nº 004/2017, em especial:

"6. REGIME DE EXECUÇÃO
(...)
6.5. Uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora deverá efetuar a entrega em até 05 (dias) dias úteis.
(...)
6.7. 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.
(...)
8.4. Comunicar imediatamente à LICITADA (CONIMS) toda e qualquer irregularidade ou dificuldade que impossibilite a execução deste contrato.

CONSIDERANDO que a licitada recebeu as Autorizações de Fornecimento (AF) Nº 2163/2017, Nº 2483/2017, Nº 2558/2017, nas datas de **11/07/2017, 14/08/2017 e 14/08/2017**, respectivamente, tendo como prazo máximo de entrega 05 (cinco) dias úteis, e até presente data não apresentou motivo superveniente do atraso e nem executou em sua totalidade a entrega dos itens conforme segue:

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15137

INEXECUÇÃO PARCIAL - AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE Nº 2163/2017						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	SALDO. PENDENTE	APRESEN-TAÇÃO	VALOR UN. (R$)	TOTAL (R$)
621	Permetrina 60 ml. shampoo (04-06-2284)	IFAL	~~100~~	UNID	3,6900	369,00
	La Concordia OF. 1123				Total Geral (R$):	369,00

INEXECUÇÃO PARCIAL - AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE Nº 2483/2017						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	SALDO. PENDENTE	APRESEN-TAÇÃO	VALOR UN. (R$)	TOTAL (R$)
361	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr. (04-06-2040)	HIPOLABOR	176	CX C/20	3,0200	531,52
621	Permetrina 60 ml. shampoo (04-06-2284)	IFAL	~~450~~	UNID	3,6900	1.660,50
	La Concordia 1123				Total Geral (R$):	2.192,02

INEXECUÇÃO PARCIAL - AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE Nº 2558/2017						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	SALDO. PENDENTE	APRESEN-TAÇÃO	VALOR UN. (R$)	TOTAL (R$)
361	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr. (04-06-2040)	HIPOLABOR	320	CX C/20	3,0200	966,40
					Total Geral (R$):	966,40

CONSIDERANDO que a contratada foi avisada da ocorrência de infração administrativa bem como os itens ainda não entregues, até a presente data;

Vem o Presidente da Comissão Processante, através do Setor de Licitação, Contratos e Credenciamento, no uso de suas atribuições conferidas pela Res. 086/2017, e fundamentada na Res. 217/2013, art. 1º, seus incisos, e suas alterações, **NOTIFICAR** a licitada AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, por inexecução parcial, para que no prazo máximo de **24 (vinte e quatro) horas**, cumpra com a execução total ou apresente defesa e comprovação formal das razões que motivaram o inadimplemento contratual.

Informa-se que toda e qualquer manifestação será aceita mediante instrumento formal enviado ao e-mail licitacao@conims.com.br do **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS**, situado na Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta, Pato Branco/PR, CEP: 85.501-530; será admitido, no entanto, aquele encaminhado pelo correio com aviso de recebimento, considerando-se como protocolo a data de postagem.

A ausência de manifestação, o não fornecimento no prazo fixado ou apresentação de defesa **sem comprovação**, importará em instauração de 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.

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15138

Fica a referida empresa cientificada acerca desta Notificação, bem como do prazo para defesa e comprovação formal das razões que motivaram o inadimplemento contratual, de **24 (vinte e quatro) horas** a contar da ciência desta Notificação.

Pato Branco/PR, 25 de setembro de 2017.

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

141 T

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 46313-3550 Fax: 46331-3555
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 2163/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	15139 24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	167
Data da Adjudicação:	10/07/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2785)

Folha: 1/2

Fornecedor:	**AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda**		Código: 1488	Telefone:	463524-3136
Endereço:	Avenida Prefeito Guiomar Lopes, 143, Sal			Banco:	
Cidade:	Francisco Beltrão - PR - CEP: 85602-510			Agência:	
CNPJ:	10.869.890/0001-26	Inscrição Estadual:	90482183-74	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.

Solicitações:

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: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
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 MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

3018 - MICHEL - 16:00 H

Observações:

NOTIFICAR ITEM 621

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	5.000,000	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg + dipirona 250 mg compr. (04-06-1825)	PHARLAB	0,386	1.930,00
118	5.000,000	UND	Brometo de N-Butilescopolamina 10 mg+ paracetamol 500 mg- comp (04-06-4280)	GEOLAB	0,419	2.095,00
167	250,000	AMP	Ceftriaxona 1 g. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%) inj. (04-06-4319)	EUROFARMA	8,28	2.070,00
168 +15 =1	20,000	AMP	Ceftriaxona 500 mg. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%) inj. (04-06-1833)	BOEHRINGER	5,45	109,00
181 6180	~~6.195,000~~	UND	Ciclobenzaprina 10 mg compr. (04-06-1991)	CIMED	0,16	991,20
345	200,000	UND	Doxiciclina 100 mg. dragea (04-06-2032)	PHARLAB	0,13	26,00
361 -300	~~688,000~~	UND	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr. (04-06-2040) -320	SANOFI	3,02	2.077,76
381 1000	1.100,000	UND	Femprocumona 3 mg - compr. (04-06-2514) - 100	EURO FARMA	0,33	363,00
488	300,000	UND	Levotiroxina Sódica 200 mcg compr (04-06-0020)	MERCK	0,406	121,80
491	9.000,000	UND	Levotiroxina 75 mg - compr (04-06-4173)	MERCK	0,141	1.269,00
493 980	~~1.000,000~~	UND	Levotiroxina sódica 150 mcg- comp (04-06-4295)	MERCK	0,185	185,00
494 420	~~600,000~~	UND	Levotiroxina sódica 175 mcg- comp (04-06-4296)	MERCK	0,217	108,50
528	9.500,000	UND	Meloxicam 7,5 mg - compr. (04-06-3021)	PHARLAB	0,094	893,00
597	450,000	UND	Oxcarbazepina 300 mg compr. (46-01-0086)	RAMBAYX	0,431	193,95
599	300,000	UND	Oxcarbazepina 600 mg compr. (46-01-0088)	RAMBAYX	0,83	249,00

Pato Branco, 10 de Julho de 2017

Ivan Regis Ziem

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 46313-3550 Fax: 46331-3555
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2163/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	24/2017
Data do Processo:	15140 03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	167
Data da Adjudicação:	10/07/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2785)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
621	100,000	FR	[redacted]			
652	80,000	BISN	Propionato de Clobetasol mg/g - pomada dermatológica 30 g. (04-06-2215)	EMS	5,535	442,80
663	10,000	FR	Protetor Solar Facial FPS 50 - Toque Seco 50gr (04-06-0052)	ANASOL	38,13	381,30

(Valores expressos em Reais R$)	**Total Geral:**	13.875,31
	Desconto:	0,00
	Total Líquido:	13.875,31

Pato Branco, 10 de Julho de 2017

Ivan Regis Ziem

15141

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Re: AF 2163/2164

De: DAVISA MEDICAMENTOS
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: AF 2163/2164
Data: 11/07/2017 19:52

recebido

Em Terça-feira, 11 de Julho de 2017 13:48, Compras - CONIMS <compras@conims.com.br> escreveu:

Bom dia...

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – ***CONIMS***, vem através deste encaminhar m 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: 2163/2164

Cordialmente,

Ivan Regis Ziem

Coordenador do Setor de Compras, Almoxarifado, Manutenção e Frotas
Consórcio Intermunicipal de Saúde

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

Distribuidora de Medicamentos Ltda os produtos constantes na nota fiscal ao lado

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	NFe nº 00.002.872 Série 002
	15142	

DAVISA Distribuidora de Medicamentos

A R Florenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda
Av Guiomar De Jesus Lopes 143 Slb
Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR
Fone: (46)3524-3136 - CEP: 85.602-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
Nº.: **00.002.872**
Série: **002**
Folha: **1 de 1**

Chave de Acesso
4117.0810.8698.9000.0126.5500.2000.0028.7210.0002.8723

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

Natureza da Operação	Protocolo e Data de Autorização de Uso
VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS	141170130443661 14/08/2017 8:28:25
Inscrição Estadual ou RG 9048218374	**Inscrição Estadual do Substituto Tributário**
CNPJ ou CPF 10.869.890/0001-26	

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social					
Consórcio Intermunicipal De Saúde			CNPJ ou CPF 00.136.858/0001-88		Data de Emissão 14/08/2017
Endereço Rua Osvaldo Aranha, 376		**Bairro/Distrito** Centro		**CEP** 85.501-037	Data de Saída/Entrada 14/08/2017
Cidade PATO BRANCO	**Fone** (46)2604-0780	**Estado** PR	**Inscrição Estadual ou RG** Isento		Hora da Saída/Entrad

Duplicatas

1	13/09/2017	R$ 442,95

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R$)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	26,75 % 118,49	442,95
Frete 0,00	**Seguro** 0,00	**Descontos** 0,00	**Outras Despesas** 0,00	**Valor do IPI** 0,00	**Valor Total da Nota** 442,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa	UF	CNPJ
Davisa Distribuidora De Medicamentos Ltda	0 - Emitente		000-0000	PR	10.869.890/0001-26
Endereço Av. Prefeito Guiomar De Jesus Lopes	**Cidade** FRANCISCO BELTRAO			**UF** PR	**Inscrição Estadual ou RG**
Quantidade 1	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso Bruto** 0,000	**Peso Líquido** 0,000

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
0001377	Oxcarbazepina 600 mg compr. Lote: 17040128 Qtde: 0,000 Fab.: 01/04/2017 Val.: 30/04/2019	30049065	000	5102	CPR	300,00	0,8300	0,00	249,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0001376	Oxcarbazepina 300 mg compr. Lote: 2816837 Qtde: 0,000 Fab.: 01/09/2016 Val.: 30/09/2018	30049099	000	5102	CPR	450,00	0,4310	0,00	193,95	0,00	0,00	0,00	00	00

Entrada em 15/08/17

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 15/8/17
Recebido

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

Dados Adicionais

Informações Complementares
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME FISCAL DA MICRO EMPRESA E DAS EMPRESAS DE PEQUENO PORTE - DE ACORDO COM A LC 123/2006.
Dados Bancários para Depósito: Banco Cecred (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9
Nota fiscal ref. Licitação: PP Nº8/2017- aut de fornecimento 2163/2017

Reservado ao Fisco

A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda
Av Guiomar De Jesus Lopes 143 Slb
Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR
Fone: (46)3524-3136 - CEP: 85.602-000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
Nº.: **00.002.735**
Série: **002**
Folha: **1 de 1**

Chave de Acesso
4117.0710.8698.9000.0126.5500.2000.0027.3510.0002.7350

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

15143

Natureza da Operação		Protocolo e Data de Autorização de Uso
VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS		141170110760734 12/07/2017 11:42:11
Inscrição Estadual ou RG	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	CNPJ ou CPF
9048218374		10.869.890/0001-26

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social			CNPJ ou CPF	Data de Emissão
Consórcio Intermunicipal De Saúde		000139	00.136.858/0001-88	12/07/2017
Endereço		**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
Rua Osvaldo Aranha, 376		Centro	85.501-037	12/07/2017
Cidade	**Fone**	**Estado**	**Insrição Estadual ou RG**	**Hora da Saída/Entrad**
PATO BRANCO	(46)2604-0780	PR	Isento	

Duplicatas

1	11/08/2017	R$ 3.397,25

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R$)		Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	24,99 %	849,04	3.397,25
Frete	**Seguro**	**Descontos**	**Outras Despesas**	**Valor do IPI**		**Valor Total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	3.397,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social		Frete por Conta	Código ANTT	Placa	UF	CNPJ
Transportadora Oeste Sul		0 - Emitente		000-0000	PR	01.411.363/0003-44
dereço		**Cidade**			**UF**	**Insrição Estadual ou RG**
Rua Sergipe, 264		FRANCISCO BELTRAO			PR	
Quantidade	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso Bruto**		**Peso Líquido**
1				0,000		0,000

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0001172	PROTETOR SOLAR FACIAL FPS 50- TOQUE SECO 50 GR(UNID) Lote: 101038 Qtde: 10,000 Fab.: 01/09/2016 Val.: 30/09/2018	33049990	000	5102	FR	10,00	38,1300	0,00	381,30	0,00	0,00	0,00	00	00
0000266	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg + dipirona 250 mg compr. Lote: 146116 Qtde: 55.000,000 Fab.: 01/05/2017 Val.: 30/05/2019	30049069	000	5102	CPR	5.000,00	0,3860	0,00	1.930,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0000393	Ceftriaxona 500 mg. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%)inj. Lote: 470855A Qtde: 0,000 Fab.: 01/09/2016 Val.: 30/09/2018	30042059	000	5102	AMP	7,00	5,4500	0,00	38,15	0,00	0,00	0,00	00	00
0001198	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10MG (GEN-CI MED) Lote: 1703100 Qtde: 199.110,000 Fab.: 01/02/2017 Val.: 28/02/2019	30049099	000	5102	CPR	6.180,00	0,1600	0,00	988,80	0,00	0,00	0,00	00	00
0001099	Doxiciclina 100 mg. dragea Lote: 181059 Qtde: 40.100,000 Fab.: 01/01/2017 Val.: 30/01/2019	30049099	000	5102	CPR	200,00	0,1300	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0000449	FEMPROCUMONA 3MG - COMP Lote: RJ0724 Qtde: 0,000 Fab.: 23/06/2016 Val.: 13/08/2018	30049099	000	5102	CPR	100,00	0,3300	0,00	33,00	0,00	0,00	0,00	00	00

Entrada em
13 / 07 / 17

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 12/7/17
Recebido

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

Dados Adicionais

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME FISCAL DA MICRO EMPRESA E DAS EMPRESAS DE PEQUENO PORTE - DE ACORDO COM A LC 123/2006. Dados Bancários para Depósito: Banco Cecred (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9 Nota fiscal ref. Licitação: PP Nº8/2017- aut de fornecimento 2163/2017	

Medicamentos Ltda os produtos constantes na nota fiscal ao lado

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	NFe nº 00.002.776 Série 002

15144

A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda
Av Guiomar De Jesus Lopes 143 Slb
Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR
Fone: (46)3524-3136 - CEP: 85.602-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

Nº.: **00.002.776**
Série: **002**
Folha: **1 de 1**

Chave de Acesso
4117.0710.8698.9000.0126.5500.2000.0027.7610.0002.7760

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

Natureza da Operação		Protocolo e Data de Autorização de Uso
VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS		141170117631234 24/07/2017 14:41:35
Inscrição Estadual ou RG	**Inscrição Estadual do Substituto Tributário**	**CNPJ ou CPF**
9048218374		10.869.890/0001-26

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social				
Consórcio Intermunicipal De Saúde			CNPJ ou CPF	Data de Emissão
Endereço		000139	00.136.858/0001-88	24/07/2017
Rua Osvaldo Aranha, 376		Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Cidade	**Fone**	Centro	85.501-037	24/07/2017
PATO BRANCO	(46)2604-0780	**Estado** PR	**Insrição Estadual ou RG** Isento	**Hora da Saída/Entrad**

Duplicatas

1	23/08/2017	R$ 2.512,80

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R$)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	26,75 % 672,17	2.512,80
Frete	**Seguro**	**Descontos**	**Outras Despesas**	**Valor do IPI**	**Valor Total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.512,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa	UF	CNPJ
Davisa Distribuidora De Medicamentos Ltda	0 - Emitente		000-0000	PR	10.869.890/0001-26
Endereço	**Cidade**			**UF**	**Insrição Estadual ou RG**
Av. Prefeito Guiomar De Jesus Lopes	FRANCISCO BELTRAO			PR	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
6				0,000	0,000

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0000637	Propionato de Clobetasol mg/g - pomada dermatológica 30 g. Lote: 27400117 Qtde: 0,000 Fab.: 01/01/2017 Val.: 30/01/2019	30049099	000	5102	BNG	80,00	5,5350	0,00	442,80	0,00	0,00	0,00	00	00
0001512	Ceftriaxona 1 g. IM c/ diluente (LIDOCAINA 1%) inj. Lote: 2654105 Qtde: 2.130,000 Fab.: 01/06/2016 Val.: 28/02/2018	30049099	000	5102	FR/A	250,00	8,2800	0,00	2.070,00	0,00	0,00	0,00	00	00

25/07/17

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 24/7/17

Recebido

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

Dados Adicionais

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME FISCAL DA MICRO EMPRESA E DAS EMPRESAS DE PEQUENO PORTE - DE ACORDO COM A LC 123/2006.
Dados Bancários para Depósito: Banco Cecred (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9
Nota fiscal ref. Licitação: PP Nº8/2017- aut de fornecimento 2163/2017.

Reservado ao Fisco

Recebemos de A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda os produtos constantes na nota fiscal ao lado

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	NFe nº 00.002.810 Série 002
	15145	

A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda
Av Guiomar De Jesus Lopes 143 Slb
Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR
Fone: (46)3524-3136 - CEP: 85.602-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

Nº.: **00.002.810**
Série: **002**
Folha: **1 de 1**

Chave de Acesso
4117.0710.8698.9000.0126.5500.2000.0028.1010.0002.8107

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

Natureza da Operação		Protocolo e Data de Autorização de Uso
VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS		141170120027853 27/07/2017 15:00:14
Inscrição Estadual ou RG	**Inscrição Estadual do Substituto Tributário**	**CNPJ ou CPF**
9048218374		10.869.890/0001-26

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social			CNPJ ou CPF	Data de Emissão
Consórcio Intermunicipal De Saúde		000139	00.136.858/0001-88	27/07/2017
Endereço		**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
Rua Osvaldo Aranha, 376		Centro	85.501-037	27/07/2017
Cidade	**Fone**	**Estado**	**Insrição Estadual ou RG**	**Hora da Saída/Entrad**
PATO BRANCO	(46)2604-0780	PR	Isento	

Duplicatas

1	26/08/2017	R$ 5.285,32

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R$)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	27,93 % 1.476,08	5.285,32
Frete	**Seguro**	**Descontos**	**Outras Despesas**	**Valor do IPI**	**Valor Total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.285,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social		Frete por Conta	Código ANTT	Placa	UF	CNPJ
Davisa Distribuidora De Medicamentos Ltda		0 - Emitente		000-0000	PR	10.869.890/0001-26
Endereço		**Cidade**			**UF**	**Insrição Estadual ou RG**
Av. Prefeito Guiomar De Jesus Lopes		FRANCISCO BELTRAO			PR	
Quantidade	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso Bruto**		**Peso Liquido**
8				0,000		0,000

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0000135	Levotiroxina sódica 175 mcg- comp Lote: BR80611 Qtde: 0,000 Fab.: 01/11/2016 Val.: 30/10/2018	30043981	000	5102	CPR	480,00	0,2170	0,00	104,16	0,00	0,00	0,00	00	00
0000768	Brometo de N-Butilescopolamina 10 mg+ paracetamol 500 mg- comp Lote: 1604281 Qtde: 7.280,000 Fab.: 01/05/2016 Val.: 31/05/2018	30049099	000	5102	CPR	5.000,00	0,4190	0,00	2.095,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0001511	Ceftriaxona 500 mg. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%)inj. Lote: 5281027 Qtde: 127,000 Fab.: 01/05/2016 Val.: 30/05/2018	30049099	000	5102	FR/A	13,00	5,4500	0,00	70,85	0,00	0,00	0,00	00	00
000372	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr. Lote: 17N0020 Qtde: 0,000 Fab.: 01/01/2017 Val.: 30/12/2018	30049099	000	5102	CPR	368,00	3,0200	0,00	1.111,36	0,00	0,00	0,00	00	00
0000449	FEMPROCUMONA 3MG - COMP Lote: RJ0725 Qtde: 0,000 Fab.: 01/07/2015 Val.: 30/08/2018	30049099	000	5102	CPR	1.000,00	0,3300	0,00	330,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0001242	Levotiroxina Sódica 200 mcg compr Lote: BR80969 Qtde: 0,000 Fab.: 01/09/2016 Val.: 30/08/2018	30049099	000	5102	CPR	300,00	0,4060	0,00	121,80	0,00	0,00	0,00	00	00
0000276	Levotiroxina 75 mg - compr Lote: BR79707 Qtde: 0,000 Fab.: 01/07/2016 Val.: 30/07/2018	30043981	000	5102	CPR	9.000,00	0,1410	0,00	1.269,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0000522	Levotiroxina sódica 150 mcg- comp Lote: BR82954 Qtde: 0,000 Fab.: 01/11/2016 Val.: 30/10/2018	30043981	000	5102	CPR	990,00	0,1850	0,00	183,15	0,00	0,00	0,00	00	00

Entrada em 31/07/17

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 28/7/17

Dados Adicionais

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME FISCAL DA MICRO EMPRESA E DAS EMPRESAS DE PEQUENO PORTE - DE ACORDO COM A LC 123/2006.
Dados Bancários para Depósito: Banco Cecred (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9
Nota fiscal ref. Licitação: PP Nº8/2017- aut de fornecimento 2163/2017

Reservado ao Fisco

Recebido

DAVISA
Distribuidora de Medicamentos

A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda
Av Guiomar De Jesus Lopes 143 Slb
Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR
Fone: (46)3524-3136 - CEP: 85.602-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
Nº.: **00.002.817**
Série: **002**
Folha: **1 de 1**

Chave de Acesso
4117.0710.8698.9000.0126.5500.2000.0028.1710.0002.8175

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

15146

Natureza da Operação		Protocolo e Data de Autorização de Uso
VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS		141170120467878 28/07/2017 8:48:55
Inscrição Estadual ou RG	**Inscrição Estadual do Substituto Tributário**	**CNPJ ou CPF**
9048218374		10.869.890/0001-26

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social			CNPJ ou CPF	Data de Emissão
Consórcio Intermunicipal De Saúde		000139	00.136.858/0001-88	28/07/2017
Endereço		**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
Rua Osvaldo Aranha, 376		Centro	85.501-037	28/07/2017
Cidade	**Fone**	**Estado**	**Insrição Estadual ou RG**	**Hora da Saída/Entrad**
PATO BRANCO	(46)2604-0780	PR	Isento	

Duplicatas

1	27/08/2017	R$ 893,00

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R$)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	26,75 % 238,88	893,00
Frete	**Seguro**	**Descontos**	**Outras Despesas**	**Valor do IPI**	**Valor Total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	893,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social		Frete por Conta	Código ANTT	Placa	UF	CNPJ
Davisa Distribuidora De Medicamentos Ltda		0 - Emitente		000-0000	PR	10.869.890/0001-26
Endereço		**Cidade**			**UF**	**Insrição Estadual ou RG**
Av. Prefeito Guiomar De Jesus Lopes		FRANCISCO BELTRAO			PR	
Quantidade	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso Bruto**		**Peso Liquido**
1				0,000		0,000

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0000564	Meloxicam 7,5 mg - compr. Lote: 183013 Qtde: 6.300,000 Fab.: 01/06/2016 Val.: 30/06/2018	30049099	000	5102	CPR	9.500,00	0,0940	0,00	893,00	0,00	0,00	0,00	00	00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 8/8/17

Recebido

Entrada em
09/08/17

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

Dados Adicionais

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME FISCAL DA MICRO EMPRESA E DAS EMPRESAS DE PEQUENO PORTE - DE ACORDO COM A LC 123/2006. Dados Bancários para Depósito: Banco Cecred (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9 Nota fiscal ref. Licitação: PP Nº8/2017- aut de fornecimento 2163/2017	

DAVISA
Distribuição de Medicamentos

A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda
Av Guiomar De Jesus Lopes 143 Slb
Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR
Fone: (46)3524-3136 - CEP: 85.602-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
Nº.: **00.002.821**
Série: **002**
Folha: **1 de 1**

Chave de Acesso
4117.0710.8698.9000.0126.5500.2000.0028.2110.0002.8216

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

15147

Natureza da Operação		Protocolo e Data de Autorização de Uso
VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS		141170121688105 31/07/2017 9:48:01
Inscrição Estadual ou RG	**Inscrição Estadual do Substituto Tributário**	**CNPJ ou CPF**
9048218374		10.869.890/0001-26

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social		CNPJ ou CPF	Data de Emissão
Consórcio Intermunicipal De Saúde	000139	00.136.858/0001-88	31/07/2017
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
Rua Osvaldo Aranha, 376	Centro	85.501-037	31/07/2017
Cidade	**Fone**	**Estado**	**Insrição Estadual ou RG**
PATO BRANCO	(46)2604-0780	PR	Isento

Hora da Saída/Entrad

Duplicatas

1	30/08/2017	R$ 966,40

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R$)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	26,75 % 258,51	966,40
Frete	**Seguro**	**Descontos**	**Outras Despesas**	**Valor do IPI**	**Valor Total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	966,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa	UF	CNPJ
Davisa Distribuidora De Medicamentos Ltda	0 - Emitente		000-0000	PR	10.869.890/0001-26
Endereço	**Cidade**			**UF**	**Insrição Estadual ou RG**
Av. Prefeito Guiomar De Jesus Lopes	FRANCISCO BELTRAO			PR	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
1				0,000	0,000

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0000372	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr. Lote: 17N0010 Qtde: 0,000 Fab.: 01/01/2017 Val.: 30/12/2018	30049099	000	5102	CPR	320,00	3,0200	0,00	966,40	0,00	0,00	0,00	00	00

Entrada em
09/08/17

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 8/8/17
Recebido

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

Dados Adicionais

Informações Complementares
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME FISCAL DA MICRO EMPRESA E DAS EMPRESAS DE PEQUENO PORTE - DE ACORDO COM A LC 123/2006.
Dados Bancários para Depósito: Banco Cecred (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9
Nota fiscal ref. Licitação: PP Nº8/2017- aut de fornecimento 2163/2017

Reservado ao Fisco

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

2018

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 46313-3550 Fax: 46331-3555
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 2483/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	24/2017
Data do Processo:	15148 03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	233
Data da Adjudicação:	04/08/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3187)

Folha: 1/2

Fornecedor:	**AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda**		Código: 1488	Telefone:	463524-3136
Endereço:	Avenida Prefeito Guiomar Lopes, 143, Sal			Banco:	
Cidade:	Francisco Beltrão - PR - CEP: 85602-510			Agência:	
CNPJ:	10.869.890/0001-26	Inscrição Estadual:	90482183-74	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: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
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 MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

30/8 MICHEL - 16:00H

Observações:

NOTIFICAR ITEM 621

	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
98	80,000	BISN	Betametasona+cetoconazol+ neomicina - 0,64 +20+2,5 mg/g - 30 gr pomada (04-06-2641)	PHARLAB	3,05	244,00
110	20,000	FR	Brometo de ipratrópio + bromidrato fenoterol 0,021 + 0,050 mg/dose 10 ml, acompanhado de bocal (04-06-1965)	BOEHRINGER	11,80	236,00
114	13.500,000	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg + dipirona 250 mg compr. (04-06-1825)	PHARLAB	0,386	5.211,00
118	1.100,000	UND	Brometo de N-Butilescopolamina 10 mg+ paracetamol 500 mg- comp (04-06-4280)	GEOLAB	0,419	460,90
167	100,000	AMP	Ceftriaxona 1 g. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%) inj. (04-06-4319)	EUROFARMA	8,28	828,00
181	~~7.005,000~~ 1890	UND	Ciclobenzaprina 10 mg compr. (04-06-1991)	CIMED	0,16	1.264,80
281	250,000	FR	Deltametrina 0,2mg/ml - 100 ml. Shampoo (04-06-2004)	IFAL	9,84	2.460,00
345	1.400,000	UND	Doxiciclina 100 mg. dragea (04-06-2032)	PHARLAB	0,13	182,00
361	176,000	UND	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr. (04-06-2040)	SANOFI	3,02	531,52
381	250,000	UND	Femprocumona 3 mg - compr. (04-06-2514)	EURO FARMA	0,33	82,50
455	20,000	FR	Hidroxiquinolina+Trietanolamina 0,4+140 mg- gotas otológicas-8 ml (04-06-4283)	ALCON	8,61	172,20
491	~~8.600,000~~ 8530	UND	Levotiroxina 75 mg - compr (04-06-4173)	MERCK	0,141	1.212,60
494	1.500,000	UND	Levotiroxina sódica 175 mcg- comp (04-06-4296)	MERCK	0,217	325,50

Pato Branco, 4 de Agosto de 2017

Ivan Regis Ziem

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 46313-3550 Fax: 46331-3555
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 2483/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	15149 24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	233
Data da Adjudicação:	04/08/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3187)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
528	5.000,000	UND	Meloxicam 7,5 mg - compr. (04-06-3021)	PHARLAB	0,094	470,00
599	180,000	UND	Oxcarbazepina 600 mg compr. (46-01-0088) PREV.	RAMBAYX	0,83	149,40
621	450,000	FR	[illegible] DEPOIS DO FERIADO 1619	[illegible]	[illegible]	[illegible]
646	390,000	UND	Progesterona 100 mg - cáps. (04-06-4209)	BESINS	1,427	556,53
652	30,000	BISN	Propionato de Clobetasol mg/g - pomada dermatológica 30 g. (04-06-2215)	EMS	5,535	166,05

(Valores expressos em Reais R$)

Total Geral:	16.213,50
Desconto:	0,00
Total Líquido:	16.213,50

Pato Branco, 4 de Agosto de 2017

Ivan Regis Ziem

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15150

Re: AF 2483/2484 (2º ENVIO) CONFIRMEM POR FAVOR

De: DAVISA MEDICAMENTOS
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: AF 2483/2484 (2º ENVIO) CONFIRMEM POR FAVOR
Data: 14/08/2017 19:13

recebido

Em Segunda-feira, 14 de Agosto de 2017 15:06, Compras - CONIMS <compras@conims.com.br> escreveu:

Bom dia...

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

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: 2483/2484

Cordialmente,

Ivan Regis Ziem

Coordenador do Setor de Compras, Almoxarifado, Manutenção e Frotas
Consórcio Intermunicipal de Saúde

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

Recebemos de A R Florenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda os produtos constantes na nota fiscal ao lado

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	NFe nº 00.002.847 Série 002

DAVISA Distribuidora de Medicamentos

A R Florenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda
Av Guiomar De Jesus Lopes 143 Slb
Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR
Fone: (46)3524-3136 - CEP: 85.602-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
Nº.: **00.002.847**
Série: **002**
Folha: **1 de 1**

15151

Chave de Acesso
4117.0810.8698.9000.0126.5500.2000.0028.4710.0002.8470

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no sitê da SEFAZ autorizadora.

Natureza da Operação	Protocolo e Data de Autorização de Uso
VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS	141170128667432 10/08/2017 10:44:31

Inscrição Estadual ou RG	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	CNPJ ou CPF
9048218374		10.869.890/0001-26

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social		CNPJ ou CPF	Data de Emissão
Consórcio Intermunicipal De Saúde	000139	00.136.858/0001-88	10/08/2017

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua Osvaldo Aranha, 376	Centro	85.501-037	10/08/2017

Cidade	Fone	Estado	Insrição Estadual ou RG	Hora da Saída/Entrad
PATO BRANCO	(46)2604-0780	PR	Isento	

Duplicatas

1	09/09/2017	R$ 8.658,30

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R$)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	21,94 % 1.899,22	8.658,30

Frete	Seguro	Descontos	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.658,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa	UF	CNPJ
Davisa Distribuidora De Medicamentos Ltda	0 - Emitente		000-0000	PR	10.869.890/0001-26

Endereço	Cidade	UF	Insrição Estadual ou RG
Av. Prefeito Guiomar De Jesus Lopes	FRANCISCO BELTRAO	PR	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
8				0,000	0,000

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
0000564	Meloxicam 7,5 mg - compr. Lote: 183013 Qtde: 1.300,000 Fab.: 01/06/2016 Val.: 30/06/2018	30049099	000	5102	CPR	5.000,00	0,0940	0,00	470,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0000874	Betametasona+cetoconazol+ neomicina - 0,64 +pomada 20+2,5 mg/g - 30 gr Lote: 166014 Qtde: 1.420,000 Fab.: 01/10/2016 Val.: 30/10/2018	30049099	000	5102	BNG	80,00	3,0500	0,00	244,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0000266	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg + dipirona 250 mg compr. Lote: 146116 Qtde: 34.500,000 Fab.: 01/05/2017 Val.: 30/05/2019	30049069	000	5102	CPR	13.500,00	0,3860	0,00	5.211,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0000768	Brometo de N-Butilescopolamina 10 mg+ paracetamol 500 mg- comp Lote: 1604281 Qtde: 6.180,000 Fab.: 01/05/2016 Val.: 31/05/2018	30049099	000	5102	CPR	1.100,00	0,4190	0,00	460,90	0,00	0,00	0,00	00	00
0001512	Ceftriaxona 1 g. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%) in). Lote: 2654105 Qtde: 1.630,000 Fab.: 01/06/2016 Val.: 28/02/2018	30049099	000	5102	FR/A	100,00	8,2800	0,00	828,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0001198	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10MG (GEN-CI MED) Lote: 1703100 Qtde: 148.825,000 Fab.: 01/02/2017 Val.: 28/02/2019	30049099	000	5102	CPR	7.890,00	0,1600	0,00	1.262,40	0,00	0,00	0,00	00	00
0001099	Doxiciclina 100 mg. dragea Lote: 181059 Qtde: 37.700,000 Fab.: 01/01/2017 Val.: 30/01/2019	30049099	000	5102	CPR	1.400,00	0,1300	0,00	182,00	0,00	0,00	0,00	00	00

Entrada em 15/09/17

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente. Consórcio Intermunicipal de Saúde em 15/8/17

Recebido

Dados Adicionais

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME FISCAL DA MICRO EMPRESA E DAS EMPRESAS DE PEQUENO PORTE - DE ACORDO COM A LC 123/2006. Dados Bancários para Depósito: Banco Cecred (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9 Nota fiscal ref. Licitação: PP Nº8/2017- aut de fornecimento 2483/2017	

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15174

Pato Branco/PR, 16 de outubro de 2017.

Ofício nº 1.026/Lic.

À

AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
A/C Setor Licitações – Responsável

Ref.: Pregão Presencial 008/2017 – Desistência do Item 361 e Item 621

Em resposta ao pedido de desistência do **ITEM 361** (Espiramicina 1,5 M.U.I. compr.) e **ITEM 621** (Permetrina 60 ml shampoo), a qual alega motivo superveniente para realização da entrega cujo os fornecedores informam não haver previsão para entrega, informamos o **INDEFERIMENTO**, por falta de documentação comprobatória.

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 A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda os produtos constantes na nota fiscal ao lado		NFe nº 00.003.173 Série 002
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor 15175	

DAVISA Distribuidora de Medicamentos

A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda
Av Guiomar De Jesus Lopes 143 Slb
Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

Nº.: **00.003.173**
Série: **002**
Folha: **1 de 1**

Chave de Acesso
4117.1010.8698.9000.0126.5500.2000.0031.7310.0003.1730

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

Natureza da Operação		Protocolo e Data de Autorização de Uso
VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS		141170176004349 27/10/2017 8:54:21
Inscrição Estadual ou RG	**Inscrição Estadual do Substituto Tributário**	**CNPJ ou CPF**
9048218374		10.869.890/0001-26

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social		CNPJ ou CPF	Data de Emissão
Consórcio Intermunicipal De Saúde	000139	00.136.858/0001-88	27/10/2017
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
Rua Osvaldo Aranha, 376	Centro	85.501-037	27/10/2017
Cidade	**Fone**	**Estado**	**Insrição Estadual ou RG**	**Hora da Saída/Entrad**
PATO BRANCO	(46)2604-0780	PR	Isento	

Duplicatas

1	26/11/2017	R$ 966,40

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R$)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	26,75 % 258,51	966,40
Frete	**Seguro**	**Descontos**	**Outras Despesas**	**Valor do IPI**	**Valor Total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	966,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa	UF	CNPJ
Davisa Distribuidora De Medicamentos Ltda	0 - Emitente		000-0000	PR	10.869.890/0001-26
Endereço	**Cidade**			**UF**	**Insrição Estadual ou RG**
Av. Prefeito Guiomar De Jesus Lopes	FRANCISCO BELTRAO			PR	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1				0,000	0,000

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0000372	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr. Lote: 17N0060 Qtde: 320,000 Fab.: 01/05/2017 Val.: 30/05/2019	30049099	000	5102	CPR	320,00	3,0200	0,00	966,40	0,00	0,00	0,00	00	00

20 CX

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 30/10/17
Recebido

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

Dados Adicionais

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME FISCAL DA MICRO EMPRESA E DAS EMPRESAS DE PEQUENO PORTE - DE ACORDO COM A LC 123/2006. Dados Bancários para Depósito: Banco Cecred (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9 Nota fiscal ref. Licitação: PP Nº8/2017- aut de fornecimento 2558/2017	

Recebemos de A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda os produtos constantes na nota fiscal ao lado		NFe nº 00.003.172 Série 002
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor 15179	

DAVISA Distribuidora de Medicamentos

A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda
Av Guiomar De Jesus Lopes 143 Slb
Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

Nº.: **00.003.172**
Série: **002**
Folha: **1 de 1**

Chave de Acesso
4117.1010.8698.9000.0126.5500.2000.0031.7210.0003.1724

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

Natureza da Operação		Protocolo e Data de Autorização de Uso
VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS		141170176003791 27/10/2017 8:53:44
Inscrição Estadual ou RG	**Inscrição Estadual do Substituto Tributário**	**CNPJ ou CPF**
9048218374		10.869.890/0001-26

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social		CNPJ ou CPF	Data de Emissão
Consórcio Intermunicipal De Saúde 000139		00.136.858/0001-88	27/10/2017
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
Rua Osvaldo Aranha, 376	Centro	85.501-037	27/10/2017
Cidade	**Fone**	**Estado**	**Insrição Estadual ou RG** / **Hora da Saída/Entrad**
PATO BRANCO	(46)2604-0780	PR	Isento

Duplicatas

1	26/11/2017	R$ 531,52

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R$)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	26,75 % 142,18	531,52
Frete	**Seguro**	**Descontos**	**Outras Despesas**	**Valor do IPI**	**Valor Total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	531,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa	UF	CNPJ
Davisa Distribuidora De Medicamentos Ltda	0 - Emitente		000-0000	PR	10.869.890/0001-26
Endereço	**Cidade**			**UF**	**Insrição Estadual ou RG**
Av. Prefeito Guiomar De Jesus Lopes	FRANCISCO BELTRAO			PR	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1				0,000	0,000

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0000372	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr. Lote: 17N0060 Qtde: 320,000 Fab.: 01/05/2017 Val.: 30/05/2019	30049099	000	5102	CPR	176,00	3,0200	0,00	531,52	0,00	0,00	0,00	00	00

11 CX

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 30,10,17
Recebido

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

Dados Adicionais

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME FISCAL DA MICRO EMPRESA E DAS EMPRESAS DE PEQUENO PORTE - DE ACORDO COM A LC 123/2006. Dados Bancários para Depósito: Banco Cecred (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9 Nota fiscal ref. Licitação: PP Nº8/2017- aut de fornecimento 2483/2017	

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15177

OFICIO 1084 - CANCELAMENTO DE ITEM

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **fiorenzanomed@yahoo.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1084 - CANCELAMENTO DE ITEM
Data: 30/10/2017 10:38
20171030083... .pdf **67.87 KB**

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE CANCELAMENTO DO ITEM 361 DO PR 008/2017 E ATA,
FAVOR IMPRIMIR EM 2 VIAS , ASSINAR , CARIMBAR E ENVIAR AO CONIMS PARA ASSINATURA DO NOSSO PRESIDENTE.

--
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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/10/30 10:34:14
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.30.2017 08:30:32 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15178

ATA COM INCLUSÃO ITEM 361

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **licita04@agilmedicamentos.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: ATA COM INCLUSÃO ITEM 361
Data: 30/10/2017 10:41
AGIL(inclus... .pdf **24.86 KB**

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, ATA COM A INCLUSÃO DO ITEM 361 DO PR 008/2017,
FAVOR IMPRIMIR EM 2 VIAS , ASSINAR , CARIMBAR E ENVIAR AO CONIMS PARA ASSINATURA DO NOSSO PRESIDENTE.

--
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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15179

Pato Branco/PR, 30 de outubro de 2017.

Oficio nº 1084/Lic.

À
AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 008/2017 – Pedido de Cancelamento de Item

Em resposta ao pedido de cancelamento do **ITEM 361** (Espiramicina 1,5 M.U.I. compr.), no qual a empresa alegou a falta no abastecimento da matéria prima, informamos o **deferimento**, sendo o mesmo cancelado e repassado ao segundo colocado.

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15180

RES: OFICIO 1075 - PROPOSTA

De: **Leandro Santini**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: OFICIO 1075 - PROPOSTA
Data: 27/10/2017 14:19

SANOFI 18-05-17.pdf **52.30 KB** ESPIRAMICIN... .pdf **195.99 KB**

Boa tarde

Aceitamos o item no valor proposto

AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 20.590.555/0001-48 / INSCRIÇÃO ESTADUAL : 9067623905

AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, N.º 418 – BAIRRO CRISTO REI – CEP: 85.602-510

FONE : 04635236613

FRANCISCO BELTRAO – PARANÁ

EMAIL: licita04@agilmedicamentos.com.br

De: LICITACAO - CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: sexta-feira, 27 de outubro de 2017 07:59
Para: licita04@agilmedicamentos.com.br; faturamento@agilmedicamentos.com.br
Assunto: OFICIO 1075 - PROPOSTA

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 361 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS SUA RESPOSTA COM A MÁXIMA BREVIDADE.

--

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15181

OFICIO 1075 - PROPOSTA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **licita04@agilmedicamentos.com.br ,faturamento@agilmedicamentos.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1075 - PROPOSTA
Data: 27/10/2017 07:58
20171027055... .pdf **95.15 KB**

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 361 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS SUA RESPOSTA COM A MÁXIMA BREVIDADE.

--
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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/10/27 07:55:11
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.27.2017 05:51:27 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15182

Pato Branco/PR, 27 de outubro de 2017.

Oficio nº 1075/Lic.

À
ÁGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Att. Setor de Licitações - Responsáveis
Prezados Senhores

Devido à proponente vencedora no processo licitatório Pregão Presencial nº 008/2017, 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
361	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr.	UND	9.500	SANOFI	3,8800

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,

Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15183

Enc: OFICIO 1074 - PROPOSTA

De: **A.G. KIENEN - Ricardo**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Enc: OFICIO 1074 - PROPOSTA
Data: 26/10/2017 09:11
20171026055... .pdf **91.91 KB**

Bom dia Samir,

Em resposta ao ofício nº 1074/Lic., venho através deste informar a não aceitação do item nº 361 devido a falta dele no mercado.
Fico a disposição para maiores esclarecimentos.

Att.

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

De: LICITACAO - CONIMS
Data: quinta-feira, 26 de outubro de 2017 07:02
Para: licitacao@agkvida.com.br
Assunto: OFICIO 1074 - PROPOSTA

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 361 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, FICAMOS NO AGUARDO DE UMA RESPOSTA COM BREVIDADE.

--
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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/10/26 07:59:27
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.26.2017 05:55:46 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15184

OFICIO 1074 - PROPOSTA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **licitacao@agkvida.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1074 - PROPOSTA
Data: 26/10/2017 08:02
20171026055... .pdf **92.54 KB**

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 361 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, FICAMOS NO AGUARDO DE UMA RESPOSTA COM BREVIDADE.

--
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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/10/26 07:59:27
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.26.2017 05:55:46 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15185

Pato Branco/PR, 24 de outubro de 2017.

Oficio nº 1074/Lic.

À
A. G. KIENEN
Att. Setor de Licitações - Responsáveis
Prezados Senhores

Devido à proponente vencedora no processo licitatório Pregão Presencial nº 008/2017, 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
361	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr.	UND	9.500	SANOFI	3,2400

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,

Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15186

OFICIO 1064 - PROPOSTA PR 008/2017

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **licita@medigram.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1064 - PROPOSTA PR 008/2017
Data: 24/10/2017 14:29
20171024122... .pdf **99.98 KB**

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 361 DO PR 08/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS SUA RESPOSTA COM BREVIDADE.

--
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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/10/24 14:26:43
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.24.2017 12:22:58 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15187

RES: OFICIO 1064 - PROPOSTA PR 008/2017

De: **Luis - Farmaceutico**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: OFICIO 1064 - PROPOSTA PR 008/2017
Data: 25/10/2017 10:39
image002.jpg **7.46 KB** image003.jpg **7.90 KB**

Neste valor não temos condições de entregar, o valor para entrega atual é 3,4560.

Att.

LUÍS FERNANDO PARISE

FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL

DPTO. COMPRAS

CRF 24322

ILG COMERCIAL

Rua Itacolomi 361 - Centro
Pato Branco - 85505-050
46 3225 1002
www.medigram.com.br
Medigram

De: Licita [mailto:licita@medigram.com.br]
Enviada em: quarta-feira, 25 de outubro de 2017 10:29
Para: farmaceutico@medigram.com.br
Assunto: ENC: OFICIO 1064 - PROPOSTA PR 008/2017
Prioridade: Alta

Regina Marmentini

Setor de Licitações

Nutricionista CRN8 9438

(46) 3225 1002

Rua Itacolomi 361 - Centro
Pato Branco - 85505-050
46 3225 1002
www.medigram.com.br
Medigram

De: LICITACAO - CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: terça-feira, 24 de outubro de 2017 14:30
Para: licita@medigram.com.br
Assunto: OFICIO 1064 - PROPOSTA PR 008/2017

BOA TARDE

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15188

Pato Branco/PR, 24 de outubro de 2017.

Oficio nº 1064/Lic.

À
GRAMS & GRAMS LTDA.
Att. Setor de Licitações - Responsáveis
Prezados Senhores

Devido à proponente vencedora no processo licitatório Pregão Presencial nº 008/2017, 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
361	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr.	UND	9.500	SANOFI	3,0300

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,

SAMIR KALINOSKI
Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Relação dos Itens Adjudicados por Processo / Licitação (Período de 01/01/2017 a 24/10/2017)

Item	Material	Descrição do Material	Un.Med.	Qtde.Cotada	Qtde.Adjud.	Preço Unitário	Preço Total
Processo / Ano: 24/2017 **Licitação:** 8/2017 - PR **Data de Homologação:** 10/05/2017 **Registro de Preço:** Sim							
Fornecedor.....: 1488 - AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda **Tabela/Catálogo:**							
Adjudicação.....: 233 - Data: 04/08/2017 **Centro de Custo:**							
361	04-06-2040	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr.	UND	12.000,000	176,000	3,02	531,52
		TOTAIS ---------->			176,000		531,52
Processo / Ano: 24/2017 **Licitação:** 8/2017 - PR **Data de Homologação:** 10/05/2017 **Registro de Preço:** Sim							
Fornecedor.....: 1488 - AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda **Tabela/Catálogo:**							
Adjudicação.....: 283 - Data: 07/08/2017 **Centro de Custo:**							
361	04-06-2040	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr.	UND	12.000,000	320,000	3,02	966,40
		TOTAIS ---------->			320,000		966,40
Processo / Ano: 24/2017 **Licitação:** 8/2017 - PR **Data de Homologação:** 10/05/2017 **Registro de Preço:** Sim							
Fornecedor.....: 1488 - AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda **Tabela/Catálogo:**							
Adjudicação.....: 305 - Data: 01/09/2017 **Centro de Custo:**							
361	04-06-2040	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr.	UND	12.000,000	2.240,000	3,02	6.764,80
		TOTAIS ---------->			2.240,000		6.764,80
Processo / Ano: 24/2017 **Licitação:** 8/2017 - PR **Data de Homologação:** 10/05/2017 **Registro de Preço:** Sim							
Fornecedor.....: 1488 - AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda **Tabela/Catálogo:**							
Adjudicação.....: 353 - Data: 12/09/2017 **Centro de Custo:**							
361	04-06-2040	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr.	UND	12.000,000	300,000	3,02	906,00
		TOTAIS ---------->			300,000		906,00

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Relação dos Itens Adjudicados por Processo / Licitação (Período de 01/01/2017 a 24/10/2017)

1590

Item	Material	Descrição do Material	Un.Med.	Qtde.Cotada	Qtde.Adjud.	Preço Unitário	Preço Total
Processo / Ano: 24/2017 **Licitação: 8/2017 - PR** **Data de Homologação: 10/05/2017** **Registro de Preço: Sim**							
Fornecedor.....: 1488 **- AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda** **Tabela/Catálogo:**							
Adjudicação.....: 10 **- Data: 12/05/2017** **Centro de Custo:**							
361	04-06-2040	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr.	UND	12.000,000	500,000	3,02	1.510,00
		TOTAIS ----------->			500,000		1.510,00
Processo / Ano: 24/2017 **Licitação: 8/2017 - PR** **Data de Homologação: 10/05/2017** **Registro de Preço: Sim**							
Fornecedor.....: 1488 **- AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda** **Tabela/Catálogo:**							
Adjudicação.....: 70 **- Data: 02/06/2017** **Centro de Custo:**							
361	04-06-2040	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr.	UND	12.000,000	1.000,000	3,02	3.020,00
		TOTAIS ----------->			1.000,000		3.020,00
Processo / Ano: 24/2017 **Licitação: 8/2017 - PR** **Data de Homologação: 10/05/2017** **Registro de Preço: Sim**							
Fornecedor.....: 1488 **- AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda** **Tabela/Catálogo:**							
Adjudicação.....: 125 **- Data: 02/06/2017** **Centro de Custo:**							
361	04-06-2040	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr.	UND	12.000,000	400,000	3,02	1.208,00
		TOTAIS ----------->			400,000		1.208,00
Processo / Ano: 24/2017 **Licitação: 8/2017 - PR** **Data de Homologação: 10/05/2017** **Registro de Preço: Sim**							
Fornecedor.....: 1488 **- AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda** **Tabela/Catálogo:**							
Adjudicação.....: 167 **- Data: 10/07/2017** **Centro de Custo:**							
361	04-06-2040	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr.	UND	12.000,000	688,000	3,02	2.077,76
		TOTAIS ----------->		2588	688,000		2.077,76

9500

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Relação dos Itens Adjudicados por Processo / Licitação (Período de 01/01/2017 a 24/10/2017)

Item	Material	Descrição do Material	Un.Med.	Qtde.Cotada	Qtde.Adjud.	Preço Unitário	Preço Total
Processo / Ano: 24/2017		**Licitação: 8/2017 - PR**	**Data de Homologação: 10/05/2017**		**Registro de Preço: Sim**		
Fornecedor.....: 1488		**- AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda**			**Tabela/Catálogo:**		
Adjudicação.....: 371		**- Data: 05/10/2017**	**Centro de Custo:**				
361	04-06-2040	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr.	UND	12.000,000	2.608,000	3,02	7.876,16
		TOTAIS ----------->			2.608,000		7.876,16
		TOTAL GERAL ------>			8.232,000		24.860,64

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15192

Re: OFICIO 1026 - CONIMS - PR 008/2017

De: **AR FIORENZANO**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: OFICIO 1026 - CONIMS - PR 008/2017
Enviada em: 01/11/2017 | 15:48
Recebida em: 01/11/2017 | 15:50
PERMETRINA ... .pdf **188.08 KB**

Rafael, bom dia !

Rafa segue em anexo documento exigido para complementar a desistência do item 621 PERMETRINA SHAMPOO que encontra-se descontinuado do laboratório e em falta de outros produtores.

Aguardo retorno.

Att. Michel Marcello
46 3524 3136
AR FIORENZANO.

Em Quinta-feira, 19 de Outubro de 2017 10:22, AR FIORENZANO <fiorenzanomed@yahoo.com.br> escreveu:

Rafa, bom dia amigo !

Desculpa a demora, estava em viajem.
Meu amigo a desistência não foi aceita ?

No aguardo.

Att. Michel Marcello
46 3524 3136
AR FIORENZANO.

Em Segunda-feira, 16 de Outubro de 2017 10:08, LICITACAO - CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

Bom dia, Michel

Segue anexo Ofício em atenção a solicitação de desistência dos itens 361 e 621.

--
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: "AR FIORENZANO" <fiorenzanomed@yahoo.com.br>
Enviada: 2017/10/11 11:56:42
Para: licitacao@conims.com.br, compras@conims.com.br, compras_pedidos@conims.com.br, licitacaoconims@gmail.com, cpa@conims.com.br
Assunto: Re: URGENTE! NOTIFICAÇÃO 013/2017 - PR 008/2017 - AF 2163-2483-2558/2017 - CONIMS

Rafa, bom dia !

Segue em anexo solicitação de desistências dos 2 itens que tinha solicitado mais um prazo para entrega-los, devido a força maior e fugir de nossas possibilidades de conseguir entregar não nos resta outra alternativa a solicitar desistência e repasse ao próximo colocado.

Aguardo resposta.

Att. Michel Marcello
Analista AR F.
46 3524 3136

AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP.

15193

Em Segunda-feira, 25 de Setembro de 2017 15:14, LICITACAO - CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

Bom dia,

Segue anexo Notificação 013/2017 - Pregão Presencial nº 008/2017 - para conhecimento e providências imediatas,

sob a pena de instauração de processo administrativo para apuração de culpabilidade.

Em caso de dúvidas ficamos a disposição para maiores informações.

Por favor, acursar 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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15194

OFICIO 1123 - CANCELAMENTO DE ITEM

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **fiorenzanomed@yahoo.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1123 - CANCELAMENTO DE ITEM
Enviada em: 06/11/2017 | 09:30
Recebida em: 06/11/2017 | 09:30
20171106061... .pdf **68.25 KB**

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, OFICIO COM O CANCELAMENTO DO ITEM 621 DO PR 008/2017.

--
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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/11/06 09:18:50
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.06.2017 06:15:05 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15195

Pato Branco/PR, 06 de novembro de 2017.

Oficio nº 1123/Lic.

À
AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 008/2017 – Pedido de Cancelamento de Item

Em resposta ao pedido de cancelamento do **ITEM 621** (Permetrina 60 ml shampoo), no qual a empresa alegou a falta no abastecimento da matéria prima, informamos o **deferimento**, sendo o mesmo cancelado.

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

15196

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Notificação 18/2017

De: LICITACAO - CONIMS
Para: catluscia@cirurgicasantacruz.com.br ,denise@cirurgicasantacruz.com.br ,diulia@cirurgicasantacruz.com.br ,empenhos@cirurgicasantacruz.com.br ,felipe.berle@cirurgicasantacruz.c
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Notificação 18/2017
Data: 10/10/2017 08:32
20171010071... .pdf **2.76 MB**

Bom dia,

Segue anexo Notificação 018/2017 - Pregão Presencial nº 008/2017 - para conhecimento e providências imediatas,

sob a pena de instauração de processo administrativo para apuração de culpabilidade.

Por favor, acursar o recebimento respondendo este e-mail.

--
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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15197

NOTIFICAÇÃO Nº 018/2017
Processo Licitatório Nº 24/2017
Pregão Presencial Nº 008/2017

À
CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITAL

Assunto: Notificação de apuração de responsabilidade por Inexecução Parcial e Negativa de Contratualização das Autorizações de Fornecimento de Nº 1834/2017, Nº 2175/2017, Nº 2493/2017, Nº 2814/2017 e Nº 2815/2017.

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 nº 008/2017 que tem como objeto formação de registro de preços para formação de registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos – farmácia básica e psicotrópicos, sob Ata de Registro de Preço nº 005/2017, em especial:

"6. REGIME DE EXECUÇÃO
(...)
6.5. Uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora deverá efetuar a entrega em até 05 (dias) dias úteis.
(...)
6.7. 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.
(...)
8.4. Comunicar imediatamente à LICITADA (CONIMS) toda e qualquer irregularidade ou dificuldade que impossibilite a execução deste contrato.

CONSIDERANDO que a licitada recebeu as Autorizações de Fornecimento (AF) na data de **14/06/2017** (AF-1834/2017), **12/07/2017** (AF-2175/2017), **15/08/2017** (AF-2493/2017), **14/09/2017** (AF-2814/2017 e 2815/2017), tendo como prazo máximo de entrega 05 (cinco) dias úteis, e até presente data não apresentou motivo superveniente do atraso e nem executou em sua totalidade a entrega dos itens conforme segue:

INEXECUÇÃO PARCIAL - AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE Nº 1834/2017						
ITEM	**ESPECIFICAÇÃO**	**MARCA**	**SALDO. PENDENTE**	**APRESEN-TAÇÃO**	**VALOR UN. (R$)**	**TOTAL (R$)**
571	Nimodipina 30 mg – compr. Cancelado. Of. 737	BRAINFARMA	~~900~~	CX COM 30	0,12	108,00
					Total Geral (R$):	108,00

INEXECUÇÃO PARCIAL - AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE Nº 2175/2017						
ITEM	**ESPECIFICAÇÃO**	**MARCA**	**SALDO. PENDENTE**	**APRESEN-TAÇÃO**	**VALOR UN. (R$)**	**TOTAL (R$)**
571	Nimodipina 30 mg – compr. Cancelado. Of. 737	BRAINFARMA	~~300~~	CX COM 30	0,12	36,00
					Total Geral (R$):	36,00

INEXECUÇÃO PARCIAL - AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE Nº 2493/2017						
ITEM	**ESPECIFICAÇÃO**	**MARCA**	**SALDO. PENDENTE**	**APRESEN-TAÇÃO**	**VALOR UN. (R$)**	**TOTAL (R$)**
101	Biperideno 2 mg – compr.	UNIÃO QUIMICA	300	CX COM 75	0,149	44,70
					Total Geral (R$):	44,70

NEGATIVA DE CONTRATUALIZAÇÃO - AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE Nº 2814/2017						
ITEM	**ESPECIFICAÇÃO**	**MARCA**	**SALDO. PENDENTE**	**APRESEN-TAÇÃO**	**VALOR UN. (R$)**	**TOTAL (R$)**
101	Biperideno 2 mg – compr.	UNIÃO QUIMICA	5.250	CX COM 75	0,149	782,25
429	Glibenclamida 5 mg – compr.	GEOLAB	29.700	CX COM 450	0,018	534,60
590	Omeprazol 20 mg – Cáps.	PRATI	26.320	CX COM 560	0,06	1.579,20
792	Vitaminas do complexo B – Compr.	VITAMED	8.500	CX COM 500	0,032	272,00
					Total Geral (R$):	3.168,05

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15199

NEGATIVA DE CONTRATUALIZAÇÃO - AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE Nº 2815/2017						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	SALDO. PENDENTE	APRESEN-TAÇÃO	VALOR UN. (R$)	TOTAL (R$)
101	Biperideno 2 mg – compr.	UNIÃO QUIMICA	4.950	CX COM 75	0,149	737,55
429	Lamotrigina 100 mg – compr.	TEUTO	3.000	CX COM 200	0,16	480,00
					Total Geral (R$):	1.217,55

CONSIDERANDO que a contratada foi avisada da ocorrência de infração administrativa bem como os itens ainda não entregues;

Vem o Presidente da Comissão Processante, através do Setor de Licitação, Contratos e Credenciamento, no uso de suas atribuições conferidas pela Res. 086/2017, e fundamentada na Res. 217/2013, art. 1º, seus incisos, e suas alterações, **NOTIFICAR** a licitada Cirúrgica Santa Cruz Comercio de Produtos Hospital., por inexecução parcial, para que no prazo máximo de **24 (vinte e quatro) horas**, cumpra com a execução total ou apresente defesa e comprovação formal das razões que motivaram o inadimplemento contratual.

Informa-se que toda e qualquer manifestação será aceita mediante instrumento formal enviado ao e-mail licitacao@conims.com.br do **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS**, situado na Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta, Pato Branco/PR, CEP: 85.501-530; será admitido, no entanto, aquele encaminhado pelo correio com aviso de recebimento, considerando-se como protocolo a data de postagem.

A ausência de manifestação, o não fornecimento no prazo fixado ou apresentação de defesa **sem 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.

Fica a referida empresa cientificada acerca desta Notificação, bem como do prazo para defesa e comprovação formal das razões que motivaram o inadimplemento contratual, de **24 (vinte e quatro) horas** a contar da ciência desta Notificação.

Pato Branco/PR, 09 de outubro de 2017.

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

4010

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 46313-3550 Fax: 46331-3555
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 1834/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	15200 24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	77
Data da Adjudicação:	02/06/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2353)

Folha: 1/1

Fornecedor:	**Cirúrgica Santa Cruz Comercio de Produtos Hospital**		Código: 1162	Telefone:	512107-9000
Endereço:	Coronel Oscar Rafael Jost, 1955			Banco:	
Cidade:	Santa Cruz do Sul - RS - CEP: 96815-010			Agência:	
CNPJ:	94.516.671/0001-53	Inscrição Estadual:	1080080187	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: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
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 MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

31/8 - 13:36 H. ARTHUR / MICHELE - VAI MANDAR CARTA LAB.

Observações:

BRUNO / DANA / MICHELE
20/7 ENVIOU CARTA LAB.

Notificar o item 571

Ite	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
101	~~4.000,000~~ 3945	UND	Biperideno 2 mg compr. (46-01-0008)	UNIÃO QUIMIC	0,149	596,00
429	~~25.500,000~~ 25.500	UND	Glibenclamida 5 mg compr. (04-06-2058)	GEOLAB	0,018	459,00
475	~~1.500,000~~ 1.400	UND	Lamotrigina 100 mg - compr. (46-01-0066)	TEUTO	0,16	240,00
571	900,000	UND	Nimodipina 30 mg. compr. (04-06-1880) PREV 15/9	BRAINFARMA/I	0,12	108,00
792	13.000,000	UND	Vitaminas do complexo B - compr. (04-06-2177)	VITAMED	0,032	416,00

Total Geral:	1.819,00
Desconto:	0,00
Total Líquido:	1.819,00

(Valores expressos em Reais R$)

Pato Branco, 2 de Junho de 2017

Ivan Regis Ziem

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15201

RES: Confirmação de AF

De: LICITACOES03
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: Confirmação de AF
Data: 14/06/2017 13:54

image001.jpg 771 B
image002.jpg 11.14 KB
image003.jpg 671 B
image004.jpg 922 B
image005.jpg 316 B
image006.jpg 20.96 KB

Ok, recebido

Danna karnopp
Assistente de Licitações

(51) 2107-9000 / 0800 727 6677
licitacoes03@cirurgicasantacruz.com.br
live:danna.karnopp
http://www.cirurgicasantacruz.com.br

CIRÚRGICA SANTA CRUZ 25 anos
Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

Trabalhando com você pela vida

Rua Cel. Oscar Jost, 1963
Santa Cruz do Sul – RS CEP 96815-010

Antes de imprimir, pense em seu compromisso com o Meio Ambiente e o comprometimento com os Custos.
Before printing this page think about your responsibility with the Natural Environment & Cost Saving

De: Compras - CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]
Enviada em: terça-feira, 13 de junho de 2017 13:34
Para: licitacoes03@cirurgicasantacruz.com.br; licitacoes@cirurgicasantacruz.com.br
Assunto: Confirmação de AF

Favor desconsiderar o e-mail anterior

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: 1834/1835

Cordialmente,

Ivan Regis Ziem
Coordenador do Setor de Compras, Almoxarifado, Manutenção e Frotas
Consórcio Intermunicipal de Saúde

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

1 DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

BEMOS DE CIRURGICA SANTA CRUZ COM. DE PROD. HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA

8221 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Nº: 374169
SÉRIE: 2
NF-e

RUA CORONEL OSCAR RAFAEL JOST
Nº: 1955
CENTRO
SANTA CRUZ DO SUL - RS
Fone: (51)2107-9000 CEP: 96815-010

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 374169
SÉRIE: 2
FL: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4317 0794 5166 7100 0153 5500 2000 3741 6910 2019 7638

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
143170122074814 24/07/2017 17:40:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Mercadoria Trib.		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1080080187		94.516.671/0001-53

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
8221 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	24/07/2017
ENDEREÇO			BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA AFONSO PENA N 1902, ----			ANCHIETA	85501-530	24/07/2017
MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
PATO BRANCO	(46)33133550-3586	PR		17:39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	453,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	453,60

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA - SARANDI	0 - Emitente				00.428.307/0005-11

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
EST. RS 404, N. 298, KM 03	SARANDI	RS	1330056121

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	5 VOLUME(S)			8,000	8,000

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO: Pagamento a prazo

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
374169/1	23/08/2017	453,60

NÚMERO DA FATURA / VALOR ORIGINAL: NÚMERO ORDEM / VENCIMENTO / VALOR

VALOR DE DESCONTO: NÚMERO ORDEM / VENCIMENTO / VALOR

VALOR LÍQUIDO: NÚMERO ORDEM / VENCIMENTO / VALOR

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4923	GLIBENCLAMIDA 5MG C/450 CP AD - Valor de impostos nesse item: R$ 0,00 MARCA: GEOLAB LOTE: 1703288 QTD: 25200,000 VALID: 30/04/2019	30049079	040	6102	CP	25.200,0000	0,0180	0,00	453,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Entrada em
30/07/17

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 25/7/17
RESERVADO AO FISCO
Recebido

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

766276 Nro. Pedido :766276Atendente :2551 ICMS isento conf. Livro I, Art. 23, Inciso CXV do RICMS/RSO valor correspondente a isencao do ICMS foi deduzido do preco, confome RICMS/RS ***ATENCAO SR. CLIENTE. AO RECEBER A MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. EM CASO DE AVARIA, VIOLACAO OU FALTA, FAZER IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRIGADO! *** Banco do Brasil Ag: 4044-4 CC: 5313-9, Banrisul Ag: 0340 CC: 190361750-6 TOTAL DA AF 1834/2017 EMPENHO ORDINARIO N 2353 PREGAO PRESENCIAL 8/2017

15202

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE CIRURGICA SANTA CRUZ COM. DE PROD. HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA

Nº: 370764
NF-e
SÉRIE: 2

CIRURGICA SANTA CRUZ COM. DE PROD. HOSP.
RUA CORONEL OSCAR RAFAEL JOST
Nº: 1955
CENTRO
SANTA CRUZ DO SUL - RS
Fone: (51)2107-9000 CEP: 96815-010

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 370764
SÉRIE: 2
FL: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4317 0694 5166 7100 0153 5500 2000 3707 6410 2006 0351

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
143170107094683 29/06/2017 17:36:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Mercadoria Trib./Venda de mercadoria adquirida ou rece		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1080080187	0990574405	94.516.671/0001-53

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
8221 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		00.136.858/0001-88	29/06/2017
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP / DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA AFONSO PENA N 1902, --		ANCHIETA	85501-530 / 29/06/2017
MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / HORA DA ENTRADA/SAÍDA
PATO BRANCO	(46)33133550-3586	PR	17:34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
416,00	49,92	0,00	0,00	1.232,28
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI / VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 / 1.232,28

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA - SARANDI	0 - Emitente				00.428.307/0005-11
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
EST. RS 404, N. 298, KM 03		SARANDI		RS	1330056121
QUANTIDADE	ESPÉCIE / MARCA / NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
2	VOLUME(S)	6,000		6,000	

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo				

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
370764/1	29/07/2017	1.232,28												

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9948	BIPERIDENO CLORIDRATO 2MG C/75CP AD/PED - Valor de impostos nesse item: R$ 0,00 MARCA: UNIAO QUIMICA LOTE: 1708647 QTD: 3975,000 VALID: 30/03/2019	30049069	040	6102	CP	3.975,0000	0,1490	0,00	592,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9716	LAMOTRIGINA 100MG GEN C/200CP - Valor de impostos nesse item: R$ 0,00 MARCA: TEUTO LOTE: 3853003 QTD: 1400,000 VALID: 30/04/2018	30049069	040	6102	CP	1.400,0000	0,1600	0,00	224,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8224	COMPLEXO VITAMINA B SUPLEMENTO C/500 CP - Valor de impostos nesse item: R$ 88,40 MARCA: VITAMED LOTE: A16980 QTD: 13000,000 VALID: 30/12/2018	21069030	000	6108	CP	13.000,0000	0,0320	0,00	416,00	416,00	49,92	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

761293 Nro. Pedido :761293Atendente :2551 ICMS isento conf. Livro I, Art. 23, Inciso CXV do RICMS/RSO valor correspondente a isencao do ICMS foi deduzido do prec o, confome RICMS/RS ***ATENCAO SR. CLIENTE. AO RECEBER A MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. EM CASO DE AVARIA, VIOLACAO OU FALTA, FAZER IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRIGADO! *** Banco do Brasil Ag: 4044-4 CC: 5313-9, Banrisul Ag: 0340 CC: 190361750-6 PARTE DA AF 1834/2017 EMPENHO ORDINARIO N 2353 PREGAO PRESENCIAL 8/20176.108 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a nao contribuinte 416,00 6.102 Venda Mercadoria Trib. 816,28 EC 87/2015 ICMSUFRemet: R$9,98 ICMSUFDest: R$14,98

Entrada em 03/08/17

RESERVADO AO FISCO

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 3,7,17

Recebido _____

15203

2017

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 46313-3550 Fax: 46331-3555
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2175/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	174
Data da Adjudicação:	10/07/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

15204

(Empenho Ordinário nr.: 2797)

Folha: 1/1

Fornecedor:	**Cirúrgica Santa Cruz Comercio de Produtos Hospital**		Código: 1162	Telefone:	512107-9000
Endereço:	Rua Coronel Oscar Rafael Jost, 1955			Banco:	
Cidade:	Santa Cruz do Sul - RS - CEP: 96815-010			Agência:	
CNPJ:	94.516.671/0001-53	Inscrição Estadual:	1080080187	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: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
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 MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Observações:
31/8 - 13:36 H - ARTHUR / MICHELE - VAI MANDAR CARTA LAB.
29/9 BRUNO / DANA / MICHELE
20/7 ENVIOU CARTA LAB.

Ite	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
101	8.925,000	UND	Biperideno 2 mg compr. (46-01-0008)	UNIÃO QUIMIC	0,149	1.329,83
429	23.400,000	UND	Glibenclamida 5 mg compr. (04-06-2058)	GEOLAB	0,018	421,20
571	300,000	UND	Nimodipina 30 mg compr. (04-06-1880) PREV 15/8	BRAINFARMA/I	0,12	36,00
792	17.500,000	UND	Vitaminas do complexo B - compr. (04-06-2177)	VITAMED	0,032	560,00

(Valores expressos em Reais R$)	Total Geral:	2.347,03
	Desconto:	0,00
	Total Líquido:	2.347,03

Pato Branco, 10 de Julho de 2017

Ivan Regis Ziem

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15205

RES: AF 2175

De: LICITACOES03
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: AF 2175
Data: 12/07/2017 09:23

image001.jpg 771 B
image002.jpg 11.14 KB
image003.jpg 671 B
image004.jpg 922 B
image005.jpg 316 B
image006.jpg 20.96 KB

Bom dia!

Ok, recebido.

Danna karnopp
Assistente de Licitações

(51) 2107-9000 / 0800 727 6677
licitacoes03@cirurgicasantacruz.com.br
live:danna.karnopp
http://www.cirurgicasantacruz.com.br

CIRÚRGICA SANTA CRUZ 25
Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

Trabalhando com você pela vida

Rua Cel. Oscar Jost, 1963
Santa Cruz do Sul – RS CEP 96815-010

Antes de imprimir, pense em seu compromisso com o Meio Ambiente e o comprometimento com os Custos.
Before printing this page think about your responsibility with the Natural Environment & Cost Saving

De: Compras - CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]
Enviada em: terça-feira, 11 de julho de 2017 15:25
Para: licitacoes03@cirurgicasantacruz.com.br; licitacoes@cirurgicasantacruz.com.br
Assunto: AF 2175

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: 2175

Cordialmente,

Ivan Regis Ziem
Coordenador do Setor de Compras, Almoxarifado, Manutenção e Frotas
Consórcio Intermunicipal de Saúde

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

RECEBEMOS DE CIRURGICA SANTA CRUZ COM. DE PROD. HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	8221 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Nº: 374149
SÉRIE: 2

NF-e

CIRURGICA SANTA CRUZ COM. DE PROD. HOSP.
RUA CORONEL OSCAR RAFAEL JOST
Nº: 1955
CENTRO
SANTA CRUZ DO SUL - RS
Fone: (51)2107-9000 CEP: 96815-010

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 374149
SÉRIE: 2
FL: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4317 0794 5166 7100 0153 5500 2000 3741 4910 2019 7163

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
143170122052226 24/07/2017 17:21:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Mercadoria Trib.		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
1080080187		94.516.671/0001-53

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
8221 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	24/07/2017
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA AFONSO PENA N 1902, --		ANCHIETA	85501-530	24/07/2017
MUNICÍPIO	**FONE/ FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
PATO BRANCO	(46)33133550-3586	PR		17:19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	421,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	421,20

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA - SARANDI	0 - Emitente				00.428.307/0005-11
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
EST. RS 404, N. 298, KM 03		SARANDI		RS	1330056121
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
	5 VOLUME(S)			7,000	7,000

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA		VALOR ORIGINAL		VALOR DE DESCONTO		VALOR LÍQUIDO					
Pagamento a prazo	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
	374149/1	23/08/2017	421,20									

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4923	GLIBENCLAMIDA 5MG C/450 CP AD - Valor de impostos nesse item: R$ 0,00 MARCA: GEOLAB LOTE: 1703288 QTD: 23400,000 VAL.ID: 30/04/2019	30049079	040	6102	CP	23400,0000	0,0180	0,00	421,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Entrada em 27/07/17

Entrada em

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 27/7

Recebido

RESERVADO AO FISCO

15205

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

766159 Nro. Pedido :766159Atendente :2551 ICMS isento conf. Livro I, Art. 23, Inciso CXV do RICMS/RS0 valor correspondente a isencao do ICM S foi deduzido do prec o, confome RICMS/RS ***ATENCAO SR. CLIENTE. AO RECEBER A MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. EM CASO DE AVARIA, VI OLACAO OU FALTA, FAZER IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOE S POSTERIORES. OBRIGADO! *** Banco do Brasil Ag: 4044-4 CC: 5313-9, Banrisul Ag: 0340 CC: 190361750-6 TOTAL DA AF 2175/2017 EMPENHO ORDINAR IO N 2797 PREGAO PRESENCIAL 8/2017

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE CIRURGICA SANTA CRUZ COM. DE PROD. HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA

8221 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

NF-e
Nº: 373748
SÉRIE: 2

cirúrgica santa cruz

CIRUR... TA CRUZ COM. DE PROD. HOSP.
RUA CO... AR RAFAEL JOST
Nº: 1955
CENTRO
SANTA CRUZ DO SUL - RS
Fone: (51)2107-9000 CEP: 96815-010

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 373748
SÉRIE: 2
FL: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4317 0794 5166 7100 0153 5500 2000 3737 4810 2018 0369

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
143170120119752 20/07/2017 15:35:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadoria Trib./Venda de mercadoria adquirida ou rece

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1080080187	0990574405	94.516.671/0001-53

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
8221 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	20/07/2017
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA AFONSO PENA N 1902, --		ANCHIETA	85501-530	20/07/2017
MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
PATO BRANCO	(46)33133550-3586	PR		15:33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
560,00	67,20	0,00	0,00	1.889,83

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.889,83

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA - SARANDI	0 - Emitente				00.428.307/0005-11
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
EST. RS 404, N. 298, KM 03		SARANDI		RS	1330056121

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)			10,000	10,000

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo				

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
373748/1	19/08/2017	1.889,83									

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9948	BIPERIDENO CLORIDRATO 2MG C/75CP AD/PED - Valor de impostos nesse item: R$ 0,00 MARCA: UNIAO QUIMICA LOTE: 1708647 QTD: 8925,000 VALID: 30/03/2019	30049069	040	6102	CP	8.925,0000	0,1490	0,00	1.329,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8224	COMPLEXO VITAMINA B SUPLEMENTO C/500 CP - Valor de impostos nesse item: R$ 119,00 MARCA: VITAMED LOTE: A16980 QTD: 17500,000 VALID: 30/12/2018	21069030	000	6108	CP	17.500,0000	0,0320	0,00	560,00	560,00	67,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

765641 Nro. Pedido :765641Atendente :2551 ICMS isento conf. Livro I, Art. 23, Inciso CXV do RICMS/RSO valor correspondente a atencao do ICMS foi deduzido do prec o, confome RICMS/RS ***ATENCAO SR. CLIENTE. AO RECEBER A MERCADORIA, CONFIRA ... VOLUMES. EM CASO DE AVARIA, VIOLACAO OU FALTA, FAZER IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRIGADO! *** Banco do Brasil Ag: 4044-4 CC: 5313-9, Banrisul Ag: 0340 CC: 190361750-6 PARTE DA AF 2175/2017 EMPENHO ORDINARIO N 2797 PREGAO PRESENCIAL 8/20176.108 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a nao contribuinte 560,00 6.102 Venda Mercadoria Trib. 1.329,83 EC 87/2015 ICMSUFRemet: R$13,44 ICMSUFDest: R$20,16

Entrada em

CERTIFICO o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 21/7/17
Recebido

RESERVADO AO FISCO

15207

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

23/8

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 46313-3550 Fax: 46331-3555
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 2493/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	15208 24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	241
Data da Adjudicação:	04/08/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3197)

Folha: 1/1

Fornecedor: **Cirúrgica Santa Cruz Comercio de Produtos Hospital** Código: 1162 Telefone: 512107-9000
Endereço: Rua Coronel Oscar Rafael Jost, 1955 Banco:
Cidade: Santa Cruz do Sul - RS - CEP: 96815-010 Agência:
CNPJ: 94.516.671/0001-53 Inscrição Estadual: 1080080187 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: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
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 MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

31/8 -13:36 H-ARTHUR / MICHELE

Observações: BRUNO / DANA / MICHELE

Notificar o item 101

Ite	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
101	9.300,000	UND	[redacted]			
792	6.500,000	UND	Vitaminas do complexo B - compr. (04-06-2177)	29/9 VITAMED	0,032	208,00

(Valores expressos em Reais R$)

Total Geral:	1.593,70
Desconto:	0,00
Total Líquido:	1.593,70

Pato Branco, 4 de Agosto de 2017

Ivan Regis Ziem

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15209

RES: AF 2493/ 2494 (2º ENVIO) CONFIRMEM POR FAVOR

De: LICITACOES03
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: AF 2493/ 2494 (2º ENVIO) CONFIRMEM POR FAVOR
Data: 15/08/2017 10:21

image001.jpg **771 B** image002.jpg **11.14 KB** image003.jpg **671 B**
image004.jpg **922 B** image005.jpg **316 B** image006.jpg **20.96 KB**

Ok, recebido.

Danna karnopp
Assistente de Licitações

(51) 2107-9000 / 0800 727 6677
licitacoes03@cirurgicasantacruz.com.br
live:danna.karnopp
http://www.cirurgicasantacruz.com.br

CIRÚRGICA SANTA CRUZ 25
Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

Trabalhando com você pela vida

Rua Cel. Oscar Jost, 1963
Santa Cruz do Sul – RS CEP 96815-010

Antes de imprimir, pense em seu compromisso com o Meio Ambiente e o comprometimento com os Custos.
Before printing this page think about your responsibility with the Natural Environment & Cost Saving

De: Compras - CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]
Enviada em: segunda-feira, 14 de agosto de 2017 15:10
Para: licitacoes03@cirurgicasantacruz.com.br; licitacoes@cirurgicasantacruz.com.br
Assunto: AF 2493/ 2494 (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)

AF(s) nº: 2493/2494

Cordialmente,

Ivan Regis Ziem

Coordenador do Setor de Compras, Almoxarifado, Manutenção e Frotas

Consórcio Intermunicipal de Saúde

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

RECIBO DO SACADO

30/09/2017

Vencimento

BANRISUL | 041-8

Local de Pagamento

Pagável Bancaria - Após vencimento somente Banrisul

BDL

CIRURGICA SANTA CRUZ COM. DE PROD. HOSP.
RUA CORONEL OSCAR RAFAEL JOST
Nº: 1955
CENTRO
SANTA CRUZ DO SUL - RS
Fone: (51)2107-9000 CEP: 96815-010

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 379456
SÉRIE: 2
FL: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4317 0894 5166 7100 0153 5500 2000 3794 5610 2041 2991

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
143170146748707 31/08/2017 16:27:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Mercadoria Trib.		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1080080187		94.516.671/0001-53

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
8221 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	31/08/2017
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA AFONSO PENA N 1902, --		ANCHIETA	85501-530	31/08/2017
MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
PATO BRANCO	(46)33133550-3586	PR		16:25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.240,43
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA: 1.240,43

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
OTS TRANSPORTES LTDA - ME	0 - Emitente				01.411.363/0001-82
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PLINIO KROEFF, N 1680		PORTO ALEGRE		RS	0963569406
QUANTIDADE	ESPÉCIE / MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	VOLUME(S)		4,000	4,000	

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo				

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
379456/1	30/09/2017	1.240,43									

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9948	BIPERIDENO CLORIDRATO 2MG C/75CP AD/PED - Valor de impostos nesse item: R$ 0,00 MARCA: UNIAO QUIMICA LOTE: 1708647 QTD: 8325,000 VALID: 30/03/2019	30049069	040	6102	CP	8.325,0000	0,1490	0,00	1.240,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Entrada em
04/09/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
773985 Nro. Pedido :773985Atendente :2551 ICMS isento conf. Livro I, Art. 23, Inciso CXV do RICMS/RSO valor correspondente a isencao do ICMS foi deduzido do preco, confome RICMS/RS ***ATENCAO SR. CLIENTE. AO RECEBER A MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. EM CASO DE AVARIA, VIOLACAO OU FALTA, FAZER IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRIGADO! *** Banco do Brasil Ag: 4044-4 CC: 5313-9, Banrisul Ag: 0340 CC: 190361750-6 TOTAL DA AF 2493/2017 EMPENHO ORDINARIO N 3197 PREGAO PRESENCIAL 8/2017

RESERVADO AO FISCO

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 1 / 9 / 17

Recebido

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

152100

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE CIRURGICA SANTA CRUZ COM. DE PROD. HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA

8221 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

NF-e
Nº: 377845
SÉRIE: 2

CIRURGICA SANTA CRUZ 25

CIRURGICA S/ ... IZ COM. DE PROD. HOSP.
RUA CORONEL ... FAEL JOST
Nº: 1955
CENTRO
SANTA CRUZ DO SUL - RS
Fone: (51)2107-9000 CEP: 96815-010

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 377845
SÉRIE: 2
FL: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4317 0894 5166 7100 0153 5500 2000 3778 4510 2034 9725

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
143170139414465 21/08/2017 13:32:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Mercadoria Trib./Venda de mercadoria adquirida ou rece		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1080080187	0990574405	94.516.671/0001-53

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
8221 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	21/08/2017
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA AFONSO PENA N 1902, --		ANCHIETA	85501-530	21/08/2017
MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
PATO BRANCO	(46)33133550-3586	PR		13:30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
208,00	24,96	0,00	0,00	308,58
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA: 308,58

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
CENTRALPOST SERVICO DE POSTAGEM LTDA	0 - Emitente				73.484.370/0001-15
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA BORGES DE MEDEIROS, N. 752		SANTA CRUZ DO SUL	RS	1080176397	
QUANTIDADE	ESPÉCIE / MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	VOLUME(S)		2,000	2,000	

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo				

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
377845/1	20/09/2017	308,58									

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9948	BIPERIDENO CLORIDRATO 2MG C/75CP AD/PED - Valor de impostos nesse item: R$ 0,00 MARCA: UNIAO QUIMICA LOTE: 1708647 QTD: 675,000 VALID: 30/03/2019	30049069	040	6102	CP	675,0000	0,1490	0,00	100,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8224	COMPLEXO VITAMINA B SUPLEMENTO C/500 CP - Valor de impostos nesse item: R$ 44,20 MARCA: VITAMED LOTE: A17324 QTD: 6500,000 VALID: 30/07/2019	21069030	000	6108	CP	6.500,0000	0,0320	0,00	208,00	208,00	24,96	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Entrada em
30 | 08 | 17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

771550 Nro. Pedido :771550Atendente :2551 ICMS isento conf. Livro I, Art. 23, Inciso CXV do RICMS/RSO valor correspondente a isencao do ICMS foi deduzido do prec o, confome RICMS/RS ***ATENCAO SR. CLIENTE. AO RECEBER A MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. EM CASO DE AVARIA, VICLACAO OU FALTA, FAZER IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRIGADO! *** Banco do Brasil Ag: 4044-4 CC: 5313-9, Banrisul Ag: 0340 CC: 190361750-6 PARTE DA AF 2493/2017 EMPENHO ORDINARIO N 3197 PREGAO PRESENCIAL 8/20176.108 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a nao contribuinte 208,00 6.102 Venda Mercadoria Trib. 100,58 EC 87/2015 ICMSUFRemet: R$4,99 ICMSUFDest: R$7,49

RESERVADO AO FISCO

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 29/8/17

Recebido

15211

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 46313-3550 Fax: 46331-3555
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 2814/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	15212 24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	312
Data da Adjudicação:	04/09/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

22/9
29/9

(Empenho Ordinário nr.: 3620)

Folha: 1/1

Fornecedor:	**Cirúrgica Santa Cruz Comercio de Produtos Hospital**	Código: 1162	Telefone: 512107-9000
Endereço:	Rua Coronel Oscar Rafael Jost, 1955		Banco:
Cidade:	Santa Cruz do Sul - RS - CEP: 96815-010		Agência:
CNPJ:	94.516.671/0001-53 Inscrição Estadual: 1080080187		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:	3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
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 MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Solicitações:

26/9 : 10:20 H - BRUNO - ~~DANA~~ - MICHELE - PREV. 29/9

Observações:

Notificar todos os itens

Ite	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
101	5.250,000	UND	Biperideno 2 mg compr. (46-01-0008)	UNIÃO QUIMIC	0,149	782,25
129	29.700,000	UND	Glibenclamida 5 mg compr. (04-06-2058)	GEOLAB	0,018	534,60
590	26.320,000	UND	Omeprazol 20 mg cáps. (04-06-2120)	PRATI-DONADI	0,06	1.579,20
792	8.500,000	UND	Vitaminas do complexo B - compr. (04-06-2177)	VITAMED	0,032	272,00

(Valores expressos em Reais R$)

Total Geral:	3.168,05
Desconto:	0,00
Total Líquido:	3.168,05

Pato Branco, 4 de Setembro de 2017

Ivan Regis Ziem

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15213

RES: AF 2814/2815 (3º ENVIO) CONFIRMEM POR FAVOR

De: LICITACOES03
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: AF 2814/2815 (3º ENVIO) CONFIRMEM POR FAVOR
Data: 14/09/2017 14:22

image001.jpg 771 B
image002.jpg 11.14 KB
image003.jpg 671 B
image004.jpg 922 B
image005.jpg 316 B
image006.jpg 20.96 KB

Ok, recebido

Danna karnopp
Assistente de Licitações

(51) 2107-9000 / 0800 727 6677
licitacoes03@cirurgicasantacruz.com.br
live:danna.karnopp
http://www.cirurgicasantacruz.com.br

CIRÚRGICA SANTA CRUZ 25
Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

Trabalhando com você pela vida

Rua Cel. Oscar Jost, 1963
Santa Cruz do Sul – RS CEP 96815-010

Antes de imprimir, pense em seu compromisso com o Meio Ambiente e o comprometimento com os Custos.
Before printing this pege think about your responsibility with the Natural Environment & Cost Saving

De: Compras - CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]
Enviada em: quinta-feira, 14 de setembro de 2017 10:26
Para: licitacoes03@cirurgicasantacruz.com.br; licitacoes@cirurgicasantacruz.com.br
Assunto: AF 2814/2815 (3º 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)

AF(s) nº: 2814/2815

Cordialmente,

Ivan Regis Ziem

Coordenador do Setor de Compras, Almoxarifado, Manutenção e Frotas

Consórcio Intermunicipal de Saúde

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 46313-3550 Fax: 46331-3555
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 2815/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	15214 24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	313
Data da Adjudicação:	04/09/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

2219
2919

(Empenho Ordinário nr.: 3621)

Folha: 1/1

Fornecedor: **Cirúrgica Santa Cruz Comercio de Produtos Hospital** Código: 1162 Telefone: 512107-9000
Endereço: Rua Coronel Oscar Rafael Jost, 1955 Banco:
Cidade: Santa Cruz do Sul - RS - CEP: 96815-010 Agência:
CNPJ: 94.516.671/0001-53 Inscrição Estadual: 1080080187 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.

Solicitações:

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: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
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 MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Observações: 26/9 - 10:20 H - BRUNO/DANA/MICHELE - PREV. 29/9

Notificar todos os itens

Ite	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
01	4.950,000	UND	Biperideno 2 mg compr. (46-01-0008)	UNIÃO QUIMIC	0,149	737,55
75	3.000,000	UND	Lamotrigina 100 mg - compr. (46-01-0066)	TEUTO	0,16	480,00
					Total Geral:	1.217,55
			(Valores expressos em Reais R$)		**Desconto:**	0,00
					Total Líquido:	1.217,55

ato Branco, 4 de Setembro de 2017

Ivan Regis Ziem

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15215

RES: AF 2814/2815 (3º ENVIO) CONFIRMEM POR FAVOR

De: LICITACOES03
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: AF 2814/2815 (3º ENVIO) CONFIRMEM POR FAVOR
Data: 14/09/2017 14:22

image001.jpg 771 B
image002.jpg 11.14 KB
image003.jpg 671 B
image004.jpg 922 B
image005.jpg 316 B
image006.jpg 20.96 KB

Ok, recebido

Danna karnopp
Assistente de Licitações

(51) 2107-9000 / 0800 727 6677
licitacoes03@cirurgicasantacruz.com.br
live:danna.karnopp
http://www.cirurgicasantacruz.com.br

CIRÚRGICA SANTA CRUZ 25
Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

Trabalhando com você pela vida

Rua Cel. Oscar Jost, 1963
Santa Cruz do Sul – RS CEP 96815-010

Antes de imprimir, pense em seu compromisso com o Meio Ambiente e o comprometimento com os Custos.
Before printing this page think about your responsibility with the Natural Environment & Cost Saving

De: Compras - CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]
Enviada em: quinta-feira, 14 de setembro de 2017 10:26
Para: licitacoes03@cirurgicasantacruz.com.br; licitacoes@cirurgicasantacruz.com.br
Assunto: AF 2814/2815 (3º 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)

AF(s) nº: 2814/2815

Cordialmente,

Ivan Regis Ziem

Coordenador do Setor de Compras, Almoxarifado, Manutenção e Frotas
Consórcio Intermunicipal de Saúde

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO

8221 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

NF-e
Nº: 384903
SÉRIE: 2

CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.
RUA CORONEL OSCAR RAFAEL JOST
Nº: 1955
CENTRO
SANTA CRUZ DO SUL - RS
Fone: (51)2107-9000 CEP: 96815-010

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 384903
SÉRIE: 2
FL: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4317 1094 5166 7100 0153 5500 2000 3849 0310 2061 8520

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
143170171350080 10/10/2017 17:15:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Mercadoria Trib./Venda de mercadoria adquirida ou rece

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1080080187	0990574405	94.516.671/0001-53

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
8221 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	10/10/2017
ENDEREÇO			BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA AFONSO PENA N 1902, --			ANCHIETA	85501-530	10/10/2017
MUNICÍPIO	FONE/ FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
PATO BRANCO	(46)33133550-3586		PR		17:13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.851,20	95,81	0,00	0,00	3.168,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.168,05

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA - SARANDI	0 - Emitente				00.428.307/0005-11
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
EST. RS 404, N. 298, KM 03			SARANDI	RS	1330056121

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	10 VOLUME(S)			27,000	27,000

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo				

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
384903/1	09/11/2017	3.168,05									

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9948	BIPERIDENO CLORIDRATO 2MG C/75CP AD/PED - Valor de impostos nesse item: R$ 0,00 MARCA: UNIAO QUIMICA LOTE: 1716934 QTD: 5250,000 VALID: 30/05/2019	30049069	040	6102	CP	5.250,0000	0,1490	0,00	782,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4923	GLIBENCLAMIDA 5MG C/450 CP AD - Valor de impostos nesse item: R$ 0,00 MARCA: GEOLAB LOTE: 1703288 QTD: 29700,000 VALID: 30/04/2019	30049079	040	6102	CP	29.700,0000	0,0180	0,00	534,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5945	OMEPRAZOL 20MG GEN C/560 CAPS PED/AD - Valor de impostos nesse item: R$ 63,17 MARCA: PRATI-DONADUZZI LOTE: 17I34H QTD: 26320,000 VALID: 30/03/2019	30049099	200	6108	CAP	26.320,0000	0,0600	0,00	1.579,20	1.579,20	63,17	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
8224	COMPLEXO VITAMINA B SUPLEMENTO C/500 CP - Valor de impostos nesse item: R$ 27,64	21069030	000	6108	CP	8.500,0000	0,0320	0,00	272,00	272,00	32,64	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

781766 Nro. Pedido :781766Atendente :2551 ICMS isento conf. Livro I, Art. 9, Inciso CXV do RICMS/RSO valor correspondente a isencao do ICMS foi deduzido do preco , confome RICMS/RS ICMS isento conf. Livro I, Art. 23, Inciso CXV do RICMS/RSO valor correspondente a isencao do ICMS foi deduzido do preco , confome RICMS/RS ***ATENCAO SR. CLIENTE. AO RECEBER A MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. EM CASO DE AVARIA, VIOLACAO OU FALTA, FAZER IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRIGADO! *** Banco do Brasil Ag: 4044-4 CC: 5313-9, Banrisul Ag: 0340 CC: 190361750-66.108 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a nao contribuinte 1.851,20 6.102 Venda Mercadoria Trib. 1.316,85 EC 87/2015 ICMSUFRemet: R$94,97 ICMSUFDest: R$142,44

Entrada em 11/10/17

AF 3814

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO, o recebimento [illegible] serviços constantes no presente.

Consórcio Intermunicipal de Saude em 11/10/17

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a Validade no site da Secretaria da Fazenda

15216

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 2493/2017

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

2318

CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP. RUA CORONEL OSCAR RAFAEL JOST Nº: 1955 CENTRO SANTA CRUZ DO SUL - RS Fone: (51)2107-9000 CEP: 96815-010	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº: 384902** **SÉRIE:2** **FL: 1/ 1**

CHAVE DE ACESSO
4317 1094 5166 7100 0153 5500 2000 3849 0210 2061 8469

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
143170171349159 10/10/2017 17:15:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Mercadoria Trib.

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1080080187		94.516.671/0001-53

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
8221 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	10/10/2017
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA AFONSO PENA N 1902, --		ANCHIETA	85501-530	10/10/2017
MUNICÍPIO	**FONE/ FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
PATO BRANCO	(46)33133550-3586	PR		17:13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	44,70
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA: 44,70

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
OTS TRANSPORTES LTDA - ME	0 - Emitente				01.411.363/0001-82
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA PLINIO KROEFF, N 1680			PORTO ALEGRE	RS	0963569406

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)			1,000	1,000

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo				

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
384902/1	09/11/2017	44,70									

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9948	BIPERIDENO CLORIDRATO 2MG C/75CP AD/PED - Valor de impostos nesse item: R$ 0,00 MARCA: UNIAO QUIMICA LOTE: 1716934 QTD: 300,000 VALID: 30/05/2019	30049069	040	6102	CP	300,0000	0,1490	0,00	44,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

781801 Nro. Pedido :781801Atendente :2551 ICMS isento conf. Livro I, Art. 9, Inciso CXV do RICMS/RSO valor correspondente a isencao do ICMS foi deduzido do preco , confome RICMS/RS ***ATENCAO SR. CLIENTE. AO RECEBER A MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. EM CASO DE AVARIA, VIO LACAO OU FALTA, FAZER IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRIGADO! *** Banco do Brasil Ag: 4044-4 CC: 5313-9, Banrisul Ag: 0340 CC: 190361750-6 TOTAL DA AF 2493/2017 EMPENHO ORDINARI O N 3197 PREGAO PRESENCIAL 8/2017

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO, o recebimento dos n[illegible] s ef[illegible] serviços constantes no presente.

Consórcio Intermu[illegible]

Recebido

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nr.: 2815/2017

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

8221

#781772

SANTA CRUZ DO SUL - RS
Fone: (51)2107-9000 CEP: 96815-010

1 - SAÍDA
Nº: 384859
SÉRIE: 2
FL: 1/ 1

4317 1094 5166 7100 0153 5500 2000 3848 5910 2061 7206

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Mercadoria Trib.		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
1080080187		94.516.671/0001-53

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143170171237869 10/10/2017 15:53:21

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
8221 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		00.136.858/0001-88	10/10/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA AFONSO PENA N 1902, --	ANCHIETA	85501-530	10/10/2017
MUNICÍPIO	**FONE/ FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
PATO BRANCO	(46)33133550-3586	PR	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA** 15:51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.057,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.057,55

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
OTS TRANSPORTES LTDA - ME	0 - Emitente				01.411.363/0001-82
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA PLINIO KROEFF, N 1680		PORTO ALEGRE		RS	0963569406

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)			3,000	3,000

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO		NÚMERO DA FATURA		VALOR ORIGINAL		VALOR DE DESCONTO		VALOR LÍQUIDO					
Pagamento a prazo													
NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
384859/1	09/11/2017	1.057,55												

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CÁLC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9948	BIPERIDENO CLORIDRATO 2MG C/75CP AD/PED - Valor de impostos nesse item: R$ 0,00 MARCA: UNIAO QUIMICA LOTE: 1716934 QTD: 4950,000 VALID: 30/05/2019	30049059	040	6102	CP	4.950,0000	0,1490	0,00	737,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9716	LAMOTRIGINA 100MG GEN C/200CP - Valor de impostos nesse item: R$ 0,00 MARCA: TEUTO LOTE: 3853022 QTD: 2000,000 VALID: 30/08/2018	30049059	040	6102	CP	2.000,0000	0,1600	0,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

781772 Nro. Pedido :781772Atendente :2551 ICMS isento conf. Livro I, Art. 9, Inciso CXV do RICMS/RS0 valor correspondente a isencao do ICMS foi deduzido do preco , confome RICMS/RS ***ATENCAO SR. CLIENTE. AO RECEBER A MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. EM CASO DE AVARIA, VIOLACAO OU FALTA, FAZER IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRIGADO! *** Banco do Brasil Ag: 4044-4 CC: 5313-9, Banrisul Ag: 0340 CC: 190361750-6 PARTE DA AF 2815/2017 EMPENHO ORDINARIO N 3621 PREGAO PRESENCIAL 8/2017

CERTIFICO, o recebimento dos [illegible] serviços constantes no presente.
RECEBIDO AO FISCO
Consórcio Intermunicipal
16/10/17
Recebido

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

15218

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15219

DEFESA PRÉVIA A NOTIFICAÇÃO N° 018/2017 Ref. a atraso de AF's constantes no PREGÃO PRESENCIAL 008...

De: Fábio Gonçalves de Oliveira
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia: licitacoes05@cirurgicasantacruz.com.br ,daianel@cirurgicasantacruz.com.br ,mauro.krug@cirurgicasantacruz.com.br
Cópia oculta:
Assunto: DEFESA PRÉVIA A NOTIFICAÇÃO N° 018/2017 Ref. a atraso de AF's constantes no PREGÃO PRESENCIAL 008...
Data: 17/10/2017 15:31

image001.jpg **771 B**
image002.jpg **11.14 KB**
image003.jpg **671 B**
image004.jpg **922 B**
image005.jpg **316 B**
image006.jpg **20.96 KB**
DEFESA PREV... .pdf **290.75 KB**
NF 384902 PB.pdf **35.11 KB**
NF 384903 E... .pdf **41.21 KB**
NF 384859 E... .pdf **35.52 KB**
NIMODIPINO ... .pdf **310.33 KB**

Boa tarde!

Envio em anexo a Defesa Prévia a notificação n° 018/2017 recebida por nossa empresa, também em anexo constam os documento necessário ao embasamento da presente.

Agradeço a atenção, coloco-me a disposição caso ocorram dúvidas e para ajudar na resolução das pendências, bem como aguardo retorno do Ente.

Att.

Fábio Gonçalves de Oliveira
Setor Licitações

(51) 2107-9000 / 0800 727 6677
fabio.oliveira@cirurgicasantacruz.com.br
live:fabio.oliveira_84
http://www.cirurgicasantacruz.com.br

CIRÚRGICA SANTA CRUZ 25
Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

Trabalhando com você pela vida

Rua Cel. Oscar Jost, 1963
Santa Cruz do Sul – RS CEP 96815-010

Antes de imprimir, pense em seu compromisso com o Meio Ambiente e o comprometimento com os Custos.
Before printing this page think about your responsibility with the Natural Environment & Cost Saving

94.516.671/0001-53
CIRÚRGICA SANTA CRUZ
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
Rua Cel. Oscar Rafael Jost, 1955 - Centro
CEP 96815-010 - SANTA CRUZ DO SUL - RS

CIRÚRGICA SANTA CRUZ
Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

15220

AO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO ESTADO DO PARANÁ – MUNICÍPIO DE PATO BRANCO

Ref.:
Pregão Presencial n° 008/2017
Processo Licitatório n° 024/2017
Ata de Registro de Preço n° 005/2017
Notificação n° 018/2017

CIRÚRGICA SANTA CRUZ COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 94.516.671/0001-53, com sede na Rua Coronel Oscar Jost, nº 1955, na cidade de Santa Cruz do Sul, RS, CEP 96.815-010, nesse ato representado por sua Procuradora Daiane Limberger Dias, casada, portadora da carteira de identidade número 7088054007 SSP/RS, vem por meio deste, apresentar:

DEFESA PRÉVIA

em resposta à Notificação n° 018/2017 enviada por vossa instituição, uma vez que assente o fato de que deve ser afastada a pretensão de penalidade referenciada no teor do ofício, pois a requerente não concorreu culposamente para o atraso.

I- *Da Tempestividade*

Preliminarmente, cumpre ressaltar que a notificação para apresentação de defesa foi recebida pelo representante da empresa em 10.10.2017.

Dessa forma, verifica-se que observado o intervalo de 5 (cinco) dias úteis entre a data de recebimento da notificação e a apresentação da presente Defesa Prévia, pelo que TEMPESTIVA[1] a manifestação da ora requerente, sendo possível sua análise.

[1] Art. 109. Dos atos da Administração decorrentes da aplicação desta Lei cabem:
I - recurso, no prazo de 5 (cinco) dias úteis a contar da intimação do ato ou da lavratura da ata, nos casos de:
(...)
f) aplicação das penas de advertência, suspensão temporária ou de multa;

www.cirurgicasantacruz.com.br

www.cirurgicasantacruz.com.br

II- *Dos Fatos*

A requerente é reconhecida no cenário nacional por participar de diversas licitações todos os anos, sempre buscando oferecer o melhor serviço possível ao contratante. Infelizmente, em alguns casos, ocorrem situações que fogem do controle da requerente, uma vez que esta não produz medicamentos e sim apenas os distribui, tendo assim de esperar pelo fornecimento junto ao laboratório produtor para que possa efetivar o seu papel de fornecedor da Administração.

Quando ocorre falha de fornecimento, buscam-se alternativas no mercado, a fim de cumprir com o contratado de forma mais célere possível. Todavia, como o mercado de produtos para saúde é imprevisível e instável, ocorrem diversos casos de faltas de produtos.

Quanto ao medicamento NIMODIPINA 30MG item 571 do referido Pregão, temos pendência quanto a este em duas AF's, sendo a de n° 1834/2017 e a de n° 2175/2017, 900 unidades na primeira e 300 unidades na segunda. O citado medicamento encontra-se com a fabricação suspensa, conforme Carta enviada pelo Fornecedor HyperMarcas na data de 03/07/2017, anexa a este, entramos em contato com o Fornecedor solicitando Carta atualizada, porém ainda não obtivemos o retorno desejado, assim que o mesmo retornar encaminharemos ao Ente. Pelo breve contato que tivemos com o Fornecedor a situação não parece estar perto de se estabilizar, com isso, informamos ao Ente que nos esforçaremos em buscar no mercado alguma alternativa para que seja possível sanar a presente pendência.

Já quanto ao medicamento BIPERIDENO 2MG item 101 do referido Pregão, constante na AF n° 2493/2017, o mesmo foi enviado para entrega ao estoque do Ente na data de 10/10/2017, vide NF n° 384902, anexa a presente defesa. Vale ressaltar que o atraso na entrega do medicamento ora citado ocorreu pois o medicamento estava em falta em nosso estoque, nos preocupamos em fazer o necessário para sanar pendência quanto a este o mais rápido possível, sendo que, assim que o medicamento se encontrou a disposição procedemos a entrega do mesmo ao Ente.

Referente aos medicamentos constantes na Autorização de Fornecimento de n° 2814/2017, sendo: BIPERIDENO 2MG item 101, GLIBENCLAMIDA 5MG item 429, OMEPRAZOL 20MG item 590 e VITAMINAS DO COMPLEXO B item 792. Os citados presentes na AF citada foram enviados em suas quantidades totais na data de 10/10/2017, vide NF 384903, anexa a presente defesa.

Por último, cito a Autorização de Fornecimento n° 2815/2017, onde constam os medicamentos BIPERIDENO 2MG item 101 e LAMOTRIGINA 100MG item 429. Também na data de 10/10/2017, foram enviados ao Ente, conforme NF n° 384859, anexa a este. Quanto ao item 101 foi enviada a quantidade total, sendo 4.950 unidades. Já quanto ao item 429, enviamos quantidade parcial, sendo 2.000 unidades. Portanto permanecemos com pendência de 1.000 unidades referente a este pelo motivo de estar desabastecido deste o estoque de nossa Matriz, situada em Santa Cruz do Sul – RS, com isso procederemos a transferência de medicamentos do estoque de nossa Filial, situada em São José – SC, sendo assim estipulamos ao Ente o prazo de 15 dias para que o medicamento conste em seu estoque, para que consigamos trabalhar nos procedimentos administrativos necessários, e assim, sanar a presente pendência com o estimado Ente.

Reiteramos o nosso pedido de desculpas, bem como tentaremos sanar as pendências o mais breve possível, em respeito à boa relação que mantemos com o Consórcio Intermunicipal de Saúde do Estado do Paraná.

III- ***Dos Pedidos***

Diante do exposto, requer-se a V. Senhoria:

a) Seja recebida a presente defesa;
b) Que a empresa seja isenta de penalidades pelos fatos acima citados e justificados.

Nesses Termos,

Espera Deferimento.

Santa Cruz do Sul, 17 de outubro de 2017.

Daiane Limberger Dias

CIRURGICA SANTA CRUZ COM. DE PROD. HOSP. LTDA.
DAIANE LIMBERGER DIAS
Procuradora

www.cirurgicasantacruz.com.br

Av. Magalhães de Castro, 4800
24° andar . Cidade Jardim
São Paulo . SP . 05502-001
www.hypermarcas.com.br

15223

São Paulo, 03 de Julho de 2017.

À

CIRURGICA SANTA CRUZ COM DE PROD HOSP LTDA.

REF.: Fabricação Suspensa/Fornecimento - VASODIPINA 30MG COMP REV CT C/30.

HYPERMARCAS S.A., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 02.932.074/0042-60, sediada na Avenida 01 Esq. c/ R. 12 – Mód. 13 a 24 – Polo Industrial Goiás, na cidade de Aparecida de Goiânia, Estado de Goiás vem, respeitosamente, informar que o produto acima mencionado está com a fabricação suspensa.

Tivemos a suspensão na fabricação da **VASODIPINA 30MG COMP REV CT C/30,** por problemas regulatórios, já foram tomadas todas as medidas cabíveis para normalização, mas ainda não temos previsão de regularização dos estoques.

Salientamos que a Hypermarcas suspendeu a fabricação e encontra-se à disposição para quaisquer dúvidas pertinentes a este processo. Destacamos a oportunidade, a qual resaltamos nossa elevada estima e distinta consideração.

Gratos por vossa compreensão, firmamo-nos na presente.

Wagner Alves
Coord. Adm. Vendas
Hypermarcas

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO

8221 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

NF-e
Nº: 384902
SÉRIE: 2

CIRÚRGICA SANTA CRUZ 25 ANOS
Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.
RUA CORONEL OSCAR RAFAEL JOST
Nº: 1955
CENTRO
SANTA CRUZ DO SUL - RS
Fone: (51)2107-9000 CEP: 96815-010

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 384902
SÉRIE: 2
FL: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4317 1094 5166 7100 0153 5500 2000 3849 0210 2061 8469

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Mercadoria Trib.		143170171349159 10/10/2017 17:15:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
1080080187		94.516.671/0001-53

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
8221 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	10/10/2017
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA AFONSO PENA N 1902, --		ANCHIETA	85501-530	10/10/2017
MUNICÍPIO	**FONE/ FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
PATO BRANCO	(46)33133550-3586	PR		17:13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	44,70
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA: 44,70

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
OTS TRANSPORTES LTDA - ME	0 - Emitente				01.411.363/0001-82
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA PLINIO KROEFF, N 1680		PORTO ALEGRE		RS	0963569406
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	VOLUME(S)			1,000	1,000

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo				

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
384902/1	09/11/2017	44,70									

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9948	BIPERIDENO CLORIDRATO 2MG C/75CP AD/PED - Valor de impostos nesse item: R$ 0,00 MARCA: UNIAO QUIMICA LOTE: 1716934 QTD: 300,000 VALID: 30/05/2019	30049069	040	6102	CP	300,0000	0,1490	0,00	44,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

781801 Nro. Pedido :781801Atendente :2551 ICMS isento conf. Livro I, Art. 9, Inciso CXV do RICMS/RSO valor correspondente a isencao do ICMS foi deduzido do preco , confome RICMS/RS ***ATENCAO SR. CLIENTE. AO RECEBER A MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. EM CASO DE AVARIA, VIO LACAO OU FALTA, FAZER IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRIGADO! *** Banco do Brasil Ag: 4044-4 CC: 5313-9, Banrisul Ag: 0340 CC: 190361750-6 TOTAL DA AF 2493/2017 EMPENHO ORDINARIO N 3197 PREGAO PRESENCIAL 8/2017

RESERVADO AO FISCO

15224

RECEBEMOS DE CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

8221 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

NF-e
Nº: 384903
SÉRIE: 2

CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.
RUA CORONEL OSCAR RAFAEL JOST
Nº: 1955
CENTRO
SANTA CRUZ DO SUL - RS
Fone: (51)2107-9000 CEP: 96815-010

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 384903
SÉRIE: 2
FL: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4317 1094 5166 7100 0153 5500 2000 3849 0310 2061 8520

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Mercadoria Trib./Venda de mercadoria adquirida ou rece		143170171350080 10/10/2017 17:15:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1080080187	**0990574405**	94.516.671/0001-53

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
8221 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	10/10/2017
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA AFONSO PENA N 1902, --		ANCHIETA	85501-530	10/10/2017
MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAIDA
PATO BRANCO	(46)33133550-3586	PR		17:13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.851,20	95,81	0,00	0,00	3.168,05
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.168,05

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA - SARANDI	0 - Emitente				00.428.307/0005-11
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
EST. RS 404, N. 298, KM 03			SARANDI	RS	1330056121

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	VOLUME(S)			27,000	27,000

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo				

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
384903/1	09/11/2017	3.168,05									

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9948	BIPERIDENO CLORIDRATO 2MG C/75CP AD/PED - Valor de impostos nesse item: R$ 0,00 MARCA: UNIAO QUIMICA LOTE: 1716934 QTD: 5250,000 VALID: 30/05/2019	30049069	040	6102	CP	5.250,0000	0,1490	0,00	782,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4923	GLIBENCLAMIDA 5MG C/450 CP AD - Valor de impostos nesse item: R$ 0,00 MARCA: GEOLAB LOTE: 1703288 QTD: 29700,000 VALID: 30/04/2019	30049079	040	6102	CP	29.700,0000	0,0180	0,00	534,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5945	OMEPRAZOL 20MG GEN C/560 CAPS PED/AD - Valor de impostos nesse item: R$ 63,17 MARCA: PRATI-DONADUZZI LOTE: 17I34H QTD: 26320,000 VALID: 30/03/2019	30049099	200	6108	CAP	26.320,0000	0,0600	0,00	1.579,20	1.579,20	63,17	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
8224	COMPLEXO VITAMINA B SUPLEMENTO C/500 CP - Valor de impostos nesse item: R$ 57,80	21069030	000	6108	CP	8.500,0000	0,0320	0,00	272,00	272,00	32,64	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
781766 Nro. Pedido :781766Atendente :2551 ICMS isento conf. Livro I, Art. 9, Inciso CXV do RICMS/RSO valor correspondente a isencao do ICMS foi deduzido do preco , confome RICMS/RS ICMS isento conf. Livro I, Art. 23, Inciso CXV do RICMS/RSO valor correspondente a isencao do ICMS foi deduzido do prec o, confome RICMS/RS ***ATENCAO SR. CLIENTE. AO RECEBER A MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. EM CASO DE AVARIA, VIOLACAO OU FALTA, FAZER IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRIGADO! *** Banco do Brasil Ag: 4044-4 CC: 5313-9, Banrisul Ag: 0340 CC: 190361750-66.108 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a nao contribuinte 1.851,20 6.102 Venda Mercadoria Trib. 1.316,85 EC 87/2015 ICMSUFRemet: R$94,97 ICMSUFDest: R$142,44	

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

15225

CIRURGICA SANTA CRUZ
Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.
RUA CORONEL OSCAR RAFAEL JOST
Nº: 1955
CENTRO
SANTA CRUZ DO SUL - RS
Fone: (51)2107-9000 CEP: 96815-010

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 384903
SÉRIE: 2
FL: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO
4317 1094 5166 7100 0153 5500 2000 3849 0310 2061 8520

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadoria Trib./Venda de mercadoria adquirida ou rece

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
1080080187	**0990574405**	94.516.671/0001-53	143170171350080 10/10/2017 17:15:54

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	MARCA: VITAMED LOTE: A17324 QTD: 8500,000 VALID: 30/07/2019															

.15226

RECEBEMOS DE CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

8221 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

NF-e
Nº: 384859
SÉRIE: 2

CIRÚRGICA SANTA CRUZ
Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.
RUA CORONEL OSCAR RAFAEL JOST
Nº: 1955
CENTRO
SANTA CRUZ DO SUL - RS
Fone: (51)2107-9000 CEP: 96815-010

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 384859
SÉRIE: 2
FL: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4317 1094 5166 7100 0153 5500 2000 3848 5910 2061 7206

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Mercadoria Trib.		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
1080080187		94.516.671/0001-53

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143170171237869 10/10/2017 15:53:21

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			
8221 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88	DATA DA EMISSÃO: 10/10/2017
ENDEREÇO: RUA AFONSO PENA N 1902, --		BAIRRO: ANCHIETA / CEP: 85501-530	DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 10/10/2017
MUNICÍPIO: PATO BRANCO	FONE/ FAX: (46)33133550-3586	UF: PR / INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA ENTRADA/SAÍDA: 15:51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.057,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.057,55

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
OTS TRANSPORTES LTDA - ME	0 - Emitente				01.411.363/0001-82
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA PLINIO KROEFF, N 1680		PORTO ALEGRE		RS	0963569406

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)			3,000	3,000

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo				

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
384859/1	09/11/2017	1.057,55									

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9948	BIPERIDENO CLORIDRATO 2MG C/75CP AD/PED - Valor de impostos nesse item: R$ 0,00 MARCA: UNIAO QUIMICA LOTE: 1716934 QTD: 4950,000 VALID: 30/05/2019	30049069	040	6102	CP	4.950,0000	0,1490	0,00	737,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9716	LAMOTRIGINA 100MG GEN C/200CP - Valor de impostos nesse item: R$ 0,00 MARCA: TEUTO LOTE: 3853022 QTD: 2000,000 VALID: 30/08/2018	30049069	040	6102	CP	2.000,0000	0,1600	0,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

781772 Nro. Pedido :781772Atendente :2551 ICMS isento conf. Livro I, Art. 9, Inciso CXV do RICMS/RSO valor correspondente a isencao do ICMS foi deduzido do preco , confome RICMS/RS ***ATENCAO SR. CLIENTE. AO RECEBER A MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. EM CASO DE AVARIA, VIO LACAO OU FALTA, FAZER IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRIGADO! *** Banco do Brasil Ag: 4044-4 CC: 5313-9, Banrisul Ag: 0340 CC: 190361750-6 PARTE DA AF 2815/2017 EMPENHO ORDINARI O N 3621 PREGAO PRESENCIAL 8/2017

RESERVADO AO FISCO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

15227

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15228

RES: DEFESA PRÉVIA A NOTIFICAÇÃO N° 018/2017 Ref. a atraso de AF's constantes no PREGÃO PRESENCIA...

De: Fábio Gonçalves de Oliveira
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia: licitacoes05@cirurgicasantacruz.com.br ,daianel@cirurgicasantacruz.com.br ,mauro.krug@cirurgicasantacruz.com.br
Cópia oculta:
Assunto: RES: DEFESA PRÉVIA A NOTIFICAÇÃO N° 018/2017 Ref. a atraso de AF's constantes no PREGÃO PRESENCIA...
Data: 17/10/2017 15:51

image001.jpg 771 B | image002.jpg 11.14 KB | image003.jpg 671 B | image004.jpg 922 B
image005.jpg 316 B | image006.jpg 20.96 KB | CARTA ATUAL... .pdf 310.30 KB

Boa tarde!

Nesse exato momento recebemos Carta atualizada do laboratório Fornecedor referente ao medicamento NIMODIPINA 30MG, conforme coloquei na defesa prévia enviada, envio ao Ente a Carta recebida com data atualizada.

Att.

Fábio Gonçalves de Oliveira
Setor Licitações

(51) 2107-9000 / 0800 727 6677
fabio.oliveira@cirurgicasantacruz.com.br
live:fabio.oliveira_84
http://www.cirurgicasantacruz.com.br

CIRÚRGICA SANTA CRUZ 25
Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

Trabalhando com você pela vida

Rua Cel. Oscar Jost, 1963
Santa Cruz do Sul – RS CEP 96815-010

Antes de imprimir, pense em seu compromisso com o Meio Ambiente e o comprometimento com os Custos.
Before printing this page think about your responsibility with the Natural Environment & Cost Saving

De: Fábio Gonçalves de Oliveira [mailto:fabio.oliveira@cirurgicasantacruz.com.br]
Enviada em: terça-feira, 17 de outubro de 2017 15:32
Para: 'licitacao@conims.com.br'
Cc: licitacoes05@cirurgicasantacruz.com.br; daianel@cirurgicasantacruz.com.br; mauro.krug@cirurgicasantacruz.com.br
Assunto: DEFESA PRÉVIA A NOTIFICAÇÃO N° 018/2017 Ref. a atraso de AF's constantes no PREGÃO PRESENCIAL 008/2017

Boa tarde!

Envio em anexo a Defesa Prévia a notificação n° 018/2017 recebida por nossa empresa, também em anexo constam os documento necessário ao embasamento da presente.

Agradeço a atenção, coloco-me a disposição caso ocorram dúvidas e para ajudar na resolução das pendências, bem como aguardo retorno do Ente.

Att.

Fábio Gonçalves de Oliveira
Setor Licitações

(51) 2107-9000 / 0800 727 6677
fabio.oliveira@cirurgicasantacruz.com.br
live:fabio.oliveira_84
http://www.cirurgicasantacruz.com.br

CIRÚRGICA SANTA CRUZ 25
Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

Trabalhando com você pela vida

Rua Cel. Oscar Jost, 1963
Santa Cruz do Sul – RS CEP 96815-010

Antes de imprimir, pense em seu compromisso com o Meio Ambiente e o comprometimento com os Custos.
Before printing this page think about your responsibility with the Natural Environment & Cost Saving

Av. Magalhães de Castro, 4800
24° andar . Cidade Jardim
São Paulo . SP . 05502-001
www.hypermarcas.com.br

15229

São Paulo, 17 de Outubro de 2017.

À

CIRURGICA SANTA CRUZ COM DE PROD HOSP LTDA.

REF.: Fabricação Suspensa/Fornecimento - VASODIPINA 30MG COMP REV CT C/30.

HYPERMARCAS S.A., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 02.932.074/0042-60, sediada na Avenida 01 Esq. c/ R. 12 – Mód. 13 a 24 – Polo Industrial Goiás, na cidade de Aparecida de Goiânia, Estado de Goiás vem, respeitosamente, informar que o produto acima mencionado está com a fabricação suspensa.

Tivemos a suspensão na fabricação da **VASODIPINA 30MG COMP REV CT C/30,** por problemas regulatórios, já foram tomadas todas as medidas cabíveis para normalização, mas ainda não temos previsão de regularização dos estoques.

Salientamos que a Hypermarcas suspendeu a fabricação e encontra-se à disposição para quaisquer dúvidas pertinentes a este processo. Destacamos a oportunidade, a qual resaltamos nossa elevada estima e distinta consideração.

Gratos por vossa compreensão, firmamo-nos na presente.

Wagner Alves
Coord. Adm. Vendas
Hypermarcas

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15230

ENC: OFICIO 737 E ATA

De: LICITACAO - CONIMS
Para: fabio.olveira@cirurgicasantacruz.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: ENC: OFICIO 737 E ATA
Enviada em: 06/11/2017 | 10:36
Recebida em: 06/11/2017 | 10:36

20170804094... .pdf **66.76 KB** CIRURGICA S... .pdf **20.15 KB**

Bom dia, Fabio

Segue anexo Ofício do cancelamento do item 571 da Ata de Registro de Preços.

Favor, acusar 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: licitacao@conims.com.br
Enviada: 2017/08/04 11:24:58
Para: licitacoes05@cirurgicasantacruz.com.br
Assunto: OFICIO 737 E ATA

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE CANCELAMENTO DO ITEM 571 E ATA COM A EXCLUSÃO,
FAVOR IMPRIMIR EM 2 VIAS , ASSINAR, CARIMBAR E ENVIAR AO CONIMS.

--
Atenciosamente,

SAMIR KALINOSKI
ENC. LICITAÇÃO

Licitações / Contratos / Credenciamento
Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná
Telefone: (46) 3313-3550 - Ramal: 2015/2092
http://www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/08/04 10:49:10
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 08.04.2017 09:45:43 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15231

Pato Branco/PR, 04 de Agosto de 2017.

Ofício nº 737/Lic.

À

CIRÚRGICA SANTA CRUZ COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
A/C Setor Licitações – Responsável
Referente ao Pregão Presencial 008/2017 –Cancelamento de Item

Em resposta ao pedido de cancelamento do **ITEM 571** (Nimodipina 30 mg - compr.), informamos o **deferimento,** sendo o mesmo cancelado e repassado ao segundo colocado.

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nr.: 2815/2017

ESTADO DO PARANÁ

f8720 29 ' 15232

f8172 8291

CIRÚRGICA SANTA CRUZ CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP. RUA CORONEL OSCAR RAFAEL JOST Nº: 1955 CENTRO SANTA CRUZ DO SUL - RS Fone: (51)2107-9000 CEP: 96815-010	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº: 388432** **SÉRIE: 2** **FL: 1/ 1**	CHAVE DE ACESSO **4317 1194 5166 7100 0153 5500 2000 3884 3210 2075 1529** **Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www. nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora**

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Mercadoria Trib.		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
1080080187		94.516.671/0001-53

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143170188488762 07/11/2017 16:18:05

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
8221 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	07/11/2017
ENDEREÇO			**BAIRRO** / **CEP**	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA AFONSO PENA N 1902, --			ANCHIETA / 85501-530	07/11/2017
MUNICÍPIO	**FONE/ FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
PATO BRANCO	(46)33133550-3586	PR		16:16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	160,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO** / **OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00 / 0,00	0,00	160,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
MULTITRANS TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente				04.169.737/0001-93
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BR 282 KM 376,4, S/N		JOACABA		SC	254530630
QUANTIDADE	**ESPÉCIE** / **MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**	
1	VOLUME(S)		1,000	1,000	

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo				

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
388432/1	07/12/2017	160,00									

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9716	LAMOTRIGINA 100MG GEN C/200CP - Valor de impostos nesse item: R$ 0,00 MARCA: TEUTO LOTE: 3853003 QTD: 1000,000 VALID: 30/04/2018	30049069	040	6102	CP	1.000,0000	0,1600	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

787029 Nro. Pedido :787029Atendente :2551 ICMS isento conf. Livro I, Art. 9, Inciso CXV, Apendice XXIII do RICMS/RS e Convenio CONFAZ 87/20 02.O valor correspond ente ao ICMS ja esta descontado do valor da mercadoria, conforme RICMS/RS. ***ATENCAO SR. CLIENTE. AO RECEBER A MERCA DORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. EM CASO DE AVARIA, VIOLACAO OU FALTA, FAZER IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRIGADO! *** Banco do Brasil Ag: 4044-4 CC: 5313-9, Banrisul Ag: 0340 CC: 190361750-6 TOTAL DA AF 2815/2017 EMPENHO ORDINARIO N 3621 PREGAO PRESENCIAL 8/2017

RESERVADO AO FISCO

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 8/11/17

Recebido

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 9/2017

PR 08

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. (%)	Preço Unitário	Classif.
5	Agua Oxigenada 10 volume. Frasco de 1.000 ml (14-06-9914)	FR	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Farmax-Amare	0	3,5800	1
8	Agulha desc. 20mm x 5,5cm. com bisel trifacetado, cânula siliconizada. (14-06-0093)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Lamedid-Solid	0	0,0520	1
11	Agulha desc.25mm x 6cm, bisel trifacetado, cânula siliconizada (14-06-0094)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Lamedid-Solid	0	0,0615	1
27	Almotolia plástica 125 ml ambar, bico reto, confeccionada em polietileno e graduada em alto relevo. (14-06-0185)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	J Prolab	0	1,4700	1
29	Almotolia plástica 250 ml ambar, bico reto, confeccionada em polietileno e graduada em alto relevo. (14-06-0132)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	J Prolab	0	2,0500	1
30	Almotolia plástica 250 ml translúcida, bico reto, confeccionada em polietileno e graduada em alto relevo. (14-06-0131)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	J Prolab	0	2,0300	1
31	Almotolia plástica 500ml ambar, bico reto, confeccionada em polietileno e graduada em alto relevo. (14-06-0433)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	J Prolab	0	2,4800	1
32	Almotolia plástica 500 ml translúcida, bico reto, confeccionada em polietileno e graduada em alto relevo. (14-06-0432)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	J Prolab	0	2,4800	1
37	Aparelho de barbear descartável, confeccionado em plástico resistente, com 02 lâminas paralelas em aço inoxidável, afiadas, sem sinais de oxidação ou rebarbas, podendo ter ou não fita lubrificante.Embalagem com 02 unidades, trazendo externamente os dados de identificação, procedência e número de lote. (02-01-0726)	CART	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Maxicor	0	0,9400	1
43	Aplicador plástico vaginal descartável (14-06-0087)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Elyplast	0	0,5100	1
71	Badagem triangular em algodão cru. Tamanho G (14-06-0924)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Resgate SP	0	7,2000	1

15233

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. (%)	Preço Unitário	Classif.
72	Bandagem Triangular em algodão cru. Tamanho M (14-06-0925)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Resgate SP	0	5,6400	1
73	Bandagem Triangular em algodão cru. Tamanho P (14-06-0926)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Marimar	0	3,8900	1
81	Cabo para bisturi nº 03 (58-01-0372)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Weldon	0	5,7700	1
82	Cabo para bisturi nº 04 (58-01-0373)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Weldon	0	5,7700	1
90	Campo cirúrgico estéril, descartável, confeccionado em (polipropileno) não tecido, gramatura 50, esterelizados por óxido de etileno, fenestra central 5 cm de diâmetro, embalados em papel grau cirúrgico de fácil abertura, tamanho 50 cm x 50 cm. cor branco. (14-06-9954)	PCT	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Protdesc	0	3,6200	1
91	Caneta com comando manual com cabo de silicone autoclavável para bisturis cautério. Para aparelho EMAI BP 100 PLUS. (14-06-0927)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Emai	0	194,0000	1
92	Canula de Guedell n. 0 (14-06-0238)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	MD	0	2,2500	1
93	Canula de Guedell n. 1 (14-06-0239)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	MD	0	2,2500	1
94	Canula de Guedell n. 2 (14-06-0240)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	MD	0	2,2500	1
95	Canula de Guedell n. 3 (14-06-0241)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	MD	0	2,2500	1
96	Canula de Guedell n. 4 (14-06-0242)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	MD	0	2,2500	1
97	Canula de Guedell n. 5 (14-06-0243)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	MD	0	2,2500	1

15234

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. (%)	Preço Unitário	Classif.
107	Cateter nasal tipo sonda para oxigênio n. º 08, tubo de PVC flexível e atóxico com superfície rigorosamente lisa, embalado individualmente em papel grau cirúrgico, esterelizado por óxido de etileno, conector universal instalado na ponta distal. (14-06-0189)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Biosani	0	0,5100	1
109	Catgut cromado, n. º 2-0, de 75cm, com agulha 1/2 círculo cilíndrica de 3,5 cm. Cx com 24 envelopes. (14-06-0271)	CX	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Technofio	0	71,4500	1
111	Catgut cromado, n.º 0, de 75 cm, c/ agulha 3/8, círculo cilíndrica de 3,0 cm. Cx com 24 envelopes. (14-06-0264)	CX	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Technofio	0	74,1336	1
112	Catgut cromado, n. º 0, de 90 cm, com agulha 1/2 círculo cilíndrica de 5,0 cm. Cx com 24 envelopes. (14-06-0254)	CX	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Technofio	0	71,5000	1
113	Catgut cromado, n. º1, de 75 cm, com agulha 1/2 círculo cilíndrica de 4,0 cm. Cx com 24 envelopes. (14-06-0262)	CX	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Technofio	0	71,2800	1
116	Catgut cromado, n. º 2-0, de 75cm, com agulha 1/2 círculo cilíndrica de 4,0 cm. Cx com 24 envelopes. (14-06-0257)	CX	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Technofio	0	71,1500	1
118	Catgut cromado, n. º3-0, de 75 cm, com agulha 1/2 círculo cilíndrica de 2,5 cm. Cx com 24 envelopes. (14-06-0267)	CX	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Technofio	0	70,0000	1
119	Catgut cromado, n. º 3-0, de 75 cm, c/ agulha 3/8 círculo cilíndrica de 3,0 cm. Cx com 24 envelopes. (14-06-0268)	CX	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Technofio	0	74,1336	1
124	Catgut simples, n.º 1, de 75 cm, com agulha 1/2 círculo cilíndrica de 3,0 cm. Cx com 24 envelopes. (14-06-0291)	CX	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Technofio	0	71,9000	1
125	Catgut simples, n. º 1 de 75 cm, com agulha 3/8 círculo cilíndrica de 3,0 cm. Cx com 24 envelopes. (14-06-0272)	CX	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Technofio	0	71,5000	1

1523

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. (%)	Preço Unitário	Classif.
126	Catgut simples, n. º 2-0, de 70 cm, com agulha 1/2 círculo triângulo de 2,0 cm. Cx com 24 envelopes (14-06-0278)	CX	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Technofio	0	71,4500	1
130	Catgut simples, n. º 2-0, de 75cm, com agulha 3/8 círculo cilíndrica de 3,0 cm. Cx com 24 envelopes. (14-06-0281)	CX	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Technofio	0	71,8000	1
133	Catgut simples, n. º 4-0, de 70 cm, com agulha 1/2 círculo cilíndrica de 2,0 cm. Caixa com 24 envelopes. (14-06-0286)	CX	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Technofio	0	74,1336	1
137	Clamp Umbilical, estéril, embalagem individual em papel grau cirúrgico (14-06-0244)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Cir.Fernandes	0	0,2820	1
138	Colar cervical para resgate c/ regulagem tamanho (M) (14-06-0217)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Resgate SP	0	12,7000	1
154	Coletor plástico perfurocortante 15 L, de montagem rápida e fácil, totalmente impermeável, resistente e seguro, com alças para o transporte seguro, tampa com sistema de fechamento que dificulta a violação do coletor. (14-06-9916)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Laborimport	0	26,8604	1
161	Compressa cirúrgica, medindo 45 cm x 50 cm, peso 38 gramas/unidade, não estéril, com fios 100% algodão, quatro camadas, com amarrações para camadas não deslizarem, com ou sem fio radiopaco, costura OVER-LOCK, com cadarço, macia, isenta de amido, alvejante óptico, ácidos, álcalis, hidrófila, cor branca. Embalagem com dados de identificação como: procedência, data de validade, lote de fabricação e Registro no Ministério da Saúde. Pacote c/50 unidades (14-06-0905)	PCT	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	America	0	64,4650	1
165	Cuba redonda para assepsia 08 cm inox. (58-01-0379)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Fami/Luminox	0	8,1900	1
170	Desincrostante hospitalar pó 1.000 g. (14-06-0352)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Cinord Sudest	0	20,1400	1
185	Eletrodo cardiológico adulto descartável com dorso de espuma, gel sólido, adesivo acrílico hipoalergênico, pino de aço inoxidável e contra pino de cloreto de prata(AgCl) caixa c/ 50 unidades (58-01-0459)	CX	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Lamedid-Solid	0	11,6800	1

15236

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. (%)	Preço Unitário	Classif.
193	Equipo exclusivo para administracao de nutrição enteral, ponta perfurante ISO, padrão universal; filtro de ar hidrófobo e bacteriológico com tampa reversível para uso com frasco ou ampola; câmara de gotejamento flexivél com linha indicadora do nível ideal de solução; gotejador ajustado para 1 ml=20 gotas; tubo extensor de PVC; pinça rolete; segmento de silicone ajustável à bomba infusora, escalonado com tampa protetora; embalagem individual blister em papel grau cirúrgico; uso único; esterilizado por óxido de etileno. Comprimento total de aproximadamente 2,40 m. (14-06-0027)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Descarpack	0	0,8730	1
196	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)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Biosani	0	1,2759	1
200	Escalpe, dispositivo de uso único, apresentado no calibre 19, embalado unitariamente em blister, estéril, pronto para o uso. (14-06-0395)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Lamedid-Solid	0	0,1599	1
201	Escalpe, dispositivo de uso único, apresentado no calíbre 21, embalado unitariamente em blister, estéril, pronto para uso. (14-06-0392)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Lamedid-Solid	0	0,1679	1
204	Escalpe, dispositivo de uso único, apresentado no calibre 27, embalado unitariamente em blister, estéril, pronto para o uso. (14-06-0394)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Lamedid-Solid	0	0,1679	1
205	Escova ginecológica descartável esteril embalada individual em envelope de polietileno (14-06-0396)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Kolplast	0	0,2015	1
206	Esfigmomanômetro aneróide Adulto, sem engrenagem para maior durabilidade no instrumento. Atende as normas da AAMI de resistência a impactos, resistente a quedas de até 70 cm, não quebra e não perde a calibração. Garantia de calibração por 5 anos. Leve e livre de látex para maior comodidade. Manguito para braço direito e esquerdo para posicionamento preciso. Manguito com durabilidade de até 100.000 ciclos. Design ergonômico, permite trabalhar com a mão direita e esquerda ou produto equivalente. ACESSÓRIO: 01(uma) braçadeira adulto completa, 1(uma) válvula e 1 (uma) pera. (14-06-9949)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Nissei	0	298,1507	1

15237

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. (%)	Preço Unitário	Classif.
207	Esfigmomanômetro aneróide infantil, sem engrenagem para maior durabilidade no instrumento. Atende as normas da AAMI de resistência a impactos, resistente a quedas de até 70 cm, não quebra e não perde a calibração. Garantia de calibração por 5 anos. Leve e livre de látex para maior comodidade. Manguito para braço direito e esquerdo para posicionamento preciso. Manguito com durabilidade de até 100.000 ciclos. Design ergonômico, permite trabalhar com a mão direita e esquerda ou produto equivalente. ACESSÓRIO: 01(uma) braçadeira infantil completa, 1(uma) válvula e 1 (uma) pera. (14-06-0154)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Nissei	0	298,1507	1
218	Especulo vaginal grande sem lubrificante (14-06-0411)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Cral	0	0,8192	1
223	Esterilizante químico à base de ácido peracético 0,2% , galão de 5 litros, já diluído pronto para uso. Validade mínima de 12 meses. (14-06-0591)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Rioquimica	0	174,1227	1
232	Fio de sutura vicril 6-0 c/ agulha 1,5 J 105G. Caixa com 24 envelopes (14-06-0424)	CX	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Point Suture	0	156,9700	1
233	Fita adesiva hospitalar com dimensão 16 mm de largura x 50m de comprimento, confeccionada com dorso de papel crepado e massa adesiva à base de borracha natural e resina, com boa adesão, aceitação para escrita, embalado individualmente, constando externamente dados de identificação, procedência, data de validade, lote de fabricação e Registro no Ministério da Saúde (14-06-0166)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Polar Fix	0	2,1354	1
235	Fita adesiva para uso hospitalar em geral e fechamento de pacotes de tecido de algodão que serão submetidos ao processo de esterilização à vapor, fabricada em papel crepado branco e adesivo à base de borracha e resina, que não deixa resíduos antes e após a autoclavagem. 16mm x 50m. Deverá apresentar laudo que a fita suporta temperaturas de esterilização (superior a 121oC) para não soltar resíduos e ocluir o dreno da autoclave. (14-06-0198)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Polar Fix	0	2,1300	1
236	Fita adesiva para uso hospitalar em geral e fechamento de pacotes de tecido de algodão que serão submetidos ao processo de esterilização à vapor, fabricada em papel crepado branco e adesivo à base de borracha e resina, que não deixa resíduos antes e após a autoclavagem. 19mm x 50m. Deverá apresentar laudo que a fita suporta temperaturas de esterilização (superior a 121oC) para não soltar resíduos e ocluir o dreno da autoclave. (14-06-0200)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Polar Fix	0	2,5300	1

15238

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. (%)	Preço Unitário	Classif.
240	Fita cirúrgica, medindo 10 cm de largura por 4,5 m de comprimento, confeccionada com tecido a base de Rayon/acetado, massa adesiva a base de poliacrilato hipoalergênico distribuído uniformemente em toda a extensão, com excelente adesão, isento de sujidades, enrolada em carretel, em embalagem com dados de identificação, procedência, data de validade, lote de fabricação e Registro no Ministério da Saúde. (14-06-0916)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Missner	0	4,2977	1
241	Fita cirúrgica, medindo 5,0 cm de largura por 4,5 m de comprimento, confeccionada com tecido a base de Rayon/acetado, massa adesiva a base de poliacrilato hipoalergênico distribuído uniformemente em toda a extensão, com excelente adesão, isento de sujidades, enrolada em carretel, em embalagem com dados de identificação, procedência, data de validade, lote de fabricação e Registro no Ministério da Saúde. (14-06-0917)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Missner	0	2,6400	1
257	Fralda Geriátrica, com camadas de distribuição do líquido,menor tempo de contato com a pele e redução do retorno do líquido; barreiras mais altas proprocionando muito mais segurança contra vazamento laterais; novo design com núcleo de formato anatômico porporcionando maior conforto. Cobertura interior de não ecido, que oferece maior conforto, com Aloe Vera, tornando a cobertura macia ao toque na pele; camada externa toque suave dando maicez ao produto com aparência de tecido e sem reuído 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 aleo vera, camada externa de polietileno, fibras de celulose, polímeros superabsorventes (Dry Gel), barreiras protetoras de fibras de polipropileno, fios de elastano, adesivos ermoplásticos e fitas adesivas para fixação. Tamanho (P) - cintura 40 até 80 centímetros - Peso de 20 a 40 Kg (14-06-0455)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Biofral	0	1,2200	1
259	Fralda geriátrica, descartável, formatoanatômico, com quatro fitas laterais reposicionáveis, cobertura ultra-suave hipoalergênica, gel que absorve os líquidos transformando - os em cristais de gel, elásticos ao redor das pernas, camada impermeável macia que impede a passagem de líquidos, barreiras laterais antivazamento macias e impermeáveis, maior rapidez na absorção e melhor distribuição dos líquidos, canais internos de distribuição dos líquidos, dupla camada de polpa. Tamanho pequeno (P) cintura até 70 cm, peso até 40 kg. (14-06-0048)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Mardan	0	0,6700	1
265	Frasco para nutrição enteral 500 ml, estéril, fabricado em polietileno atóxico, tampa com rosca com saída para adaptar ao equipo, alca de fixação na sua base para pendurar o frasco com travamento, graduação a cada 50 ml, etiqueta autoadesiva para identificação do paciente, embalado individualmente em papel grau cirúrgico, esterelizado por óxido de etileno. (14-06-0168)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Biobase	0	0,9800	1

.15239

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. (%)	Preço Unitário	Classif.
270	Gel para eletrocardiograma com PH neutro, não gorduroso e sem cheiro com cloreto de sódio para auxiliar na condução das ondas sonoras provocadas pelo batimento cardiáco. Frasco de 300 gr. (14-06-0479)	FR	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Carbogel	0	3,4700	1
272	Gel para ultra-sonografia com PH neutro, não gorduroso e sem cheiro. Isento de cloreto de sódio, indicado para o meio de contato para a transmissão dos impulsos ultra-sônicos em aparelhos de ultra-sonografia, ecógrafos e dopplers. Frasco de 300 gr. (14-06-0482)	FR	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Carbogel	0	3,0800	1
288	Indicador químico multiparamétrico para vapor, classe 4 conforme norma ANSI/AAMI/ISO 11140-1, para monitoramento da penetração do vapor saturado no interior das embalagens. Composto por uma tira de papel de 1,5 centímetros de largura por 20 centímetros de comprimento, picotada ao meio, coberta por uma substância química que muda da cor bege claro para o espectro de cores compreendido entre o marrom escuro e o preto, quando exposta às condições mínimas de tempo, temperatura e vapor necessários ao processo de esterilização. Apresenta um gabarito de cor no centro da tira que indica a viragem ideal esperada para o indicador químico. Indicado para ser colocado nos pacotes não críticos e semi críticos. Caixa com mínimo de 240 unidades. (14-06-0214)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Clean-up	0	67,1500	1
310	Laringoscópio adulto, iluminação convencional, com 4 lâminas retas ou curvas em aço inox a escolher. Acompanhado de cabo, 4 lâminas a escolher e bolsa, cabo de pilhas médias (2) (13-01-0053)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	MD	0	420,0000	1
311	Luva cirúrgica esterilizada a ETO, número 6,5 lubrificadas com pó bioabsorvivel, em puro látex, espessura mínima de 0,17mm e comprimento mínimo de 280mm, Padrão Nacional, conforme NBR 13391 da ABNT.Embalagem c/ par. (14-06-0519)	PAR	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Maxitex	0	0,9000	1
314	Luva cirúrgica esterilizada a ETO, número 8,0 lubrificadas com pó bioabsorvivel, em puro látex, espessura mínima de 0,17mm e comprimento mínimo de 280mm, Padrão Nacional, conforme NBR 13391 da ABNT. Embalagem c/ par (14-06-9922)	PAR	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Maxitex	0	0,8999	1
338	Máscara para reanimador/ambú em silicone neonatal n. º 0 (14-06-0425)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	MD	0	13,6900	1
339	Máscara para reanimador/ambú em silicone neonatal n. º 1 (14-06-0426)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	MD	0	13,6900	1
340	Máscara para reanimador/ambú em silicone neonatal n. º 2 (14-06-0427)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	MD	0	13,6900	1

15240

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. (%)	Preço Unitário	Classif.
341	Máscara para reanimador/ambú em silicone neonatal n. º 3 (14-06-0428)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	MD	0	13,6900	1
342	Máscara para reanimador/ambú em silicone neonatal n. º 4 (14-06-0429)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	MD	0	13,6900	1
343	Máscara para reanimador/ambú em silicone neonatal n. º 5 (14-06-0430)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	MD	0	13,6900	1
346	Nylon monofilamento nº 2-0 de 45cm. com agulha 3/8 circulo triângulo 2,0 cm. Caixa com 24 envelopes (14-06-0549)	CX	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Lamedid-Solid	0	25,7800	1
347	Nylon Monofilamento, n. º 2-0, de 45 cm, com agulha 3/8 círculo triângulo 2,5 cm. Caixa com 24 envelopes (14-06-0550)	CX	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Lamedid-Solid	0	25,7800	1
350	Nylon monofilamento nº 3-0 de 45cm. com agulha 1/2 circulo triângulo 2,5 cm. Caixa com 24 envelopes. (14-06-0552)	CX	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Lamedid-Solid	0	25,7800	1
353	Nylon monofilamento nº 3-0 de 45cm. com agulha 3/8 circulo triângulo 2,5 cm. Caixa com 24 envelopes. (14-06-0554)	CX	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Lamedid-Solid	0	25,7800	1
354	Nylon monofilamento nº 3-0 de 45cm. com agulha 3/8 circulo triângulo 3,0 cm. Caixa com 24 envelopes. (14-06-0546)	CX	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Lamedid-Solid	0	25,7800	1
356	Nylon monofilamento nº 4-0 de 45cm. com agulha 1/2 circulo triângulo 2,0 cm. (14-06-0556)	CX	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Lamedid-Solid	0	25,7800	1
357	Nylon monofilamento nº 4-0 de 45cm. com agulha 1/2 circulo triângulo 2,5 cm. Caixa com 24 envelopes. (14-06-0557)	CX	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Lamedid-Solid	0	25,7800	1
358	Nylon monofilamento nº 4-0 de 45cm. com agulha 3/8 circulo triângulo 2,0 cm. Caixa com 24 envelopes. (14-06-0558)	CX	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Lamedid-Solid	0	25,7800	1

.15241

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. (%)	Preço Unitário	Classif.
360	Nylon monofilamento nº 4-0 de 45cm. com agulha 3/8 circulo triângulo 2,5 cm. Caixa com 24 envelopes. (14-06-0560)	CX	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Lamedid-Solid	0	25,7800	1
363	Nylon monofilamento nº 5-0 de 45 cm. com agulha 3/8 circulo triângulo 2,0 cm. Caixa com 24 envelopes. (14-06-0544)	CX	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Lamedid-Solid	0	25,7800	1
371	Otoscópio halógeno 2,5V, cabeçote em metal nobre cromado, acoplamento por sistema de rosca acompanha 5 (cinco) espéculos de diferente medidas, cabo em metal cromado para 2 (duas) pilhas médias, regulagem de intensidade da luz, capa revestida anti-derrapante para punho, acondicionamento em bolsa própria de courvim. Mínimo 01 (um) ano de garantia. (14-06-0575)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	MD	0	241,7400	1
373	Pá Adesiva multifuncional adulto compatível com o aparelho desfibrilador externo automático ISIS, marca INSTRAMED. (14-06-1040)	JOGO	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Instramed	0	319,0000	1
390	Papel para Aparelho de ECG Schiller AT1 , em formulario continuo , 400 folhas de 90x90, 36 metros (14-06-0072)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Tecnoprint	0	9,9300	1
395	Pinça Adson 12 cm com dente (58-01-0337)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Weldon	0	7,6500	1
396	Pinça Adson 12 cm com serrilha (58-01-0338)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Weldon	0	7,1100	1
397	Pinça de Cheron p/ curativo ginecologico 25 cm (58-01-0406)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Weldon	0	23,5000	1
400	Pinça kelly curva 14 cm (58-01-0424)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Weldon	0	11,4100	1
401	Pinça Kelli curva 16 cm (58-01-0425)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Weldon	0	13,0200	1
402	Pinça kelly reta 14 cm (58-01-0426)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Weldon	0	11,4100	1

15242

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. (%)	Preço Unitário	Classif.
403	Pinça kelly reta 16 cm (58-01-0427)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Weldon	0	13,0200	1
407	Preservativo lubrificado (14-06-0693)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Blowtex	0	0,1612	1
409	Protetor ocular adulto produzido com fita micropore, composto dorso de rayon de viscose, adesivo acrílico hipoalergênico, compressa de não tecido com filme de polietileno e papel. Caixa c/mínimo de 12 unidades. (tipo: NEXCARE) (14-06-4197)	CX	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Cral	0	3,7000	1
410	Protetor ocular infantil produzido com fita micropore, composto dorso de rayon de viscose, adesivo acrílico hipoalergênico, compressa de não tecido com filme de polietileno e papel. Caixa c/mínimo de 20 unidades. (tipo: NEXCARE) (14-06-0301)	CX	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Cral	0	5,3700	1
423	Sabonete líquido anti-séptico à base de digluconato de cloroexidina 2%. Litro (14-06-0710)	LT	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Rioquimica	0	14,0000	1
428	Saco plástico branco leitoso para acondicionamento de resíduos infectantes, Classe II tipo E, com capacidade de 100 litros/30 kg, produzido em resina termoplástica virgem; dimensões de 75 cm de largura x 105 cm de altura (tolerância de +/- 1 cm nas medidas), com espessura mínima de 07 micras/0,007mm, solda lateral contínua dupla ou tripla, homogênea e uniforme, que garanta perfeita vedação. Deve apresentar com identificação e simbologia de material infectante (NBR 7500), capacidade de volume, n. º do lote, validade fabricante e marca. Deve acompanhar lacre de segurança tipo braçadeira. Pacote c/100 unidades (14-06-0728)	PCT	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Rava	0	30,0000	1
429	Saco plástico branco leitoso para acondicionamento de resíduos infectantes, Classe II tipo E, com capacidade de 15 litros/9 kg, produzido em resina termoplástica virgem; dimensões de 39 cm de largura x 58 cm de altura (tolerância de +/- 1 cm nas medidas), com espessura mínima de 05 micras/0,005mm, solda lateral contínua dupla ou tripla, homogênea e uniforme, que garanta perfeita vedação. Deve apresentar com identificação e simbologia de material infectante (NBR 7500), capacidade de volume, n. º do lote, validade fabricante e marca. Deve acompanhar lacre de segurança tipo braçadeira. Pacote c/100 unidades (14-06-0730)	PCT	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Rava	0	7,9000	1

1523

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. (%)	Preço Unitário	Classif.
430	Saco plástico branco leitoso para acondicionamento de resíduos infectantes, Classe II tipo E, com capacidade de 30 litros/9 kg, produzido em resina termoplástica virgem; dimensões de 59 cm de largura x 62 cm de altura (tolerância de +/- 1 cm nas medidas), com espessura mínima de 05 micras/0,005mm, solda lateral contínua dupla ou tripla, homogênea e uniforme, que garanta perfeita vedação. Deve apresentar com identificação e simbologia de material infectante (NBR 7500), capacidade de volume, n. º do lote, validade fabricante e marca. Deve acompanhar lacre de segurança tipo braçadeira. Pacote c/100 unidades (14-06-0726)	PCT	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Rava	0	14,5000	1
431	Saco plástico branco leitoso para acondicionamento de resíduos infectantes, Classe II tipo E, com capacidade de 50 litros/15 kg, produzido em resina termoplástica virgem; dimensões de 63 cm de largura x 80 cm de altura (tolerância de +/- 1 cm nas medidas), com espessura mínima de 05 micras/0,005mm, solda lateral contínua dupla ou tripla, homogênea e uniforme, que garanta perfeita vedação. Deve apresentar com identificação e simbologia de material infectante (NBR 7500), capacidade de volume, n. º do lote, validade fabricante e marca. Deve acompanhar lacre de segurança tipo braçadeira. Pacote c/100 unidades (14-06-0724)	PCT	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Rava	0	20,0000	1
436	Salto Ortopédico de borracha, tamanho G (14-06-9932)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Cirurgica Brasi	0	1,0000	1
437	Salto Ortopédico de borracha, tamanho M (14-06-9933)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Cirurgica Brasi	0	0,8700	1
438	Salto Ortopédico de borracha, tamanho P (14-06-9934)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Cirurgica Brasi	0	0,8000	1
448	Seringa descartável, 1 ml para insulina s/ agulha - em plástico atóxico, esterelizada e embalada individualmente, embalada em papel grau cirúrgico, encaixe tipo "Slip" - sem rosca, marcações (em "riscas") mais finas e bem impressas, embolo final com anel de retenção, evitando acidentes e perdas de substâncias. (14-06-0229)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	SR	0	0,1061	1
449	Seringa descartavel, confeccionada em plástico apropriada, uso unico,com borracha no embodo para proteção, capacidade 03 ml, bico comum,com agulha 25x07, esterelizada a gás oxido de etileno ou raio gamma, embalada individualmente em invólucro apropriado, capaz de manter a sua integridade,contendo externamente os dados de identificação. (14-06-0740)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	SR	0	0,1300	1
450	Seringa descartável, confecionada em plástico apropriado uso,unico, com borracha no embodo para proteção, capacidade 05 ml, bico comum com agulha 25x07,esterelizada a gás óxido de etileno ou raio gamma,embalada individualmente em invólucro apropriado,capaz de manter a sua integridade,contendo externamente os dados de identificação. (14-06-0741)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	SR	0	0,1600	1

15244

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. (%)	Preço Unitário	Classif.
451	Seringa descartável,confeccionadas em plasticos apropriado,uso unico,com orracha no embodo para proteção,capacidade 10ml,bico comum,com agulha 25x07 ,esterelizada a gás áxido de etileno ou raio gamma,embalada individualmente em invulcro apropriado,capaz de manter a sua integridade,contendo externamente os dados de identificação. (14-06-0742)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	SR	0	0,2417	1
453	Seringa descartável, confeccionada em plastico apropriado, uso unico, com borracha no embodo para proteção, capacidade 20ml,bico comum,com agulha 25x07, esterelizada a gás óxido de etileno ou raio gamma,embalada individualmente em invólucro apropriado, capaz de manter a sua integridade, contendo externamente os dados de identificação. (14-06-0743)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	SR	0	0,3135	1
455	Seringa descartável, confecionada em plástico apropriado uso unico, composta de 3 partes, com borracha no embodo para proteção, capacidade 10ml, s/agulha, esterilizada a gás óxido de etileno ou raio gamma, embaladas individualmente em invólcro apropriado,capaz de manter a sua integridade, contendo externamente os dados de identificação. (14-06-0765)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	SR	0	0,1890	1
457	Seringa descartável confeccionada em plástico apropriado, uso único, composta de 03 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. (14-06-0749)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	SR	0	0,0970	1
459	Seringa para insulina ,agulha de 12,7x0,33, 29G , com protetor de agulha e embolo(verde), agulha lubrificada,escala de marcação única,embolo de corte reto,agulha blister ultra-fine fixa (14-06-0774)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	SR	0	0,3390	1
481	Sonda folley 02 vias nº 20 de látex, estéril, descartável e siliconizada (14-06-0799)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Lamedid-Solid	0	2,6990	1
490	Sonda nasal para alimentação enteral adulto 12 Fr 120cm, poliuretano, flexíveis, resistentes, de fácil higienização, fio guia, esterelizadas em óxido de etileno. (14-06-0053)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Solumed	0	9,1300	1
492	Sonda nasal para alimentaçã enteral pediátrica 6 Fr 60 cm, 100% silicone, flexíveis,resistentes, de fácil higienização, fio guia, esterelizadas em óxido de etileno. (14-06-0058)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Solumed	0	9,1300	1
523	Sonda uretral n. 10 (14-06-0819)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Biosani	0	0,4889	1

.15245

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. (%)	Preço Unitário	Classif.
525	Sonda uretral n. 14 (14-06-0821)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Biosani	0	0,5224	1
526	Sonda uretral n. 16 (14-06-0822)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Biosani	0	0,5171	1
532	Soro fisiologico 0,9% 500 ml onde possua espaço para diluição de medicamentos no frasco (14-06-0833)	FR	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Segmenta-Eur	0	2,4400	1
534	Suporte para soro c/ regulagem de altura 4 ganchos, epoxi s/ rodízio. (14-06-0842)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Marcos Moveis	0	53,7200	1
550	Tesoura cirurgica curva ponta fina 12 cm (58-01-0442)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Weldon	0	8,7200	1
551	Tesoura cirurgica reta ponta fina 12 cm (58-01-0443)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Weldon	0	8,7200	1

15246

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. (%)	Preço Unitário	Classif.
558	Toalha de papel interfolha, na cor branca, 100% celulose virgem, medindo aproximadamente 23cm x 21cm com duas dobras, pacote com c/ 1.000 folhas. (02-01-1893)	PCT	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Qualilux	0	7,2100	1

15247

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. (%)	Preço Unitário	Classif.

(PARTICIPANTES POR PROCESSO - LEGENDA)

REGISTRO DE PREÇOS Nº 9/2017

PROCESSO N° 53/2017

(580) - Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.

Pato Branco, 24 de Julho de 2017.

Altair José Gasparetto

ALTERMED MAT MED HOSP LTDA
Cristiane Oliveira Packer
Licitações/Contratos
CNPJ: 00.802.002/0001-92 - CPF: 081.115.039-97

15248

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. (%)	Preço Unitário	Classif.
35	Ambú/reanimador, manual, neonatal, silicone transparente com reservatório, fácil uso, assepsia e visualização (14-06-0358)	UND	Pollo Hospitalares Ltda. - EPP (1445)	PHARMATEX	0	122,0000	1
40	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)	UND	Pollo Hospitalares Ltda. - EPP (1445)	MISSOURI	0	121,5000	1
41	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 porporcionando maior retenção do ar durante a medição da pressão arterial. Garantia Mínima de 1 ano. (14-06-0135)	UND	Pollo Hospitalares Ltda. - EPP (1445)	MISSOURI	0	127,5000	1
127	Catgut simples, n. º 2-0, de 75 cm, com agulha 1/2 círculo cilíndrica de 2,5 cm. Cx com 24 envelopes (14-06-0279)	CX	Pollo Hospitalares Ltda. - EPP (1445)	TECHNOFIO	0	72,0000	1
156	Comadre em aço inox, tipo pá, capacidade mínima 2,5L, superfície lisa. (14-06-0143)	UND	Pollo Hospitalares Ltda. - EPP (1445)	FORTINOX	0	108,1400	1
166	Cuba rim em aço inox - 26 x 12 cm 700ml. (58-01-0380)	UND	Pollo Hospitalares Ltda. - EPP (1445)	FAMI ITA	0	24,0000	1
172	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. 1 litro (14-06-0328)	UND	Pollo Hospitalares Ltda. - EPP (1445)	KELLDRIN	0	16,8800	1
173	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)	UND	Pollo Hospitalares Ltda. - EPP (1445)	KELLDRIN	0	77,7000	1

POLLO HOSPITALAR LTDA.
Lenir Greganini

15249

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. (%)	Preço Unitário	Classif.
292	Kit para preventivo completo (especulo grande/escova/luva/espatula/estojo plástico/p/03 lâminas, c/ 01 lâmina) embalagem em papel grau cirúrgico. (14-06-0494)	KIT	Pollo Hospitalares Ltda. - EPP (1445)	ADLIN	0	1,9700	1
328	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)	UND	Pollo Hospitalares Ltda. - EPP (1445)	POLAR FIX	0	12,3300	1
345	Nylon monofilamento nº 2-0 de 45cm. com agulha 1/2 circulo triângulo 2,5 cm. CX com 24 envelopes. (14-06-0563)	CX	Pollo Hospitalares Ltda. - EPP (1445)	TECHNOFIO	0	29,3000	1
398	Pinça faure 22 cm (58-01-0416)	UND	Pollo Hospitalares Ltda. - EPP (1445)	ABC	0	61,3400	1
408	Preservativo não lubrificado (14-06-0694)	UND	Pollo Hospitalares Ltda. - EPP (1445)	MADEITEX	0	0,2415	1
424	Sabonete líquido, neutro, glicerinado. Galão de 5 litros. (14-06-0068)	GL	Pollo Hospitalares Ltda. - EPP (1445)	PREMISSE	0	21,0600	1
464	Sonda endotraqueal desc. c/ balão 3,0 (14-06-0307)	UND	Pollo Hospitalares Ltda. - EPP (1445)	CIRUTI	0	3,5100	1
471	Sonda endotraqueal desc. c/ balão 6,5 (14-06-0319)	UND	Pollo Hospitalares Ltda. - EPP (1445)	CIRUTI	0	3,5100	1
472	Sonda endotraqueal desc. c/ balao 7,0 (14-06-0791)	UND	Pollo Hospitalares Ltda. - EPP (1445)	CIRUTI	0	3,5100	1
473	Sonda endotraqueal desc. c/ balao 7,5 (14-06-0792)	UND	Pollo Hospitalares Ltda. - EPP (1445)	CIRUTI	0	3,5100	1
474	Sonda endotraqueal desc. c/ balao 8,0 (14-06-0793)	UND	Pollo Hospitalares Ltda. - EPP (1445)	CIRUTI	0	3,5100	1
475	Sonda endotraqueal desc. c/ balão 8,5 (14-06-0315)	UND	Pollo Hospitalares Ltda. - EPP (1445)	CIRUTI	0	3,5100	1

POLLO HOSPITALAR LTDA.
Lenir Greganini

15250

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. (%)	Preço Unitário	Classif.
476	Sonda endotraqueal desc. c/ balão 9,0 (14-06-0317)	UND	Pollo Hospitalares Ltda. - EPP (1445)	CIRUTI	0	3,5100	1
478	Sonda folley 02 vias nº 14 de látex, estéril, descartável e siliconizada (14-06-0796)	UND	Pollo Hospitalares Ltda. - EPP (1445)	CIRUTI	0	2,8000	1
485	Sonda Folley 03 vias n.º 16 de látex, estéril, descartável e siliconizada (14-06-0343)	UND	Pollo Hospitalares Ltda. - EPP (1445)	CIRUTI	0	3,4000	1
486	Sonda Folley 03 vias n.º 18 de látex, estéril, descartável e siliconizada (14-06-0344)	UND	Pollo Hospitalares Ltda. - EPP (1445)	CIRUTI	0	3,4000	1
518	Sonda para aspiração traqueal nº 12, descartável (14-06-0816)	UND	Pollo Hospitalares Ltda. - EPP (1445)	MEDSONDA	0	0,5600	1
522	Sonda uretral n.08 (14-06-0827)	UND	Pollo Hospitalares Ltda. - EPP (1445)	MEDSONDA	0	0,4700	1
524	Sonda uretral n. 12 (14-06-0820)	UND	Pollo Hospitalares Ltda. - EPP (1445)	EMBRAMED	0	0,5000	1
526	Sonda uretral n. 16 (14-06-0822)	UND	Pollo Hospitalares Ltda. - EPP (1445)	MEDSONDA	0	0,6300	1
546	Tesoura Castroviejo curva 9 cm para micro cirurgia (14-06-1046)	UND	Pollo Hospitalares Ltda. - EPP (1445)	ABC	0	95,3500	1

POLLO HOSPITALAR LTDA.
Lenir Greganini

15251

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. (%)	Preço Unitário	Classif.
557	Tiras reagentes para determinação de glicemia capilar, caixa com 50 unidades (compatível com aparelho G-TECH FREE) (14-06-0231)	CX	Pollo Hospitalares Ltda. - EPP (1445)	G-TECH	0	29,7000	1

POLLO HOSPITALAR LTDA.
Lenir Greganini

15255

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. (%)	Preço Unitário	Classif.

(PARTICIPANTES POR PROCESSO - LEGENDA)

REGISTRO DE PREÇOS Nº 9/2017
PROCESSO N° 53/2017

(1445) - Pollo Hospitalares Ltda. - EPP

Pato Branco, 24 de Julho de 2017.

Altair José Gasparetto

POLLO HOSPITALAR LTDA.
Lenir Greganini

15253

15254

ILUSTRÍSSIMO SENHOR ALTAIR JOSE GASPARETTO PRESIDENTE DO CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS.

Ref. Pregão Presencial 008/2017

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF nº 81.706.251/0001-98, estabelecida à Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, 847 – CEP: 80220–410 - Bairro Parolin, na cidade de Curitiba estado do Paraná, vem por intermédio de sua representante legal, *in fine* assinado, com fulcro no artigo 5º, inciso **XXXIV**, alínea "a", da Constituição Federal de 1988, artigo 65° da Lei 8.666/93 e demais legislações pertinentes, vêm apresentar:

PEDIDO DE REEQUILIBRIO FINANCEIRO

Para o medicamento **RET+AMIN+MET+CLOR REGENCEL POM OFT BISN 3,5G LATINOFARMA,** objeto do pregão em referência.

Com base nos fatos e fundamentos adiante expostos.

I. SINTESE FÁTICA

A Requerente **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA**, através do presente certame Pregão Presencial referenciado, oportunidade em que foi pactuado o fornecimento do item **RET+AMIN+MET+CLOR REGENCEL POM OFT BISN 3,5G LATINOFARMA** para a Requerida.

Promefarma Representações Comerciais Ltda. Cnpj: 81.706.251/0001-98 – Inscrição Estadual: 101.76046-40 Rua Professor Leonidas Ferreira da Costa, 847 Parolin – Cep 80.220-410 – Curitiba PR
Telefone: 041 – 3052-7900/Fax 041- 3052-7922
E-mail: Juridico@promefarma.com.br/promefarma@promefarma.com.br

No entanto, haja vista o aumento repentino e abrupto do preço da matéria prima, diversas indústrias majoraram o custo final do produto. Neste sentido se observa que a fabricante **LABORATÓRIO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO LATINOFARMA,** realinhou seus preços majorando o valor desse item, desde o mês de outubro de 2017 cujo custo atual é de **R$ 7,658** o comprimido, conforme comprovado através das **notas fiscais. (Docs. Anexos)**

A requerente decidiu por pesquisar por outras marcas com a finalidade de obter um preço mais acessível aos órgãos municipais, porém os valores apresentados pelas outras marcas tiveram preços elevados comparados com a última compra realizada junto ao laboratório **LATINOFARMA.**

Nesse sentido, houve um encarecimento no preço de aquisição do produto supra que se deu por uma sequência de fatores, como o aumento dos insumos, enfim, fatos supervenientes independentes da ação da requerente que resultaram em um aumento no custo final do **RET+AMIN+MET+CLOR REGENCEL POM OFT BISN 3,5G LATINOFARMA**, conforme já demonstrado.

Assim, a **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA**, conhecida nacionalmente por ser uma empresa idônea no ramo de distribuição de produtos médico-hospitalar e medicamentos, com quadro extenso de funcionários, obrigações e contratos para cumprir, está sendo muito prejudicada com a oficialização de um contrato inexequível.

Desse modo, a Requerente pede pelo **deferimento do realinhamento de preço** da **RET+AMIN+MET+CLOR REGENCEL POM OFT BISN 3,5G LATINOFARMA** de **R$ 8,180 para R$ 8,959.**

Eventualmente não seja o entendimento da Requerida em proceder ao reajuste solicitado, requer o **CANCELAMENTO DO ITEM** em face de inviabilidade de cumprir com o compromisso assumido devido à majoração de valor.

Promefarma Representações Comerciais Ltda. Cnpj: 81.706.251/0001-98 –
Inscrição Estadual: 101.76046-40 Rua Professor Leonidas Ferreira da Costa, 847 Parolin – Cep 80.220-410 – Curitiba PR
Telefone: 041 – 3052-7900/Fax 041- 3052-7922
E-mail: Juridico@promefarma.com.br/promefarma@promefarma.com.br

II. FUNDAMENTAÇÃO JURÍDICA:

i. Do Reequilíbrio Econômico-Financeiro:

Quanto ao reequilíbrio econômico-financeiro, o artigo 65, inciso II, alínea "d", da Lei Federal 8.666/93 versou:

> "d) para restabelecer a relação, que as partes pactuaram inicialmente, entre os encargos do contratado e a retribuição da Administração para a justa remuneração da obra, serviço ou fornecimento, **objetivando a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro inicial do contrato, na hipótese de sobrevirem fatos imprevisíveis, ou previsíveis porém de conseqüências incalculáveis, retardadores ou impeditivos da execução do ajustado, ou ainda, em caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe, configurando álea econômica extraordinária e extracontratual." (GRIFO NOSSO)**

A própria lei já definiu as hipóteses para a ocorrência do reequilíbrio ou repactuação ou revisão. São elas: fatos imprevisíveis, ou previsíveis porém de consequências incalculáveis, ou ainda, em caso de força maior (greve, etc), caso fortuito (efeito da natureza imprevisível) ou fato do príncipe (medida governamental que altere o valor proposto inicialmente; ex.: aumento de alíquota do imposto). Ocorrendo tais fatos, o Contratado adquire o direito de pleitear o reequilíbrio da equação econômico-financeira.

Prossegue a Doutrina destacando que o equilíbrio econômico-financeiro configura direito subjetivo do contratado assegurado pelo art. 37, XXI, da Constituição Federal, assim leciona **Jessé Torres Pereira Júnior[2]:**

> "O direito ao equilíbrio econômico-financeiro não pode ser tisnado sequer por força de lei, dado ser esta submissa, necessariamente, ao art. 37, XXI, da Constituição da República, segundo o qual obras, serviços e compras serão

> contratados com cláusulas que estabeleçam obrigações de pagamento, mantidas as condições efetivas da proposta, ou seja, assiste ao contratado o direito à manutenção da equação econômico-financeira inicial. Extrai-se, pois, que a intangibilidade das cláusulas econômico-financeiras ficará defendida tanto contra as intercorrências que o contratado sofra em virtude de alterações unilaterais, quanto contra elevações de preços que tornem mais onerosas as prestações a que esteja obrigado, como, ainda, contra o desgaste do poder aquisitivo da moeda, temas que serão examinados adiante. **Frise-se: a intangibilidade é da equação equilibrada, não da literalidade do preço; este pode ser alterado, desde que mantida aquela." (GRIFO NOSSO)**

Nesse sentido, o equilíbrio econômico financeiro precisa ser mantido enquanto durar o acordo, evitando-se a quebra da relação contratual e prejuízos insuportáveis ao contratado. Para tal fim, tem-se como pacífico no direito público a consagração da Teoria da Imprevisão.

A propósito, leciona o Mestre **Miguel Maria Serpa Lopes**[1] da seguinte forma:

> "**A imprevisão consiste**, assim, no **desequilíbrio das prestações sucessivas ou diferidas, em consequência de acontecimentos ulteriores à formação do contrato**, independentemente da vontade das partes, de tal forma **extraordinários e anormais que impossível se tornava prevê-los razoável e antecedentemente**. São acontecimentos supervenientes que **alteram profundamente a economia do contrato, por tal forma perturbando o seu equilíbrio**, como inicialmente estava fixado, que se torna certo que as partes jamais contratariam se pudessem ter podido antes antever esses fatos. Se, em tais circunstâncias, o contrato fosse mantido, redundaria num enriquecimento anormal, em benefício do credor, determinando um empobrecimento da mesma natureza, em relação ao devedor. Consequentemente, a imprevisão tende a alterar ou excluir a força obrigatória dos contratos."

[1] SERPA LOPES, Miguel Maria de. CURSO DE DIREITO CIVIL, VOL. III. 6d. Rio de Janeiro: Freitas Bastos, 2001.

[2] Jessé Torres Pereira Júnior. Comentários à lei das licitações e contratações da administração pública. 1995, p 415.

A cláusula implícita nos contratos administrativos e plenamente vinculada à Teoria da Imprevisão, *rebus sic stantibus*, visa justamente evitar os **nefastos efeitos** oriundos do desequilíbrio da equação econômico-financeira pactuada entre particular e Administração Pública.

Assim, pede-se pelo deferimento do Pedido de reequilíbrio econômico-financeiro.

ii. Do Cancelamento

Em homenagem ao Princípio da Eventualidade, caso não seja o entendimento Desta Administração em aceitar esse Pedido, que visa o restabelecimento do equilíbrio econômico-financeiro do Contrato, necessário se faz o Cancelamento do medicamento **RET+AMIN+MET+CLOR REGENCEL POM OFT BISN 3,5G LATINOFARMA** ante sua inexequibilidade.

No caso em tela, é possível perceber que o não deferimento do pedido supracitado, tornará este contrato inexequível, tendo em vista a impossibilidade de a Requerente cumprir o contrato auferindo lucro e sem haver prejuízo. Ainda, esse fato ocorreu por motivos alheios à vontade da Requerente e após a formalização do Contrato.

Nesse sentido, a Lei 8666/93, em seu artigo 79, preconiza que a rescisão contratual poderá ocorrer de maneira amigável, a fim de resguardar o interesse das partes e o interesse público:

> Art. 79. A rescisão do contrato poderá ser:(...)
> II - **amigável, por acordo entre as partes, reduzida a termo no processo da licitação, desde que haja conveniência para a Administração**;

Por fim, igualmente oportuno trazer o que postula o professor Celso Antônio Bandeira de Mello, neste sentido:

Promefarma Representações Comerciais Ltda. Cnpj: 81.706.251/0001-98 – Inscrição Estadual: 101.76046-40 Rua Professor Leonidas Ferreira da Costa, 847 Parolin – Cep 80.220-410 – Curitiba PR
Telefone: 041 – 3052-7900/Fax 041- 3052-7922
E-mail: Juridico@promefarma.com.br/promefarma@promefarma.com.br

"Esforça-se em que a ocorrência de fatos imprevisíveis, anormais, alheios à ação dos contraentes, e que tornam o contrato ruinoso para uma das partes, acarreta situação que não pode ser suportada unicamente pelo prejudicado."

Importante ressaltar ainda que, a Requerente tomou **todas as medidas possíveis** para cumprir fielmente o contrato, mas ficou impedida de executá-lo por conta da majoração no custo do medicamento, e caso seja o entendimento dessa Administração decidir pelo não deferimento do pedido de reequilíbrio econômico- financeiro, requer o **CANCELAMENTO DO ITEM**.

III DO PEDIDO

Diante dos fatos e fundamentos ora aduzidos, requer que:

ITEM 213

a) Seja conhecido o presente pedido e julgado procedente;

b) Que seja aceito o pedido de **REEQUILÍBRIO ECONÔMICO do medicamento RET+AMIN+MET+CLOR REGENCEL POM OFT BISN 3,5G LATINOFARMA** de **R$ R$ 8,180 para R$ 8,959;**

c) Caso não seja esse o entendimento, requer sucessivamente o **CANCELAMENTO DO ITEM**, ante ao contrato inexequível;

d) Requer ainda que, caso não seja conhecido o presente pedido, sejam enviadas as presentes razões à apreciação da autoridade hierarquicamente superior, para os fins de direito, conforme prevê o parágrafo 4º. do Artigo 109 da Lei Federal 8.666/93;

e) Que o presente pedido seja motivadamente **Respondido** de acordo com o princípio da motivação, previsto na Lei Federal

Promefarma Representações Comerciais Ltda. Cnpj: 81.706.251/0001-98 – Inscrição Estadual: 101.76046-40 Rua Professor Leonidas Ferreira da Costa, 847 Parolin – Cep 80.220-410 – Curitiba PR
Telefone: 041 – 3052-7900/Fax 041- 3052-7922
E-mail: Juridico@promefarma.com.br/promefarma@promefarma.com.br

9.784/99, apresentando os fatos e fundamentos jurídicos (art. 50, *caput* 9784/99);

f) Efeito suspensivo de emissão de novas notas de empenhos para aquisição do referido produto até o julgamento final do presente pedido;

g) A produção de todos os meios de prova em direito admitidos, e em especial a documental, a fim de provar todos os fatos aqui alegados.

Termos em que,

Pede deferimento

Curitiba, 10 de novembro de 2017.

Viviane Correia

Departamento Jurídico

Promefarma Representações Comerciais Ltda. Cnpj: 81.706.251/0001-98 – Inscrição Estadual: 101.76046-40 Rua Professor Leonidas Ferreira da Costa, 847 Parolin – Cep 80.220-410 – Curitiba PR
Telefone: 041 – 3052-7900/Fax 041- 3052-7922
E-mail: Juridico@promefarma.com.br/promefarma@promefarma.com.br

RECEBEMOS DE LATINOFARMA INDUSTRIAS FARMACEUTICAS LTD OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/08/2017 VALOR TOTAL: R$ 835,49 DESTINATÁRIO: PROMEFARMA REPRES COML LTDA - R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847 PAROLIM CURITIBA-PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	15261

NF-e
Nº. 000.159.103
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LATINOFARMA INDUSTRIAS FARMACEUTICAS LTD
R. TOMAS SEPE, 489
JD. GLORIA - 06711-270
COTIA - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.159.103
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3517 0860 0844 5600 0109 5500 1000 1591 0312 7498 4828

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUTO	135170559475828 - 31/08/2017 10:15:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
278071041115	0990663696	60.084.456/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PROMEFARMA REPRES COML LTDA			81.706.251/0001-98	31/08/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847	PAROLIM		80220-410	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CURITIBA	PR	154130527900	1017604640	

FATURA / DUPLICATA

Num.	0159103/01
Venc.	16/10/2017
Valor	R$ 835,49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
752,78	90,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,55	1.120,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	285,31	0,00	0,00	0,00	0,00	82,71	835,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JADLOG LOGISTICA LTDA	(0) Emitente				04.884.082/0001-35
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. NOSSA SENHORA DO O 1453		SAO PAULO		SP	149744148111
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	CAIXA(S)			1,404	0,694

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
51.4233	REGENCEL 10.000UI + 2,5% + 0,5% + 0,5% Pom. Oft. - 1bis. x 3 | Valor do desconto: R$ 285,31. Lote: 17086299 Quant: 120.000 Fab: 31/08/2017 Val: 31/08/2019 PMC: 12.44 pRedBC=9,90%	30049059	020	6101	UN	120,0000	9,3400	1.120,80	752,78	90,33		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Ped: 78603 - Rep: 95404 -Prod. Lista Negativa: 835,49 - Desconto Incondicional: 224,16 - Repasse de ICMS = 61,15 - Resp.: LUCIANA CAPELETTI - CRF 11998-PR - BASE CALC. REDUZIDA CONF. ARTIGO 22 ANEXO II DO RICMS CONV. 34/06. LISTA NEGATIVA - Transp. Redespa:JADLOG LOGISTICA LTDA CPF/CNPJ:04.884.082/0001-35 INS. ESTADUAL:149744148111 - A partir de 02/01/2017 os boletos de cobranca serao enviados pelo Banco Itau ou Banco do Brasil. Caso nao receba, seguem instrucoes para deposito: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000012998-4 COD.IDENT.: 017095-X OU Banco Itau S/A (341)-AG: 003218- C/C 000042892-2 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) [EMAIL=compras.medicamentos@promefarma.com.br] Pedido: 78603 Email do Destinatário: compras.medicamentos@promefarma.com.br

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE LATINOFARMA INDUSTRIAS FARMACEUTICAS LTD OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/10/2017 VALOR TOTAL: R$ 919,04 DESTINATÁRIO: PROMEFARMA REPRES COML LTDA - R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847 PAROLIM CURITIBA-PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	15262

NF-e
Nº. 000.160.502
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LATINOFARMA INDUSTRIAS FARMACEUTICAS LTD
R. TOMAS SEPE, 489
JD. GLORIA - 06711-270
COTIA - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.160.502
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3517 1060 0844 5600 0109 5500 1000 1605 0216 8294 0840

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUTO	135170673878221 - 18/10/2017 13:56:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
278071041115	0990663696	60.084.456/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PROMEFARMA REPRES COML LTDA			81.706.251/0001-98	18/10/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847	PAROLIM		80220-410	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CURITIBA	PR	154130527900	1017604640	

FATURA / DUPLICATA

Num.	0160502/01
Venc.	04/12/2017
Valor	R$ 919,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
828,06	99,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,30	1.120,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	201,76	0,00	0,00	0,00	0,00	90,98	919,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA DE TRANSPORTES ATLAS LTDA	(0) Emitente				60.664.828/0001-76
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SOLDADO HAMILTON SILVA COSTA 58		SAO PAULO		SP	105708615117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			1,404	0,694

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
51.4233	REGENCEL 10.000UI + 2,5% + 0,5% + 0,5% Pom. Oft. - 1bis. x 3 | Valor do desconto: R$ 201,76. Lote: 17097081 Quant: 120.000 Fab: 30/09/2017 Val: 30/09/2019 PMC: 12.44 pRedBC=9,90%	30049059	020	6101	UN	120,0000	9,3400	1.120,80	828,06	99,36		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Ped: 80723 - Rep: 95404 -Prod. Lista Negativa: 919,04 - Desconto Incondicional: 134,50 - Repasse de ICMS = 67,26 - Resp.: LUCIANA CAPELETTI - CRF 11998-PR - BASE CALC. REDUZIDA CONF. ARTIGO 22 ANEXO II DO RICMS CONV. 34/06. LISTA NEGATIVA Transp. Redespa:EMPRESA DE TRANSPORTES ATLAS LTDA. CPF/CNPJ:60.664.828/0001-76 INS. ESTADUAL:105.708.615.117 - A partir de 02/01/2017 os boletos de cobranca serao enviados pelo Banco Itau ou Banco do Brasil. Caso nao receba, seguem instrucoes para deposito: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000012998-4 COD.IDENT.: 017095-X OU Banco Itau S/A (341)-AG: 003218- C/C 000042892-2 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) [EMAIL=compras.medicamentos@promefarma.com.br] Pedido: 80723 Email do Destinatário: compras.medicamentos@promefarma.com.br

RESERVADO AO FISCO

15263

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Pato Branco/PR, 13 de novembro de 2017.

Oficio nº 1141/Lic.

À
PROMEFARMA PRODUTOS MÉDICOS FARMACÊUTICOS
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 008/2017 – Reequilíbrio Econômico

Em resposta ao pedido de Reequilíbrio Econômico do **ITEM 213** (Cloranfenicol+Aminoácidos+Metionina+Retinol- pom- 3,5g), do valor de **R$ 8,1800** para o valor de **R$ 8,9590**, da marca LATINOFARMA, informamos o **deferimento.**

Os valores reajustados terão efeito para pedidos a partir da data de hoje não interferindo nos pedidos anteriores.

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15261

OFICIO 1141 - REEQUILIBRIO

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **juridico1@promefarma.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1141 - REEQUILIBRIO
Enviada em: 13/11/2017 | 13:20
Recebida em: 13/11/2017 | 13:20

20171113101... .pdf **75.55 KB**
PROMEFARMA(... .pdf **45.31 KB**

BOA TARDE VIVIANE

SEGUE EM ANEXO , OFICIO 1141 E ATA COM O REEQUILÍBRIO DO ITEM 213 DO PR 008/2017.

--
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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/11/13 13:16:46
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.13.2017 10:13:01 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15265

Fwd: CARTA TROCA DE MARCA - PATO BRANCO

De: **FATURAMENTO POLLO HOSPITALAR**
Para: **compras_pedidos@conims.com.br ,compras@conims.com.br ,licitacao@conims.com.br ,compras2@conims.com.br ,licitacaoconims@gmail.com**
Cópia: **gissiele.pollo@hotmail.com ,eduardo.pollohospitalar@gmail.com ,compras03.pollohospitalar@gmail.com**
Cópia oculta:
Assunto: Fwd: CARTA TROCA DE MARCA - PATO BRANCO
Enviada em: 16/11/2017 | 09:52
Recebida em: 16/11/2017 | 09:52

^82313BFDD3... .jpg **578.65 KB** REGISTRO SO... .pdf **56.41 KB** dannn registo.pdf **56.38 KB**
RDC 15-2014... .pdf **59.17 KB**

Bom dia!
Segue em anexo carta solicitando troca de marca dos itens Nº 473 - SONDA ENDOTRAQUEAL 7.5 e Nº 476 - SONDA ENDOTRAQUEAL 9.0, referente a Autorização de Fornecimento n. 3493/2017 do pregão 21/2017.
Ficamos no aguardo de sua resposta.

Favor confirmar o recebimento do mesmo.

pollo Hospitalar
Respeito à vida
Jhessika Miranda
Faturamento
CNPJ:09.204.127/0001-05
Telefone: (44) 3056-6950
Rua Governador Ney Braga, 4335
CEP 87501-330 - Umuarama-Pr
jhessikafaturamento

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

15263

pollo Hospitalar
Respeito a vida

AO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE CONIMS
A(O) CHEFE DO DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÕES
REF. PREGÃO PRESENCIAL Nº 21/2017
MUNICÍPIO PATO BRANCO-PR

Umuarama-PR, 16 de novembro de 2017

A empresa POLLO HOSPITALAR LTDA - EPP, sediada na Rua Governador Ney Braga nº 4335, CEP 87.501-330, Zona I, na Cidade de Umuarama– PR, inscrita no CNPJ Nº 09.204.127/0001-05, vem com o devido respeito e acatamento perante Vossa Senhoria, solicitar troca de marca referente aos Itens a baixo:

Nº ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	AUT FORNECIMENTO	EMPENHO
473	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC C/ BALÃO 7,5	CIRUTI	3493/2017	4438
476	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC C/ BALÃO 9,0	CIRUTI	3493/2017	4438

Apresentando os documentos de Boas Práticas e Registro em anexo, para a devida análise e sem alteração de custos, referente ao item acima mencionado, na autorização de fornecimento 3493/2017 do pregão presencial 21/2017, solicitamos a troca de marca para entregar conforme a baixo sem custo adicional:

Nº ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA A SER ENTREGUE	AUT FORNECIMENTO	EMPENHO
473	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC C/ BALÃO 7,5	DAHLHAUSEN	3493/2017	4438
476	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC C/ BALÃO 9,0	SOLIDOR	3493/2017	4438

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

Lenir Greganini Carmona
Sócia/Administradora
CPF: 803.949.819-87

contato@pollohospitalar.com.br
CNPJ 09.204.127/0001-05 I.E 904.25403-71
Rua Governador Ney Braga, 4335 - CEP 87.501-330 - Zona I - Umuarama - PR

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

15267

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	• FABRICANTE: Nanjing Hong An Medical Appliance Co.,Ltd.. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

15268

Nome da Empresa	CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA		
CNPJ	61.418.042/0001-31	**Autorização**	1.01.504-7
Produto	Sonda Endotraqueal com Balão (Magill) Dahlhausen		

Modelo Produto Médico

Diâmetro Interno do tubo (mm) / Comprimento do tubo (mm) 1,0 110 1,5 120 2,0 130 2,5 140 3,0 160 3,5 180 4,0 200 4,5 220 5,0 240 5,5 270 6,0 280 6,5 290 7,0 300 7,5 310 8,0 320 8,5 320 9,0 320 9,5 320 10,0 320 10,5 320 11,0 320 11,5 320 12,0 320

Nome Técnico	Sondas
Registro	10150470310
Processo	25351.065616/2012-18
Origem do Produto	• FABRICANTE: P.J. DAHLHAUSEN & CO. GMBH - ALEMANHA
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Voltar

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15269

Pato Branco/PR, 17 de novembro de 2017.

Oficio nº 1152/Lic.

À
POLLO DISTRIBUIDORA 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, referente a Autorização de Fornecimento nº 3493/2017, deferimos conforme segue:

ITEM 473 (Sonda endotraqueal desc. c/ balão 7,5) da marca CIRUTI para a marca DAHLHAUSEN;

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

SAMIR VALINOSKI
Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação

FATURAMENTO@...

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15270

OFICIO 1152 - TROCA DE MARCA

De: LICITACAO - CONIMS
Para: faturamento01.pollohospitalar@gmail.com
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1152 - TROCA DE MARCA
Enviada em: 17/11/2017 | 09:15
Recebida em: 17/11/2017 | 09:15
20171117060... .pdf **71.80 KB**

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DOS ITENS 473 E 476 DA AF 3493 DO PROCESSO 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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/11/17 09:09:12
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.17.2017 06:05:27 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15271

Pato Branco/PR, 08 de novembro de 2017.

Oficio nº 1130/Lic.

À
PROMEFARMA PRODUTOS MÉDICOS FARMACÊUTICOS
Att. Setor de Licitações - Responsáveis
Prezados Senhores

Devido à proponente vencedora no processo licitatório Pregão Presencial nº 008/2017, 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
356	Enoxaparina sódica - 40 mg - 0,4 ml - inj.	unid	4.188	EUROFARMA	17,5000

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,

Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15272

OFICIO 1130 - PROPOSTA

De: LICITACAO - CONIMS
Para: juridico@promefarma.com.br ,empenhos@promefarma.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1130 - PROPOSTA
Enviada em: 08/11/2017 | 15:38
Recebida em: 08/11/2017 | 15:38
20171108122... .pdf 99.87 KB

08/11/2017 09:22

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 356 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, FICAMOS NO AGUARDO DE SUA RESPOSTA COM BREVIDADE.

--
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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/11/08 15:30:02
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.08.2017 12:26:18 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15273

RES: RES: RES: RES: OFICIO 1130 - PROPOSTA

De: Sirlei Zambrin
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: RES: RES: RES: OFICIO 1130 - PROPOSTA
Enviada em: 10/11/2017 | 13:41
Recebida em: 10/11/2017 | 13:41

Sem problemas! Boa sorte!

Abs/Sirlei

De: LICITACAO - CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: sexta-feira, 10 de novembro de 2017 13:07
Para: Sirlei Zambrin
Assunto: RE: RES: RES: RES: OFICIO 1130 - PROPOSTA

SIRLEI, ESTE ITEM DA BLAU ESTÁ INABILITADO, NÃO PODEMOS ACEITAR INFELISMENTE.

--

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

De: "Sirlei Zambrin" <licitacao1@promefarma.com.br>
Enviada: 2017/11/10 11:46:36
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: RES: RES: RES: OFICIO 1130 - PROPOSTA

Bom dia!

Na verdade o produto da Eurofarma, não tem mesmo...

O único que conseguimos é da marca BLAUSIGEL, mas tem de ver com o teu pessoal da farmácia se eles aceitam, pois o versa da EUROFARMA é de uso subcutâneo e ou intravenoso e a Blausigel é somente intravenoso.

Na verdade, depende da necessidade do órgão, por isto precisamos das resposta da farmácia.

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15274

Pato Branco/PR, 10 de novembro de 2017.

Oficio nº 1138/Lic.

À
ALTERMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES
Att. Setor de Licitações - Responsáveis
Prezados Senhores

Devido à proponente vencedora no processo licitatório Pregão Presencial nº 008/2017, 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
356	Enoxaparina sódica - 40 mg - 0,4 ml - inj.	unid	4.188	EUROFARMA	18,7441

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,

Samir Kalinoski

Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15275

OFICIO 1138 - PROPOSTA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **contratos@altermed.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1138 - PROPOSTA
Enviada em: 10/11/2017 | 13:32
Recebida em: 10/11/2017 | 13:32
20171110102... .pdf **96.45 KB**

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 356 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM MUITA BREVIDADE SUA RESPOSTA, **CASO ACEITE, TEMOS APROXIMADAMENTE 1448 UNIDADES PARA QUE SEJAM ENTREGUES AINDA NESTE MÊS.**

--
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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/11/10 13:28:21
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.10.2017 10:24:35 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15276

Re: OFICIO 1138 - PROPOSTA

De: Contratos - Altermed
Para: licitacao@conims.com.br ,vendas8@altermed.com.br ,marcosdaniel@altermed.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: OFICIO 1138 - PROPOSTA
Enviada em: 10/11/2017 | 15:02
Recebida em: 10/11/2017 | 15:02
Claudia Longen.png **29.22 KB**

Boa tarde,

Em resposta ao oficio 1138/Lic,informamos que não temos interesse no fornecimento do item em questão.

atenciosamente

Claudia Guesser Longen

Licitações | Altermed Mat Méd Hosp Ltda |
Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas | Rio do Sul | SC | Cep:89.163-554
Fone: (47) 3520 9000 | Fax: (47) 3520 9004
E-mail: contratos@altermed.com.br

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Antes de imprimir, pense no seu compromisso e responsabilidade com o Meio Ambiente

Esta mensagem, incluindo seus anexos, tem caráter confidencial e seu conteúdo é restritoao(s) destinatário(s) da mensagem. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, queira, por favor, retorná-la ao destinatário e apagá-la de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação desta mensagem ou parte dela é expressamente proibido. A Altermed Material Médico Hospitalar Ltda não é responsável pelo conteúdo ou a veracidade desta informação.

Em 10/11/2017 13:32, LICITACAO - CONIMS escreveu:

> BOA TARDE
>
> SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 356 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM MUITA BREVIDADE SUA RESPOSTA, **CASO ACEITE, TEMOS APROXIMADAMENTE 1448 UNIDADES PARA QUE SEJAM ENTREGUES AINDA NESTE MÊS.**
>
> --
> 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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/11/10 13:28:21
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.10.2017 10:24:35 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15277

Pato Branco/PR, 10 de novembro de 2017.

Oficio nº 1139/Lic.

À
LICIMED – DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Att. Setor de Licitações - Responsáveis
Prezados Senhores

Devido à proponente vencedora no processo licitatório Pregão Presencial nº 008/2017, 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
356	Enoxaparina sódica - 40 mg - 0,4 ml - inj.	unid	4.188	EUROFARMA	20,0000

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,

SAMIR VALINOSKI

Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15278

OFICIO 1139 - PROPOSTA

De: LICITACAO - CONIMS
Para: raquel.vasques@licimed.com.br ,samuel.gomes@licimed.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1139 - PROPOSTA
Enviada em: 10/11/2017 | 15:33
Recebida em: 10/11/2017 | 15:33
20171110122... .pdf **100.55 KB**

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 356 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM MUITA BREVIDADE SUA RESPOSTA, **CASO ACEITE, TEMOS APROXIMADAMENTE 1448 UNIDADES PARA QUE SEJAM ENTREGUES AINDA NESTE MÊS.**

--
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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/11/10 15:29:31
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.10.2017 12:25:46 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15279

Re: OFICIO 1139 - PROPOSTA

De: **Samuel Gomes**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: OFICIO 1139 - PROPOSTA
Enviada em: 13/11/2017 | 16:47
Recebida em: 13/11/2017 | 16:47

Boa tarde.
Infelizmente o produto está em falta.

Atenciosamente,

Samuel Gomes | Analista de Licitações
Licimed Distribuidora de Medicamentos e Correlatos LTDA.
(51)3076-8175

De: "licitacao" <licitacao@conims.com.br>
Para: "raquel vasques" <raquel.vasques@licimed.com.br>, "samuel gomes" <samuel.gomes@licimed.com.br>
Enviadas: Sexta-feira, 10 de novembro de 2017 15:33:37
Assunto: OFICIO 1139 - PROPOSTA

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 356 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM MUITA BREVIDADE SUA RESPOSTA, **CASO ACEITE, TEMOS APROXIMADAMENTE 1448 UNIDADES PARA QUE SEJAM ENTREGUES AINDA NESTE MÊS.**

--
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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/11/10 15:29:31
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.10.2017 12:25:46 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15280

Pato Branco/PR, 14 de novembro de 2017.

Oficio nº 1143/Lic.

À
DAMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Att. Setor de Licitações - Responsáveis
Prezados Senhores

Devido à proponente vencedora no processo licitatório Pregão Presencial nº 008/2017, 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
356	Enoxaparina sódica - 40 mg - 0,4 ml - inj.	unid	4.188	EUROFARMA	20,0300

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,

SAMIR VALINOSKI

Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15281

OFICIO 1143 - PROPOSTA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **licitacao@damedi.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1143 - PROPOSTA
Enviada em: 14/11/2017 | 08:03
Recebida em: 14/11/2017 | 08:03
20171114045... .pdf **97.47 KB**

BOM DIA JULIANA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 356 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA, CASO ACEITE , TEMOS UM PEDIDO DE APROXIMADAMENTE 1450 PARA QUE SEJAM ENTREGUES AINDA ESTE MÊS.

--
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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/11/14 07:57:56
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.14.2017 04:54:04 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15282

Re: OFICIO 1143 - PROPOSTA

De: JULIANE
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: OFICIO 1143 - PROPOSTA
Enviada em: 17/11/2017 | 08:46
Recebida em: 17/11/2017 | 08:46

Bom dia, não aceitamos pois não conseguiremos comprar de nenhum fornecedor, pois encontra-se em falta no mercado.

Em 14/11/2017 08:03, LICITACAO - CONIMS escreveu:

> BOM DIA JULIANA
>
> SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 356 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA, CASO ACEITE , TEMOS UM PEDIDO DE APROXIMADAMENTE 1450 PARA QUE SEJAM ENTREGUES AINDA ESTE MÊS.
>
> --
> 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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/11/14 07:57:56
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.14.2017 04:54:04 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

--
Att.

Juliane Paloschi Zucoloto
Setor de Licitações
Damedi Dambros Comercio de Medicamentos Ltda
CNPJ 95.368.320/0001-05
Rua Paraná, 299, centro
Pato Branco - PR
Fone: 46-32204949

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15283

Pato Branco/PR, 17 de novembro de 2017.

Oficio nº 1154/Lic.

À
PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.
Att. Setor de Licitações - Responsáveis
Prezados Senhores

Devido à proponente vencedora no processo licitatório Pregão Presencial nº 008/2017, 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
356	Enoxaparina sódica - 40 mg - 0,4 ml - inj.	unid	4.188	EUROFARMA	30,7900

ANB

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,

SAMIR KALINOSKI
Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta - Pato Branco/PR – CEP: 85.501-530 – Telefone: (46) 3313-3550
E-mail: conims@conims.com.br/**licitacao@conims.com.br** - **CNPJ: 00.136.858/0001-88 - Inscr. Est.: Isenta**

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15284

OFICIO 1154 - PROPOSTA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **licitacao@anbfarma.com.br ,empenho@anbfarma.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1154 - PROPOSTA
Enviada em: 17/11/2017 | 09:01
Recebida em: 17/11/2017 | 09:01
20171117055... .pdf **96.95 KB**

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 356 DO PR 008/2017 , PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS SUA RESPOSTA COM A MÁXIMA BREVIDADE, CASO ACEITE, TEMOS UM PEDIDO DE APROXIMADAMENTE 1500 UNIDADES PARA A ENTREGA ATÉ DIA 05 DE DEZEMBRO.

--
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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/11/17 08:54:55
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.17.2017 05:51:07 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15285

FW: OFICIO 1154 - PROPOSTA

De: Jennifer - Licitação
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia: empenho@anbfarma.com.br
Cópia oculta:
Assunto: FW: OFICIO 1154 - PROPOSTA
Enviada em: 17/11/2017 | 11:10
Recebida em: 17/11/2017 | 11:10

image001.jpg **2.47 KB** 20171117055... .pdf **96.29 KB** VERSA (ENOX... .pdf **276.24 KB**
CBPF EUROFA... .pdf **52.02 KB**

Bom dia,

Proposta aceita.

Jennifer Monique Barbosa de Souza

Assistente de Licitação
Pharma Log
Telefone: 41 3072 – 8000

E-mail: licitacao@anbfarma.com.br| www.anbfarma.com.br

De: LICITACAO - CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada: sexta-feira, 17 de novembro de 2017 09:01
Para: licitacao@anbfarma.com.br; empenho@anbfarma.com.br
Assunto: OFICIO 1154 - PROPOSTA

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 356 DO PR 008/2017 , PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS SUA RESPOSTA COM A MÁXIMA BREVIDADE, CASO ACEITE, TEMOS UM PEDIDO DE APROXIMADAMENTE 1500 UNIDADES PARA A ENTREGA ATÉ DIA 05 DE DEZEMBRO.

--

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

15286

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Consulta de Produtos

Detalhe do Produto : Versa

Nome da Empresa:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.		
CNPJ:	61.190.096/0001-92	**Autorização:**	1000438
Nome Comercial:	Versa		
Classe Terapêutica:	ANTICOAGULANTES		
Registro:	100431016		
Processo:	25351.189816/2007-07		
Vencimento do Registro:	03/2019		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,2 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	1	23/03/2009
Validade:	24 meses	**Registro:**	1004310160012
Princípio Ativo:	ENOXAPARINA SÓDICA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE PREENCHIDA - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. - SÃO PAULO - BRASIL Fabricantes Internacionais Shenzhen Techdow Pharmaceutical Co. Ltd.; - CHINA		
Via de Administração:	SUBCUTÂNEA - INTRAVENOSA		
IFA único:	Não		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
100 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH X 0,2 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	2	23/03/2009
Validade:	24 meses	**Registro:**	1004310160020
Princípio Ativo:	ENOXAPARINA SÓDICA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE PREENCHIDA - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. - SÃO PAULO - BRASIL Fabricantes Internacionais Shenzhen Techdow Pharmaceutical Co. Ltd.; - CHINA		
Via de Administração:	SUBCUTÂNEA - INTRAVENOSA		
IFA único:	Não		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)		

15287

	Fabricantes Nacionais EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. - SÃO PAULO - BRASIL Fabricantes Internacionais Shenzhen Techdow Pharmaceutical Co. Ltd.; - CHINA
Via de Administração:	SUBCUTANEA
IFA único:	Não
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]
Destinação:	Comercial
Restrito a hospitais:	Não Informado
Tarja:	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência:	Não
Apresentação fracionada:	Não

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
100 MG/ML SOL INJ CT 6 SER PREENCH X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	SOLUÇAO INJETAVEL	18	23/03/2009
Validade:	24 meses	**Registro:**	1004310160187
Princípio Ativo:	ENOXAPARINA SÓDICA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE PREENCHIDA - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. - SÃO PAULO - BRASIL Fabricantes Internacionais Shenzhen Techdow Pharmaceutical Co. Ltd.; - CHINA		
Via de Administração:	SUBCUTANEA		
IFA único:	Não		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
100 MG/ML SOL INJ CT 8 SER PREENCH X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	SOLUÇAO INJETAVEL	19	23/03/2009
Validade:	24 meses	**Registro:**	1004310160195
Princípio Ativo:	ENOXAPARINA SÓDICA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE PREENCHIDA - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. - SÃO PAULO - BRASIL Fabricantes Internacionais Shenzhen Techdow Pharmaceutical Co. Ltd.; - CHINA		
Via de Administração:	SUBCUTANEA		
IFA único:	Não		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		

CONHECER E NEGAR provimento ao recurso acompanhando a posição da relatoria que acata o parecer 500/2015 - Corca/Suali.
Recorrente: Mem. Cirúrgica Ltda
CNPJ: 04.733.376/0001-66
Processo nº.: 25351.402360/2013-66
Expediente n.º: 0899988/13-1
Decisão: A Diretoria Colegiada decide, por unanimidade, CONHECER E NEGAR provimento ao recurso acompanhando a posição da relatoria que acata o parecer 501/2015 - Corca/Suali.
Recorrente: A.D. Desenvolvimento Internacional Ltda - ME
CNPJ: 02.996.143/0001-20
Processo nº.: 25351.447653/2013-11
Expediente n.º: 0922436/13-0
Decisão: A Diretoria Colegiada decide, por unanimidade, CONHECER E NEGAR provimento ao recurso acompanhando a posição da relatoria que acata o parecer 527/2015 - Corca/Suali.
Recorrente: Bone Surgical Equipamentos Médicos Eireli
CNPJ: 04.408.009/0001-97
Processo nº.: 25351.376806/2008-82
Expediente n.º: 0966817/13-9
Decisão: A Diretoria Colegiada decide, por unanimidade, CONHECER E NEGAR provimento ao recurso acompanhando a posição da relatoria que acata o parecer 520/2015 - Corca/Suali.
Recorrente: Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.
CNPJ: 02.881.877/0001-64
Processo nº.: 25351.532671/2013-93
Expediente n.º: 0953370/13-2
Decisão: A Diretoria Colegiada decide, por unanimidade, CONHECER E NEGAR provimento ao recurso acompanhando a posição da relatoria que acata o parecer 522/2015 - Corca/Suali.
Recorrente: Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.
CNPJ: 02.881.877/0001-64
Processo nº.: 25351.532635/2013-22
Expediente n.º: 0953346/13-0
Decisão: A Diretoria Colegiada decide, por unanimidade, CONHECER E NEGAR provimento ao recurso acompanhando a posição da relatoria que acata o parecer 523/2015 - Corca/Suali.
Recorrente: Conexão Sistemas de Prótese Ltda.
CNPJ: 00.233.695/0001-51
Processo nº.: 25351.469587/2013-53
Expediente n.º: 1029139/13-3
Decisão: A Diretoria Colegiada decide, por unanimidade, DECLARAR A EXTINÇÃO do recurso por Perda de objeto, acompanhando a posição da relatoria que acata o parecer 539/2015 - Corca/Suali.
Recorrente: Maximus Indústria e Comercio de Instrumentos Hospitalares e Odontológicos Ltda - ME
CNPJ: 06.330.387/0001-20
Processo nº.: 25351.259861/2013-23
Expediente n.º: 0757420/13-7
Decisão: A Diretoria Colegiada decide, por unanimidade, CONHECER E NEGAR provimento ao recurso acompanhando a posição da relatoria que acata o parecer 489/2015 - Corca/Suali.

DESPACHOS DO DIRETOR-PRESIDENTE
Em 3 de fevereiro de 2016

Nº 10 - A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem os inciso III e IV, do art. 15, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, bem como o disposto no inciso IX e nos §§ 1º e 3º do art. 58º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução RDC nº 29 da Anvisa, de 21 de julho de 2015, publicada no DOU de 23 de julho de 2015, considerando o disposto no art. 29 do Decreto 3.029, de 16 de abril de 1999, e o Programa de Melhoria do Processo de Regulamentação da Agência, instituído por meio da Portaria nº 422, de 16 de abril de 2008, resolve aprovar proposta de iniciativa em Anexo bem como dar conhecimento e publicidade ao processo de elaboração de proposta de atuação regulatória da Agência, conforme deliberado em reunião realizada em 28 de janeiro de 2016, e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação.

ANEXO

Processo nº: 25351.741241/2015-84
Agenda Regulatória 2015-2016: Não é tema da Agenda
Assunto: Proposta de iniciativa para revogação da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 29, de 28 de maio de 2009, considerando comprovação de capacidade técnica para realização de estudos de resíduos.
Área responsável: Gerência-Geral de Toxicologia - GGTOX
Regime de Tramitação: Especial
Diretor Relator: Jarbas Barbosa da Silva Júnior

Nº 11 - 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, bem como o disposto no inciso IX e nos §§ 1º e 3º do art. 58 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 29, de 21 de julho de 2015, publicada no D.O.U de 23 de julho de 2015, considerando o disposto no art. 29 do Decreto 3.029, de 16 de abril de 1999, e o Programa de Melhoria do Processo de Regulamentação da Agência, instituído por meio da Portaria nº 422, de 16 de abril de 2008, resolve aprovar proposta de iniciativa em Anexo bem como dar conhecimento e publicidade ao processo de elaboração de proposta de atuação regulatória da Agência, conforme deliberado em reunião realizada em 28 de janeiro de 2016, e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação.

ANEXO

Processo nº: 25351.794438/2016-95
Agenda Regulatória 2015-2016: Subtema 40.4
Assunto: Proposta de Revisão do Regulamento Técnico que Trata do Controle Sanitário de Bens e Produtos Importados, RDC Nº 81/2008.
Área responsável: Gerência-Geral de Portos, Aeroportos, Fronteiras e Recintos Alfandegados.
Regime: Comum
Diretor Relator: Jarbas Barbosa da Silva Jr.

Nº 12 - 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, bem como o disposto no inciso IX e nos §§ 1º e 3º do art. 58 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 29, de 21 de julho de 2015, publicada no D.O.U de 23 de julho de 2015, considerando o disposto no art. 29 do Decreto 3.029, de 16 de abril de 1999, e o Programa de Melhoria do Processo de Regulamentação da Agência, instituído por meio da Portaria nº 422, de 16 de abril de 2008, resolve aprovar proposta de iniciativa em Anexo bem como dar conhecimento e publicidade ao processo de elaboração de proposta de atuação regulatória da Agência, conforme deliberado em reunião realizada em 28 de janeiro de 2016, e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação.

JARBAS BARBOSA DA SILVA JÚNIOR

ANEXO

Processo nº: 25351.519835/2014-21
Agenda Regulatória 2015-2016: Subtema 67.1
Assunto: Proposta de Iniciativa para reavaliação toxicológica do ingrediente ativo 2,4 diclorofenoxiacético (2,4-D).
Área responsável: Gerência-Geral de Toxicologia.
Regime de Tramitação:Comum
Diretor Relator: Fernando Mendes Garcia Neto

RETIFICAÇÃO

No Aresto nº. 260, de 17 de setembro de 2015, publicado no Diário Oficial da União nº 179, de 18 de setembro de 2015, Seção 01 pág. 40.

Onde se lê:

AUTUADO: BAYER S.A.

PROCESSO: 25759.521628/2007-97 - AIS: 655588/07-8 - GGPAF/ ANVISA.

Não conhecer o recurso interposto por intempestividade, mantendo a penalidade de multa no valor de R$ 12.000,00 (Doze mil reais). Decisão, por unanimidade, em Reunião Ordinária Pública, ROP 019/2014 de 23/10/2014, ratificada em Circuito Deliberativo - CD 083/2015, em 04/03/2015.

Leia-se:

AUTUADO: BAYER S.A.

PROCESSO: 25759.521628/2007-97 - AIS: 655588/07-8 - GGPAF/ ANVISA.

Negar provimento ao recurso interposto, mantendo a penalidade de multa no valor de R$ 12.000,00 (Doze mil reais). Decisão, por unanimidade, em Reunião Ordinária Pública, ROP 019/2014 de 23/10/2014, ratificada em Circuito Deliberativo - CD 083/2015, em 04/03/2015.

DIRETORIA DE CONTROLE E MONITORAMENTO SANITÁRIOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 302, DE 3 DE FEVEREIRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidenta da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso IV do art. 52 e no inciso I, § 1º do art. 59 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº29 de 21 de julho de 2015, publicada no DOU de 23 de julho de 2015, e suas atualizações;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Egis Pharmaceuticals PLC.		
Endereço: Bökényföldi út 118-120, Budapest, 1165		
País: Hungria		
Empresa solicitante: Laboratórios Servier do Brasil Ltda.		CNPJ: 42.374.207/0001-76
Autorização de Funcionamento: 1.01.278-7	Expediente(s): 0493424/15-5	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).		

Empresa: EMS S/A		CNPJ: 57.507.378/0003-65
Endereço: Rodovia Jornalista Francisco Aguirre Proença Km 08, Chácara Assay.		
Município: Hortolândia	UF: SP	CEP: 13186-901
Autorização de Funcionamento: 1.00.235-1	Expediente(s): 0815486/15-4, 0814443/15-5 e 0814446/15-0	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos, comprimidos efervescentes, granulados, pastilhas, pós e pós efervescentes. Semissólidos não estéreis: cremes, géis, pastas e pomadas. Líquidos não estéreis: elixires, emulsões, esmaltes, soluções, suspensões e xaropes.		

Empresa: Eurofarma Laboratórios S.A.		CNPJ: 61.190.096/0008-69
Endereço: Rodovia Castelo Branco, nº 3.565, Km 35,6 - Itaqui		
Município: Itapevi	UF: SP	CEP: 06696-000
Autorização de Funcionamento: 1.00.043-8	Expediente(s): 0186346/13-1, 0789762/13-6, 0132826/13-3, 0132766/15-6, 0132816/15-6 e 0132758/13-5.	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: comprimidos, granulados, pastilhas e pós. Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos e comprimidos revestidos. Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas. Semissólidos não estéreis hormonais: cremes, géis e pomadas. Líquidos não estéreis: elixires, emulsões, soluções, soluções aerossóis, suspensões e xaropes. Produtos Estéreis; emulsões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica), pós (com preparação asséptica), pós liofilizados, soluções (com preparação asséptica), , soluções parenterais de grande volume (com preparação asséptica), soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica), suspensões (com preparação asséptica), suspensões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica),. Produtos estéreis hormonais: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).		

Empresa Fabricante: Hameln Pharmaceuticals GmbH		
Endereço: Langes Feld 13, 31789 Hameln		
País: Alemanha		
Empresa solicitante: Baxter Hospitalar Ltda.		CNPJ: 49.351.786/0001-80
Autorização de Funcionamento: 1.00.683-9	Expediente(s): 0689522/15-1	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e suspensões parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).		

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15289

RE: OFICIO 1154 - PROPOSTA - ATA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **licitacao@anbfarma.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: OFICIO 1154 - PROPOSTA - ATA
Enviada em: 17/11/2017 | 14:00
Recebida em: 17/11/2017 | 14:00
PHARMALOG(i... .pdf **25.30 KB**

BOA TARDE JENNIFER

SEGUE EM ANEXO, ATA DE REGISTRO DE PREÇOS COM A INCLUSÃO DO ITEM 356 DO PR 008/2017, FAVOR IMPRIMIR EM 2 VIAS, ASSINAR, CARIMBAR E REMETER AO CONIMS PARA A ASSINATURA DO NOSSO PRESIDENTE.

--
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

De: "Jennifer - Licitação" <licitacao@anbfarma.com.br>
Enviada: 2017/11/17 11:10:39
Para: licitacao@conims.com.br
Cc: empenho@anbfarma.com.br
Assunto: FW: OFICIO 1154 - PROPOSTA

Bom dia,

Proposta aceita.

Jennifer Monique Barbosa de Souza

Assistente de Licitação
Pharma Log
Telefone: 41 3072 – 8000

E-mail: licitacao@anbfarma.com.br| www.anbfarma.com.br

De: LICITACAO - CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada: sexta-feira, 17 de novembro de 2017 09:01
Para: licitacao@anbfarma.com.br; empenho@anbfarma.com.br
Assunto: OFICIO 1154 - PROPOSTA

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 356 DO PR 008/2017 , PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS SUA RESPOSTA COM A MÁXIMA BREVIDADE, CASO ACEITE, TEMOS UM PEDIDO DE APROXIMADAMENTE 1500 UNIDADES PARA A ENTREGA ATÉ DIA 05 DE DEZEMBRO.

15290

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) 3526 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 3416/2017

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.

Produto/Marca Ofertada:

Descrição	Marca	Qtde	Und
Água Oxigenada 3% 10VL (item 5)	*Farmax-Amaral*	*7*	*LT*

00.802.002/0001-02
Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554
RIO DO SUL - SC

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

Cabo de Bisturi n° 04 (item 82)	Weldon	3	UND
Saco de Lixo Hosp. 100LT (item 428)	Rava	9	PCT
Seringa S/Ag Luer Slip 10ml (item 455)	SR	3350	UND
Tesoura Cirurgica reta 12cm (item 551)	Weldon	25	UND

Produto/Marca Requerida:

Descrição	Marca	Qtde	Und
Água Oxigenada 3% 10VL (item 5)	Rioquímica	7	LT
Cabo de Bisturi n° 04 (item 82)	ABC	3	UND
Saco de Lixo Hosp. 100LT (item 428)	Jurema	9	PCT
Seringa S/Ag Luer Slip 10ml (item 455)	Descarpack	3350	UND
Tesoura Cirurgica reta 12cm (item 551)	ABC	25	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,

Altermed Mat. Méd. Hosp. Ltda
Mateus Viana da Silva
Assistente de Vendas
CPF: 099.990.939-81

Rio do Sul (SC), 13 de Outubro 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

15292

Edited by Foxit Reader
Copyright(C) by Foxit Corporation,2005-2009
For Evaluation Only.

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.221, DE 21 DE AGOSTO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações,

considerando o parecer da área técnica e que as empresas foram inspecionadas cumprindo os requisitos de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: UNION QUIMICO FARMACEUTICA S.A	
ENDEREÇO: POLIGON INDUSTRIAL MOLI DE LES PLANES FONT DE BOCS S/N C-35, KM 57, SANT CELONI - 08470 - BARCELONA - ESPANHA.	
PAIS: ESPANHA	
EMPRESA SOLICITANTE: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ:** 73.856.593/0001-66
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO Nº: 1.02.568-5	
PROCESSO Nº: 25351.460110/2013-00	
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICAÇÃO DE INSUMOS FARMACÊUTICOS ATIVOS:	
Insumo Farmacêutico Ativo obtido por síntese química: aciclovir	

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.222, DE 21 DE AGOSTO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações,

Considerando a Resolução - RDC nº. 39 de 14 de agosto de 2013;

Considerando a Resolução RDC 47, de 28 de outubro de 2013, que internaliza a Resolução GMC nº. 31/12, resolve:

Art. 1º Conceder à Empresa, na forma de ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Saneantes Domissanitários.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 02 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

Razão Social: INDÚSTRIA FARMACÊUTICA RIOQUÍMICA LTDA	**CNPJ:** 55.643.555/0001-43
Endereço: AV TARRAF 2590 2600	
Bairro: JARDIM ANICE	**CEP:** 15.057-43
Município: SAO JOSE DO RIO PRETO	**UF:** SP
Autorização de Funcionamento nº: 3.01.329-1	
Processo nº.: 25351.444217/2013-11	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação para as Linhas de Produção:	
I - A empresa está certificada a fabricar: SANEANTES DOMISSANITARIOS II - Nas seguintes Linhas de Produção: LÍQUIDOS	

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.223, DE 21 DE AGOSTO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações,

Considerando o disposto no inciso X do art. 7º, da Lei 9.782, de 26 de janeiro de 1999;

Considerando o disposto no inciso VI do art. 2º, da Resolução RDC nº 204 de 6 de julho de 2005;

Considerando o parecer da área técnica competente, resolve:

Art. 1º Indeferir o(s) Pedido(s) de Concessão de Certificado de Boas Práticas da(s) empresa(s) constante(s) no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA SOLICITANTE: ALLERGAN PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA.
CNPJ: 43.426.626/0001-77
EMPRESA ESTRANGEIRA: UQUIFA MÉXICO, S.A. DE C.V.
ENDEREÇO: Calle 37, Este nº 126, CIVAC, Jiutepec, Morelos - 62578, México.
ASSUNTO(S) DA(S) PETIÇÃO(OES): Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos
NUMERO(S) DO(S) EXPEDIENTE(S): 0083988/14-4
MOTIVO: Descumprimento das Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos (RDC nº 249/2005).

EMPRESA SOLICITANTE: NOVA REPRESENTAÇÕES IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA
CNPJ: 58.879.156/0003-36
ENDEREÇO: Av. Alberto Vieira Romão, 270, Distrito Industrial, Alfenas/MG
ASSUNTO(S) DA(S) PETIÇÃO(OES): Certificação de Boas Práticas de Fabricação de distribuição e/ou armazenagem do produto.
NUMERO(S) DO(S) EXPEDIENTE(S): 8796571/12
MOTIVO: Encerramento das atividades da empresa.

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.224, DE 21 DE AGOSTO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A(s) presente(s) Certificação(ões) terá(ão) validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

Empresa Fabricante: JHP Pharmaceuticals, LLC.	
Endereço: 870 Parkedale Road, Rochester, Michigan 48307	
País: Estados Unidos da América	
Empresa Importadora: Novartis Biociências S.A.	**CNPJ:** 56.994.502/0001-30
Autorização de Funcionamento nº: 1000685	
Processo(s): 25351.119412/2014-41	
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):	
Produtos estéreis: pós liofilizados.	

Empresa Fabricante: Laboratório IMA S.A.I.C	
Endereço: Palpa nº. 2870, Ciudad Autonoma de Buenos Aires	
País: Argentina	
Empresa Importadora: Meizler Biopharma S.A.	**CNPJ:** 64.711.500/0001-14
Autorização de Funcionamento nº: 1023619	
Processo(s): 25351.114925/2014-96	
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):	
Produtos estéreis citotóxicos: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica) e pós liofilizados.	

Empresa Fabricante: Laboratório IMA S.A.I.C	
Endereço: Palpa nº. 2870, Ciudad Autonoma de Buenos Aires	
País: Argentina	
Empresa Importadora: Laboratórios Bagó do Brasil S.A.	**CNPJ:** 04.748.181/0001-90
Autorização de Funcionamento nº: 1056264	
Processo(s): 25351.114806/2014-77	
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):	
Produtos estéreis citotóxicos: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

Empresa Fabricante: B. Braun Medical Inc	
Endereço: 2525 McGaw Avenue, Irvine, CA 92614	
País: Estados Unidos da América	
Empresa Importadora: Laboratórios B. Braun S.A.	**CNPJ:** 31.673.254/0001-02
Autorização de Funcionamento nº: 1000853	
Processo(s): 25351.067072/2014-85	
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):	
Produtos estéreis: solução parenteral de grande volume (com esterilização terminal).	

Empresa: Fresenius Medical Care Ltda		**CNPJ:** 01.440.590/0001-36
Endereço: Rua Amoreira		
N.º: 891	**Bairro:** Jardim Roseira	**CEP:** 13820000
Município: Jaguariúna		**UF:** SP
Autorização de Funcionamento n.º: 1032239		
Processos: 25351.743486/2013-84, 25351.743568/2013-10, 25351.743606/2013-59		
Certificado de Boas Práticas para as Linhas de Produção/Formas Farmacêuticas:		
Sólidos não estéreis: pós para diálise. **Líquidos não estéreis:** soluções - concentrados polieletrolíticos para hemodiálise - CPHD. **Produtos estéreis:** soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal).		

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.225, DE 21 DE AGOSTO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações,

considerando o parecer da área técnica e que as empresas foram inspecionadas cumprindo os requisitos de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - área farmacêutica, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

Empresa: Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda		**CNPJ:** 67.729.178/0004-91
Endereço: Rua da Saudade		
N.º 45	**Bairro:** Campo da Mogiana	**CEP:** 37701-331
Município: Poços de Caldas		**UF:** MG
Autorização de Funcionamento n.º: 1043977		
Autorização Especial n.º: 1223752		
Processo: 25351.221305/2013-14		
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem		
Medicamentos.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.226, DE 21 DE AGOSTO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações,

considerando o parecer da área técnica e que as empresas foram inspecionadas cumprindo os requisitos de Boas Práticas de Fabricação - área farmacêutica, resolve:

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102014082500151

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 2001 e 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

15293

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

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), FARABEUF (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 (QUADRUPLO), 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 AMARRILHO (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, PINCA 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 BAUFOUR 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

Voltar

15294

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	PLASTICO JUREMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA		
CNPJ	52.550.282/0001-02	**Autorização**	8.01.591-4
Produto	SACO PARA ACONDICIONAMENTO DE RESÍDUO INFECTANTE		

Modelo Produto Médico
100 litros 75x105 cm;
15 litros 39x58 cm;
30 litros 59x62cm;
50 litros 63x80 cm;
90 litros 92x90 cm;

Nome Técnico	Sacos Plast./Caixas P/Descarte de Mat.Hospitalar
Registro	80159149001
Processo	25351.476969/2010-16
Origem do Produto	• FABRICANTE: PLASTICO JUREMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Voltar

PLÁSTICOS JUREMA

15295

Saco para lixo hospitalar infectante

Saco para lixo hospitalar infectante, constituído em polietileno de alta densidade (PEAD) virgem com solda lateral contínua, homogênea e uniforme.

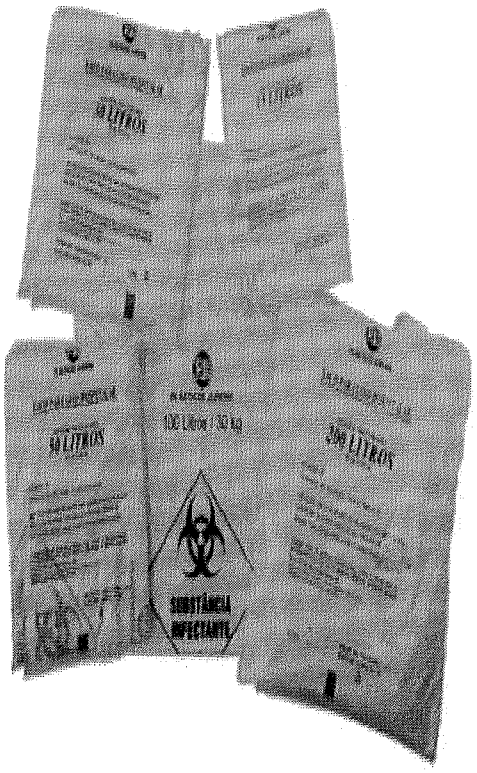
Produto normatizado com os padrões da ABNT.

Medidas:

- 100L - 75 x 105cm
- 90L - 92 x 90cm
- 50L - 63 x 80cm
- 30L - 59 x 62cm
- 15L - 39 x 58cm

Disponível nas cores:

Embalagem com 100 unidades



Bandeiras, bandeirinhas, bandeirolas

Bobinas gofradas

Hospitalar

- Saco Hamper
- **Saco para lixo hospitalar infectante**
- Cobertura para óbito
- Saco para autoclave

Laminados

Saco para coleta seletiva

Sacolas e sacos impressos

Envelopes de segurança

Embalagens com fecho Zip

Rótulos

15296

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA		
CNPJ	01.057.428/0001-33	**Autorização**	1.03.306-6
Produto	SERINGA DESCARTAVEL DESCARPACK		

Modelo Produto Médico
Seringa Descartável Descarpack 1 ml bico Luer slip ou Luer lock
Seringa Descartável Descarpack 10 ml bico Luer slip ou Luer lock
Seringa Descartável Descarpack 20 ml bico Luer slip ou Luer lock
Seringa Descartável Descarpack 3 ml bico Luer slip ou Luer lock
Seringa Descartável Descarpack 5 ml bico Luer slip ou Luer lock
Seringa Descartável Descarpack 50 ml bico Luer slip ou Luer lock
Seringa Descartável Descarpack 60 ml bico Luer slip ou Luer lock

Nome Técnico	Seringas Descartaveis
Registro	10330669025
Processo	25351.482046/2009-11
Origem do Produto	• FABRICANTE: LIFELONG MEDITECH LIMITED - ÍNDIA
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Voltar

15297

Detalhes do Produto

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

Modelo Produto Médico

PINÇA FARABEUF LAMBOTE SEM CREMALHEIRA PINÇA FARABEUF VAN-BUREN PINÇA FAURE PINÇA FERGUSSON PINÇA FERRIS SMITH KERRISON 3MM BOCA PARA CIMA PINÇA FERRIS SMITH KERRISON 5MM BOCA PARA CIMA PINÇA FERRIS SMITH KERRISON 3MM BOCA PARA BAIXO PINÇA FERRIS SMITH KERRISON 5MM BOCA PARA BAIXO PINÇA FERRIS SMITH KERRISON 3MM BOCA 40° PINÇA FERRIS SMITH KERRISON 5MM BOCA 40° PINÇA GRUENWALD BOCA RETA PINÇA GRUENWALD BOCA PARA CIMA PINÇA GRUENWALD BOCA PARA BAIXO PINÇA KERRISON BOCA 4X4MM PINÇA KERRISON BOCA 5X5MM PINÇA KERRISON BOCA 6X6MM PINÇA LAMBOTTE 21 CM COM BOCA MÓVEL PINÇA LAMBOTTE 26 CM COM BOCA MÓVEL PINÇA LAMBOTTE 31 CM COM BOCA MÓVEL PINÇA LANE COM CREMALHEIRA PINÇA LANE SEM CREMALHEIRA PINÇA LEKSELL EM ÂNGULO PINÇA LUER GOIVA CURVA 16 CM SIMPLES PINÇA LUER GOIVA RETA 16 CM SIMPLES PINÇA LUER GOIVA CURVA 17 CM SIMPLES PINÇA LUER GOIVA RETA 17 CM SIMPLES PINÇA LUER GOIVA CURVA 23 CM DUPLA ARTICULAÇÃO PINÇA LUER GOIVA RETA 23 CM DUPLA ARTICULAÇÃO PINÇA MATHIEU 20 CM PINÇA MATHIEU 28 CM PINÇA MARTEL PINÇA PROFº MEDINA P/ BIOPSIA 24CM 2MM PINÇA PROFº MEDINA P/ BIOPSIA 24CM 3MM PINÇA PROFº MEDINA P/ BIOPSIA 24CM 4MM PINÇA PROFº MEDINA P/ BIOPSIA 24CM 5MM PINÇA ROWE DIREITA PINÇA ROWE ESQUERDA PINÇA RUSKIN DUPLA ARTICULAÇÃO RETA PINÇA RUSKIN DUPLA ARTICULAÇÃO CURVA PINÇA SCHUBERT PINÇA SCHUMACHER PINÇA SEMB PINÇA TAKAHASHI BOCA RETA PINÇA TAKAHASHI BOCA PARA CIMA PINÇA THOMAS-GAYLOR PINÇA YEOMAN 28CM BOCA ARREDONDADA PINÇA YEOMAN 35CM BOCA ARREDONDADA PINÇA YEOMAN 28CM BOCA CHATA PINÇA YEOMAN 35CM BOCA CHATA PINÇA CRANEOCLASTO DE BRAUN 42 CM ALICATE CORTE LATERAL PARA OSSO ALICATE CORTE LATERAL 12CM ALICATE N° 141 PERFURADOR AINSWORTH ESPECIAL PERFURADOR SMELLIE

TESOURA BALIU TESOURA BARRAQUER TESOURA BELLUCCI MICRO RETA TESOURA BELLUCI MICRO CURVA P/CIMA TESOURA BELLUCCI MICRO CURVA/DIREITA TESOURA BELLUCCI MICRO CURVA/ESQUERDA TESOURA CASTROVIEJO CURVA TESOURA CIRURGICA 15CM RETA FINA/FINA TESOURA CIRURGICA 15CM RETA FINA/ROMBA TESOURA CIRURGICA 15CM RETA ROMBA/ROMBA TESOURA CIRURGICA 15CM CURVA FINA/FINA TESOURA CIRURGICA 15CM CURVA FINA/ROMBA TESOURA CIRURGICA 15CM CURVA ROMBA/ROMBA TESOURA CIRURGICA 17CM RETA FINA/FINA TESOURA CIRURGICA 17CM RETA FINA/ROMBA TESOURA CIRURGICA 17CM RETA ROMBA/ROMBA TESOURA CIRURGICA 17CM CURVA FINA/FINA TESOURA CIRURGICA 17CM CURVA FINA/ROMBA TESOURA CIRURGICA 17CM CURVA ROMBA/ROMBA TESOURA ENTEROTOMO TESOURA GOLDMAN FOX TESOURA HEYMANN ANGULADA COM SERRILHA TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 8CM TESOURA IRIS OU GENGIVA CURVA 8CM TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM TESOURA IRIS OU GENGIVA CURVA 12CM TESOURA JOSEPH 14 CM RETA TESOURA JOSEPH 14CM CURVA TESOURA KILNER TESOURA DE LISTER 14CM TESOURA DE LISTER 17CM TESOURA DE LISTER 19CM TESOURA MAYO STILLE 15 CM RETA COM SERRILHA TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA TESOURA MAYO STILLE 17CM RETA TESOURA MAYO STILLE 17CM CURVA TESOURA MAYO STILLE 19CM RETA TESOURA MAYO STILLE 19CM CURVA TESOURA METZEMBAUM 12CM RETA TESOURA METZEMBAUM 12CM CURVA TESOURA METZEMBAUM 15CM RETA TESOURA METZEMBAUM 15CM CURVA TESOURA METZEMBAUM 18CM RETA TESOURA METZEMBAUM 18CM CURVA TESOURA METZEMBAUM 20CM RETA TESOURA METZEMBAUM 20CM CURVA TESOURA METZEMBAUM 25CM RETA TESOURA METZEMBAUM 25CM CURVA TESOURA METZEMBAUM 28CM RETA TESOURA METZEMBAUM 28CM CURVA TESOURA METZEMBAUM 30CM RETA TESOURA METZEMBAUM 30CM CURVA TESOURA NOYES IRIS RETA 12CM TESOURA NOYES IRIS CURVA 12CM TESOURA PARA OURO RETA 10CM

TESOURA PARA OURO CURVA 10CM TESOURA PARA CORDAO UMBILICAL TESOURA POTTS SMITH 19CM 25° TESOURA POTTS SMITH 19CM 40° TESOURA POTTS SMITH 19CM 60° TESOURA SCHUMACHER TESOURA SIMS CURVA TESOURA SIMS RETA TESOURA SMITH TESOURA SPENCER 9CM TESOURA SPENCER 12CM TESOURA STEVENS RETA TESOURA STEVENS CURVA TESOURA VANNAS RETA TESOURA VANNAS CURVA TESOURA WESTCOTT RETA TESOURA WESTCOTT CURVA COSTOTOMO DE COLLIN COSTOTOMO DE GLUCK 19CM COSTOTOMO DE GLUCK 22CM COSTOTOMO MODELO SIMPLES COSTOTOMO SAUERBRUCH CIZALHA LISTON RETA CIZALHA LISTON CURVA CIZALHA LUER GOIVA RETA CIZALHA LUER GOIVA CURVA CIZALHA LUER GOIVA RETA CIZALHA LUER GOIVA CURVA CIZALHA RUSKIN LISTON RETA DUPLA ARTICULAÇÃO CIZALHA RUSKIN LISTON CURVA DUPLA ARTICULAÇÃO CIZALHA SEMB 23CM RETA DUPLA ARTICULAÇÃO CIZALHA SEMB 23CM CURVA DUPLA ARTICULAÇÃO CIZALHA SEMB 27CM RETA DUPLA ARTICULAÇÃO CIZALHA SEMB 27CM CURVA DUPLA ARTICULAÇÃO CIZALHA STILLE 26CM CIZALHA STILLE 37CM CIZALHA STILLE LISTON RETA 23CM DUPLA ARTICULAÇÃO CIZALHA STILLE LISTON CURVA 23CM DUPLA ARTICULAÇÃO CIZALHA STILLE LISTON RETA 27CM DUPLA ARTICULAÇÃO CIZALHA STILLE LISTON CURVA 27CM DUPLA ARTICULAÇÃO CIZALHA STILLE LISTON KEY CURVA DUPLA ARTICULAÇÃO CIZALHA STILLE LISTON KEY CURVA DUPLA ARTICULAÇÃO CIZALHA STILLE LUER RETA DUPLA ARTICULAÇAO CIZALHA STILLE LUER CURVA DUPLA ARTICULAÇÃO PINÇA ASCH 23 CM PINÇA BEYER DUPLA ARTICULAÇÃO CURVA PINÇA BEYER SACA BOCADO PINÇA PARA BIOPSIA MICRO RETA AURICULAR PINÇA PARA BIOPSIA MICRO CURVA P/ CIMA AURICULAR PINÇA PARA BIOPSIA MICRO CURVA/DIREITA AURICULAR PINÇA PARA BIOPSIA MICRO CURVA/ESQUERDA PINÇA BRUENINGS N° 1 PINÇA BRUENINGS N° 2 PINÇA COTTLE WALSHAN DIREITA PINÇA COTTLE WALSHAN ESQUERDA PINÇA COTTLE WALSHAN RETA PINÇA CHEVALIER JACKSON 40 CM PINÇA CHEVALIER JACKSON 50 CM PINÇA CHEVALIER JACKSON TIPO JACARÉ 40 CM PINÇA CHEVALIER JACKSON TIPO JACARÉ 50 CM PINÇA CITELLI PINÇA CLAMP 160 MM PINÇA CLAMP 220 MM PINÇA DUCK BILL GOIVA PINÇA FARABEUF LAMBOTE COM CREMALHEIRA

Nome Técnico	Instrumentos cirúrgicos
Registro	10304850053
Processo	25351.516402/2006-76
Origem do Produto	• FABRICANTE: ABC INSTRUMENTOS CIRURGICOS LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Voltar

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15298

Pato Branco/PR, 14 de novembro de 2017.

Oficio nº 1148/Lic.

À
ALTERMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES 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 3416/2017, deferimos conforme segue:

ITEM 005 (Água oxigenada 10 vol. Frasco de 1.000 ml.) da marca FARMAX-AMARAL para a marca RIOQUIMICA;

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

ITEM 428 (Saco plástico branco leitoso para acondicionamento de resíduos infectantes, Classe II tipo E, com capacidade de 100 litros/30 kg, produzido em resina termoplástica virgem; dimensões de 75 cm de largura x 105 cm de altura (tolerância de +/- 1 cm nas medidas), com espessura mínima de 07 micras/0,007mm, solda lateral contínua dupla ou tripla, homogênea e uniforme, que garanta perfeita vedação. Deve apresentar com identificação e simbologia de material infectante (NBR 7500), capacidade de volume, n. º do lote, validade fabricante e marca. Deve acompanhar lacre de segurança tipo braçadeira. Pacote c/100 unidades) da marca RAVA para a marca JUREMA;

ITEM 455 (Seringa descartável, confeccionada em plástico apropriado, uso único, composta de 3 partes, com borracha no embodo para proteção, capacidade 10ml, 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;

ITEM 551 (Tesoura cirúrgica, reta, ponta fina, 12cm) da marca WELDON para a marca ABC.

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

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta - Pato Branco/PR – CEP: 85.501-530 – Telefone: (46) 3313-3550
E-mail: conims@conims.com.br/licitacao@conims.com.br - CNPJ: 00.136.858/0001-88 - Inscr. Est.: Isenta

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15299

OFICIO 1148 - TROCA DE MARCA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **vendas3@altermed.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1148 - TROCA DE MARCA
Enviada em: 14/11/2017 | 15:45
Recebida em: 14/11/2017 | 15:45
20171114123... .pdf **121.08 KB**

BOA TARDE MATEUS

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DOS ITENS 005,082,428,455 E 551 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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/11/14 15:36:16
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.14.2017 12:32:23 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CENTERMEDI
Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

15300
BR 480, 795
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
medicamentos@centermedi.com.br

SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA

Ao Consórcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS – Pato Branco.
Ref. Troca de marca na entrega de medicamento.

Prezado Senhores,

Ao cumprimentá-los cordialmente, vimos por meio deste solicitar a troca de marca para a entrega de:

112 • **Ipratrópio 0,25mg/ml cotado lab. Prati a ser entregue lab. Teuto** AF 3433
675 • **Vitamina A + D + Oxido de Zinco cotado lab. Vitamedic a ser entregue lab. Nativita** AF 3432

A empresa **CENTERMEDI** participou do Pregão Presencial 08/2017 no Consórcio Intermunicipal de Saúde de Pato Branco, onde foi vencedora de alguns itens, e através deste solicita a troca de marca do produto descrito acima.

Ocorreu que no ato da cotação a empresa possuía em seu estoque o produto do Laboratório cotado, porem devido ao abastecimento a outros clientes e ao atraso na entrega por parte do Laboratório à nossa empresa, ficamos sem o produto para suprir vossa solicitação. Priorizando manter a qualidade e não deixar nossos clientes desabastecidos, realizamos a aquisição do Laboratório acima mencionado, o qual possuía a pronta entrega e documentação válida exigida em edital.

Solicitamos o atendimento de Vossa Senhoria, pois não é má vontade da empresa em cumprir com o que consta no processo licitatório.

Sem mais para o momento, aproveitamos a oportunidade para enviarmos votos de estima e consideração, aguardando seu posicionamento a respeito da solicitação.

Atenciosamente,

Barão de Cotegipe, 14 de novembro de 2017.

Renata Dassoler

Renata Dassoler
Farmacêutica
CRF/RS 13087

"Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio."

SAC@CENTERMEDI.COM.BR
LARISSA

'15301

Consultas / Medicamentos / Detalhes

Detalhe do Produto: BROMETO DE IPRATRÓPIO			
Nome da Empresa	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A		
CNPJ	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Nome Comercial	BROMETO DE IPRATRÓPIO		
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES		
Registro	103700466		
Processo	25351.126136/2005-11		
Vencimento do Registro	07/2020		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML	SOLUÇAO PARA INALAÇAO	1	25/07/2005
Validade	24 meses	**Registro**	1037004660018
Princípio Ativo	BROMETO DE IPRATRÓPIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - FRASCO VIDRO AMBAR CONTA-GOTAS • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INALANTES		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
0,25 MG/ML SOL INAL CX 100 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP)	SOLUÇAO PARA INALAÇAO	2	25/07/2005
Validade	24 meses	**Registro**	1037004660026
Princípio Ativo	BROMETO DE IPRATRÓPIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - FRASCO VIDRO AMBAR CONTA-GOTAS • Secundária - CAIXA DE PAPELAO		

15302

Medicamento

A habilitação relativa a esta linha de produção foi renovada em 23/12/2013 17:38:27, mas a notificação dos medicamentos desta linha permanece cancelada devido ao encerramento da habilitação anterior. Assim, a empresa deverá notificar novamente esse medicamento para que o mesmo apareça válido no sistema e que possa ser reativada sua fabricação.

Nome Comercial: natiglós
Produção: Produção Própria
Data da Notificação: 27/06/2012
Vencimento da Notificação: 27/06/2017
Status: Cancelado por revalidação da empresa

Dados dos Acondicionamentos

Acondicionamento: (primário + secundário) BISNAGA DE ALUMINIO
Volume: 45 g
Prazo de Validade: 24 meses
Status: Cancelado por revalidação da empresa

Dados da Empresa

Razão Social: NATIVITA IND. COM. LTDA.
CNPJ: 65.271.900/0001-19

Medicamento

A habilitação relativa a linha de produção em que esse medicamento é produzido foi cancelada em 24/04/2015 15:11:38, devendo a empresa suspender imediatamente a fabricação do medicamento a partir dessa data. Após nova habilitação, a empresa deverá notificar novamente os medicamentos, quando poderá reativar a fabricação.

Nome Comercial: NATIGLÓS ORIGINAL
Produção: Produção Própria
Data da Notificação: 08/01/2014
Vencimento da Notificação: 08/01/2019
Status: Cancelado por desabilitação da empresa

Dados dos Acondicionamentos

Acondicionamento: (primário + secundário) BISNAGA DE ALUMINIO
Volume: 45 g
Prazo de Validade: 24 meses
Status: Cancelado por desabilitação da empresa

Dados da Empresa

Razão Social: NATIVITA IND. COM. LTDA.
CNPJ: 65.271.900/0001-19

Medicamento

Nome Comercial: POMADA PARA ASSADURA - NATIGLÓS ORIGINAL
Produção: Produção Própria
Data da Notificação: 10/07/2015
Vencimento da Notificação: 10/07/2020
Status: Ativo

Dados dos Acondicionamentos

Acondicionamento: (primário + secundário) BISNAGA DE ALUMINIO
Volume: 45 g
Prazo de Validade: 24 meses
Status: Ativo

05/08/2015 08:26:24

Nova Consulta | Imprimir | Fechar

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - SIA Trecho 5, Área Especial 57 - Brasília (DF) CEP 71.205-050 - Tel: (61) 448-1000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997
Copyright © 2005 Anvisa

15303

EMPRESA: MF MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA - ME ENDEREÇO: ALAMEDA CENTRAL SN CONJ BK 47 LOJA 103/104 BAIRRO: NUCLEO HABITACIONAL CEP: 72860121 - NOVO GAMA/GO CNPJ: 11.025.584/0001-76 PROCESSO: 25351.730630/2013-86
AUTORIZ/MS: 7.06651-5 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL-
EMPRESA: Maria Concebida Mendes Alves - ME ENDEREÇO: Rua Antonio C Valadares, 322 BAIRRO: CEP: - URUANA DE MINAS/MG CNPJ: 18.836.108/0001-84 PROCESSO: 25351.032704/2015-87
AUTORIZ/MS: 7.36150-6 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS- PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-
EMPRESA: FARMÁCIA CAVALCANTI LTDA ENDEREÇO: RUA SENADOR PINHEIRO RAMOS Nº 303 BAIRRO: CENTRO CEP: 55825000 - PAUDALHO/PE CNPJ: 04.169.910/0001-53 PROCESSO: 25351.695507/2014-92
AUTORIZ/MS: 7.32623-5 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
EMPRESA: EL ACHKAR, EL ACHKAR & POOL LTDA - ME ENDEREÇO: rua xv de novembro, 99 BAIRRO: centro CEP: 84240000 - PIRAÍ DO SUL/PR CNPJ: 09.354.351/0001-75 PROCESSO: 25351.374475/2014-94
AUTORIZ/MS: 7.22167-3 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS- PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-

RESOLUÇÃO - RE Nº 892, DE 7 DE ABRIL DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, resolve:

Art. 1º Indeferir o pedido de Alteração de Autorização de Funcionamento para os estabelecimentos de comercialização de medicamentos, farmácias e drogarias, em conformidade com o anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: DROGARIA M&G LTDA ME ENDEREÇO: RUA 16 QD 02 LT 09 LJ 02 BAIRRO: JARDIM ORIENTE CEP: 72870257 - VALPARAÍSO DE GOIÁS/GO CNPJ: 10.643.578/0001-10 PROCESSO: 25351.478514/2010-06

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: As atividades pleiteadas não constam da Licença Sanitária, contrariando o art. 17 da Resolução RDC nº 17/2013.
EMPRESA: ÔMEGA COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA ENDEREÇO: Q CLS (COMERCIO) 4 BLOCO B LOTE: 03; LOJA: 01 E 03; TERREO BAIRRO: RIACHO FUNDO I CEP: 71820512 - RIACHO FUNDO/DF CNPJ: 24.887.143/0001-25 PROCESSO: 25351.261255/2013-11
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A Alteração de endereço já foi contemplada em outro expediente (1365933/16-2).
EMPRESA: FARMACIA PLANALTO LTDA ME ENDEREÇO: r joao pedro ribeiro, Nº 452 BAIRRO: planalto CEP: 55920000 - ITAMBÉ/PE CNPJ: 07.055.390/0001-46 PROCESSO: 25351.138217/2015-27
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: As atividades pleiteadas não constam da Licença Sanitária, contrariando o art. 17 da Resolução RDC nº 17/2013.
EMPRESA: MARCIA MIDORI MATSURA IBIUNA ME ENDEREÇO: RUA MONSENHOR CINTRA BAIRRO: CENTRO CEP: 18150000 - IBIÚNA/SP CNPJ: 21.279.780/0001-20 PROCESSO: 25351.082901/2015-47
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: As atividades pleiteadas não constam da Licença Sanitária, contrariando o art. 17 da Resolução RDC nº 17/2013.
EMPRESA: BIOPHYTOS MANIPULAÇÃO LTDA ENDEREÇO: AVENIDA LONDRES, Nº 139 BAIRRO: SANTA CRUZ CEP: 32340570 - CONTAGEM/MG CNPJ: 03.226.931/0001-09 PROCESSO: 25351.280666/2007-67
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O documento apresentado encontra-se ilegível o que impossibilita a correta análise,conforme instruções da RDC 17/2013.
EMPRESA: DROGARIAS ELLO EIRELI - ME ENDEREÇO: av. t-63 nº 4.622 qd.02 lt.97 BAIRRO: parque anhanguera CEP: 74335102 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO CNPJ: 33.259.805/0001-03 PROCESSO: 25351.314196/2014-71
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença atualizado, emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7º, § 1º e § 2º, da Resolução RDC nº 17/2013.
EMPRESA: FARMACIA MANFRON LTDA ENDEREÇO: RUA RUI BARBOSA , 02 BAIRRO: CENTRO CEP: 84460000 - IVAÍ/PR CNPJ: 13.337.722/0001-88 PROCESSO: 25351.275308/2013-81
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Endereço constante do documento apresentado diverge daquele cadastrado na autorização da empresa, em desacordo com a Resolução RDC nº 17/2013.
EMPRESA: ELIEZER MORENO PLATERO DROGARIA - EPP ENDEREÇO: RUA JOSEFA ALVES DE SIQUEIRA, Nº 260 BAIRRO: JARDIM ANHANGUERA CEP: 11718000 - PRAIA GRANDE/SP CNPJ: 53.011.631/0002-53 PROCESSO: 25351.616163/2013-82
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Endereço atualizado não consta da Licença Sanitária apresentada, contrariando o artigo 7º, Parágrafo primeiro, da Resolução RDC 17/2013.

RESOLUÇÃO - RE Nº 893, DE 7 DE ABRIL DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: GMO COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA ME ENDEREÇO: rua manoel linhares junior 105 terreo sala 01 BAIRRO: SANTA TEREZINHA CEP: 89110000 - GASPAR/SC CNPJ: 13.421.677/0001-45 PROCESSO: 25351.956802/2016-92
AUTORIZ/MS: 1.15322-1 ATIVIDADE/CLASSE: MANIPULAR INSUMOS FARMACÊUTICOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 894, DE 7 DE ABRIL DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: AG FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - EPP ENDEREÇO: RUA CONCEIÇÃO, Nº 856 BAIRRO: CENTRO CEP: 63010222 - JUAZEIRO DO NORTE/CE CNPJ: 05.166.958/0001-70 PROCESSO: 25351.928151/2016-41
AUTORIZ/MS: 1.15296-1 ATIVIDADE/CLASSE: MANIPULAR INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: MANIPULACAO ALTERNATIVA ITANHANDU LTDA - EPP ENDEREÇO: RUA DR. OLAVO GOMES PINTO, Nº 34 BAIRRO: CENTRO CEP: 37464000 - ITANHANDU/MG CNPJ: 41.657.511/0001-68 PROCESSO: 25000.003127/99-61
AUTORIZ/MS: 1.34250-1 ATIVIDADE/CLASSE: MANIPULAR INSUMOS FARMACÊUTICOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 895, DE 7 DE ABRIL DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015;

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Indústria Farmacêutica Santa Terezinha Ltda - EPP		CNPJ: 79.648.523/0001-07
Endereço: Rua Vidal Procópio Lohm, 315, Fundos, Distrito Industrial		
Município: São José	UF: SC	CEP: 88104-810
Autorização de Funcionamento: 1.01.570-4	Expediente(s): 0891160/15-6	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Semissólidos: cremes, géis, pastas e pomadas. Líquidos não estéreis: elixires, emulsões, óleos, soluções, suspensões, xampus e xaropes.		

Empresa: Instituto Biochimico Indústria Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 33.258.401/0001-03
Endereço: Rua Antônio João, Prédios 168,194 e 218, Cordovil		
Município: Rio de Janeiro	UF: RJ	CEP: 21250-150
Autorização de Funcionamento: 1.00.063-7	Expediente(s): 0787776/15-5	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis carbapenêmicos: pós (com preparação asséptica). Produtos estéreis cefalosporínicos: pós (com preparação asséptica).		

Empresa : Laboratório Teuto Brasileiro S.A.		CNPJ: 17.159.229/0001-76
Endereço : VP 7D, Módulo 11, Quadra 13, Daia		
Município : Anápolis	UF: GO	CEP: 75132-140
Autorização de Funcionamento: 1.00.370-7	Expediente (s) : 0722414/15-1, 0722640/15-3, 0722537/15-7 e 0722626/15-8	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos. Sólidos não estéreis penicilínicos: cápsulas, comprimidos e pós. Sólidos não estéreis cefalosporínicos: comprimidos e pós. Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas. Líquidos não estéreis: elixires, emulsões, soluções, suspensões, xampus e xaropes. Produtos estéreis: pós liofilizados, soluções (com preparação asséptica), soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal), soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica), suspensões (com preparação asséptica), suspensões parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e suspensões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica). Produtos estéreis penicilínicos: pós (com esterilização terminal), pós (com preparação asséptica) e pós liofilizados. Produtos estéreis cefalosporínicos: pós (com preparação asséptica) e pós liofilizados.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 896, DE 7 DE ABRIL DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

COMERCIALIZAÇÃO PROIBIDA

País: Índia
Empresa Solicitante: União Química Farmacêutica Nacional S/A. CNPJ: 60.665.981/0001-18
Autorização de Funcionamento: 1.00.497-7 Expediente: 0530024/17-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química: carbamazepina
Empresa Fabricante: Jubilant Generics Ltd.
Endereço: Plot # 18,56,57 and 58, KIADB Industrial Area, Nanjangud, Mysore District Karnataka - 571302
País: Índia
Empresa Solicitante: Cristália Produtos Farmacêuticos Ltda. CNPJ: 44.734.671/0001-51
Autorização de Funcionamento: 1.00.298-1 Expediente: 0344889/17-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química: carbamazepina
Empresa Fabricante: Shanghai Shyndec Pharmaceutical (Haimen) CO., Ltd.
Endereço: Nº 1 Xiandai Road, Linjiang Industrial Park, Linjiang New Area, Haimen, Jiangsu 226133
País: República Popular da China
Empresa Solicitante: Pharlab Indústria Farmacêutica S.A. CNPJ: 02.501.297/0001-02
Autorização de Funcionamento: 1.04.107-5 Expediente(s): 0912975/17-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese: azitromicina dihidratada (etapas de síntese química)
Empresa Fabricante: Sinopharm Weiqida Pharmaceutical Co., Ltd.
Endereço: No. 15 Gongnong Road, Datong, Economic & Technological Development Zone, First Medical Zone Datong, Shanxi
País: República Popular da China
Empresa Solicitante: Aurobindo Pharma Indústria Farmacêutica Ltda. CNPJ: 04.301.884/0001-75
Autorização de Funcionamento Nº: 1.05.167-9 Expediente Nº: 0546575/17-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Intermediários de insumos farmacêuticos ativos obtidos por semissíntese (classe cefalosporínicos): ceftriaxona dissódica hemieptaidratada e ceftazidima dicloridrato (etapas de síntese química).
Obs.: Estes intermediários estão envolvidos na fabricação dos insumos farmacêuticos ativos ceftriaxona sódica e ceftazidima pentaidratada realizada pela seguinte planta, que também deve possuir Certificado de Boas Práticas de Fabricação válido, conforme estabelece a RDC 69/2015:
AUROBINDO PHARMA LIMITED UNIT VI, (etapas de purificação e esterilização).
Sy. Nº. 329/47 Chitkul Village, Patancheru Mandal, Medak District, Telengana, Índia -
Empresa Fabricante: Sinopharm Weiqida Pharmaceutical Co., Ltd.
Endereço: No. 15 Gongnong Road, Datong, Economic & Technological Development Zone, First Medical Zone Datong, Shanxi
País: República Popular da China
Empresa Solicitante: EMS S/A. CNPJ: 57.507.378/0003-65
Autorização de Funcionamento Nº: 1.00.235-1 Expediente Nº: 0537314/17-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumo(s) farmacêutico(s) ativo(s) obtido(s) por semissíntese (classe cefalosporínicos): ceftriaxona dissódica hemieptaidratada (etapas de síntese química).
Obs.: A fabricação destes insumos farmacêuticos ativos envolve ainda as etapas de purificação e esterilização realizadas pela seguinte planta, que também deve possuir Certificado de Boas Práticas de Fabricação válido, conforme estabelece a RDC 69/2015:
AUROBINDO PHARMA LIMITED UNIT VI. (Sy. Nº. 329/47 Chitkul Village, Patancheru Mandal, Medak District, Telengana, Índia).

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.590, DE 29 DE SETEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 02 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Empresa Fabricante: Amgen Manufacturing Limited
Endereço: State Road 31, Km 24.6, Juncos, Puerto Rico 00777-4060
País: Estados Unidos da América
Empresa Solicitante: Amgen Biotecnologia do Brasil Ltda. CNPJ: 18.774.815/0001-93
Autorização de Funcionamento: 1.10.244-0
Expediente(s): 0546433/17-1 e 0546448/17-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: romiplostim, denosumabe, alfadarbepoetina, filgrastim e pegfilgrastim.
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica), pós liofilizados.
Empresa Fabricante: Cook Pharmica LLC
Endereço: 1300 S. Patterson Drive, Bloomington, Indiana (IN) 47403
País: Estados Unidos da América
Empresa Solicitante: Astrazeneca do Brasil Ltda. CNPJ: 60.318.797/0001-00
Autorização de Funcionamento: 1.01.618-1 Expediente(s): 2378152/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (envase e embalagem).
Empresa Fabricante: Cook Pharmica LLC
Endereço: 1300 S. Patterson Drive, Bloomington, Indiana (IN) 47403
País: Estados Unidos da América
Empresa Solicitante: Sanofi-Aventis Farmacêutica Ltda. CNPJ: 02.685.377/0001-57
Autorização de Funcionamento: 1.01.300-3 Expediente(s): 2545974/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (envase e embalagem).
Empresa Fabricante: BSP Pharmaceuticals S.p.A.
Endereço: Via Appia Km 65,561 (loc. Latina Scalo) - 04013 - Latina (LT)
País: Itália
Empresa Solicitante: Abbvie Farmacêutica Ltda. CNPJ: 15.800.545/0001-50
Autorização de Funcionamento: 1.09.860-7 Expediente(s): 0698898/17-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis citotóxicos: pós liofilizados (granel)
Empresa Fabricante: Centro de Inmunología Molecular (planta 1)
Endereço: Calle 216 esquina 15, Reparto Atabey, Playa, La Habana
País: Cuba
Empresa Solicitante: Fundação Oswaldo Cruz CNPJ: 33.781.055/0001-35
Autorização de Funcionamento: 1.01.063-3 Expediente(s): 2657715/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: alfaepoetina.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.591, DE 29 DE SETEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016;

Considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação, ou o descumprimento dos procedimentos de petições submetidas à análise, preconizados em legislação vigente, resolve:

Art. 1º Indeferir o pedido de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Insumo Farmacêutico Ativo Biológico da(s) empresa(s) constante(s) no anexo.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Empresa Fabricante: Nordmark Arzneimittel GmbH & Co. KG
Endereço: Pinnaualle 4, D-25436 Uetersen
País: Alemanha
Empresa Solicitante: United Medical Ltda. CNPJ: 68.949.239/0001-46
Autorização de Funcionamento: 1.02.576-2 Expediente(s): 0795597/17-9
Linha(s): Insumos Farmacêuticos Ativos Biológicos
Motivo: Em atendimento ao Art. 11 da RDC 204/2005: não apresentação da RPP referente ao insumo farmacêutico ativo biológico, conforme notificação de exigência nº 1352088/17-1.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.593, DE 29 DE SETEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - CNPJ: 58.635.830/0001-75 - AUTORIZ/MS: 1016883
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 600
MUNICÍPIO: GUARULHOS - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 0416980/14-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

.....

EMPRESA: NATIVITA IND. COM. LTDA. - CNPJ: 65.271.900/0001-19 - AUTORIZ/MS: 1047613
ENDEREÇO: rua paracatu, 1320
MUNICÍPIO: JUIZ DE FORA - UF: MG - EXPEDIENTE(S): 0167162/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Emulsões; Soluções; Suspensões; Xampus; Xaropes

.....

EMPRESA: NATIVITA IND. COM. LTDA. - CNPJ: 65.271.900/0001-19 - AUTORIZ/MS: 1047613
ENDEREÇO: rua paracatu, 1320
MUNICÍPIO: JUIZ DE FORA - UF: MG - EXPEDIENTE(S): 0167146/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas

.....

EMPRESA FABRICANTE: CORDEN PHARMA LATINA S.P.A
ENDEREÇO: VIA DEL MURILLO KM 2800 - 04013 SERMONETA (LT) - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0167
EMPRESA SOLICITANTE: BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 56.998.982/0001-07
AUTORIZ/MS: 1001800 - EXPEDIENTE(S): 0508625/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Citotóxicos): Comprimidos; Cápsulas

.....

EMPRESA FABRICANTE: CORDEN PHARMA LATINA S.P.A
ENDEREÇO: VIA DEL MURILLO KM 2800 - 04013 SERMONETA (LT) - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0167
EMPRESA SOLICITANTE: BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 56.998.982/0001-07
AUTORIZ/MS: 1001800 - EXPEDIENTE(S): 0508503/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citotóxicos): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

.....

EMPRESA FABRICANTE: SANOFI WINTHROP INDUSTRIE
ENDEREÇO: 1, RUE DE LA VIERGE, 33440 AMBARES ET LAGRAVE. - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0553
EMPRESA SOLICITANTE: MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 10.588.595/0007-97
AUTORIZ/MS: 1083267 - EXPEDIENTE(S): 0286331/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

.....

EMPRESA FABRICANTE: BSP PHARMACEUTICALS S.P.A.
ENDEREÇO: VIA APPIA KM 65,561 (LOC.LATINO SCALO) - 04013 LATINA (LT) - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0688
EMPRESA SOLICITANTE: TAKEDA PHARMA LTDA. - CNPJ: 60.397.775/0001-74
AUTORIZ/MS: 1006398 - EXPEDIENTE(S): 0560691/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citotóxicos) (Granel): Pós Liofilizados

.....

EMPRESA FABRICANTE: GALEPHAR PHARMACEUTICAL RESEARCH, INC.
ENDEREÇO: RD. 198, KM 14,7 JUNCOS INDUSTRIAL PARK, JUNCOS, PR 00777 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.1050
EMPRESA SOLICITANTE: ZODIAC PRODUTOS FARMACÊUTICOS S/A - CNPJ: 55.980.684/0001-27
AUTORIZ/MS: 1022141 - EXPEDIENTE(S): 0487890/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Cápsulas

.....

EMPRESA FABRICANTE: SPI PHARMA INC.
ENDEREÇO: 40 CAPE HENLOPEN DRIVE, LEWES, DELAWARE (DE) 19958 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.1230
EMPRESA SOLICITANTE: COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A. - CNPJ: 61.082.426/0002-07
AUTORIZ/MS: 1078177 - EXPEDIENTE(S): 2089629/16-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Pós

.....

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102017100200081

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15305

Pato Branco/PR, 14 de novembro de 2017.

Oficio nº 1149/Lic.

À
CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 008/2017 – Pedido de troca de marca

Em resposta ao pedido de troca de marca, deferimos conforme segue:

ITEM 112 (Brometo de ipratrópio 0,25 mg/ml 20 ml gotas) da marca PRATI para a marca TEUTO, referente a Autorização de Fornecimento nº 3433/2017;
ITEM 675 (Retinol 5000UI + Colecalciferol 900UI + Óxido de Zinco 15m - pomada 45 g) da marca VITAMEDIC para a marca NATIVITA, referente a Autorização de Fornecimento nº 3432/2017.

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15306

OFICIO 1149

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **sac@centermedi.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1149
Enviada em: 14/11/2017 | 15:49
Recebida em: 14/11/2017 | 15:49
20171114123... .pdf **79.76 KB**

BOA TARDE LARISSA

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DOS ITENS 112 E 675 DO PR 008/2017.

--
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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/11/14 15:39:02
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.14.2017 12:35:16 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15307

NOTIFICAÇÃO Nº 036/2017

NOTIFICANTE: Consórcio Intermunipal de Saúde - CONIMS
NOTIFICADA: Aglon Comércio e Representações Ltda.
CNPJ: 65.817.900/0001-71
ENDEREÇO: Rua Avenida Visconde de Nova Granada, 11
LICITAÇÃO: Pregão Presencial nº 08/2017 - Processo Administrativo nº 24/2017
CONTRATO: Ata de Registro de Preços nº 04/2017
OBJETO: Formação de registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos – farmácia básica e psicotrópicos.

O **PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE**, no uso das atribuições legais, vem **NOTIFICAR** a empresa **AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES 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 21/11/2017, 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 3412 os itens adjudicados descritos de nº 296, 480 e 482, prazo para entrega de 05 (cinco) dias expirados em 21/11/2017. Entretanto, até a presente data, a empresa não forneceu em sua totalidade os itens descritos de nº 296, 480 e 482.

O atraso injustificado na entrega de medicamentos poderá prejudicar a saúde de pacientes usuários destes medicamentos com sua suspensão, ainda mais se eles forem de uso contínuo, comprometendo a saúde dos pacientes usuários não só por esta Administração, mas também pelos dependentes dos 20 municípios atendidos por este consórcio, uma vez que ainda não foi entregue os medicamentos solicitados:

PEDENCIAS NA AF Nº 3412/2017 - EMPENHO 4351					
ITEM	QUANT.	UND	ESPECIFICAÇÃO	ENTREGUE	PENDENTE
296	40	FR	Dexametasona 5 ml solução oftálmica (04-06-2227)	0	40
480	500	UND	levodopa 200 mg + benserazida 50 mg - compr.(04-06-4349)	0	500
482	600	UND	Levodopa+benzerasida 100+25 mg - comp. (04-06-4309)	0	600

O preposto noticia ainda em Ofício de nº 039/Compras, anexado, diante da necessidade de 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, a ausência de manifestação ou o não fornecimento no prazo fixado, será instaurado Procedimento Administrativo onde poderá ser aplicada a esta empresa penalidades constantes do Edital

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15309

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 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, 21 de novembro de 2017.

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

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

21/11

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.: 3412/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	15310 24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	436
Data da Adjudicação:	01/11/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 4351)

Folha: 1/1

Fornecedor:	**Aglon Comércio e Representações Ltda.**		Código: 354	Telefone:	193573-7300
Endereço:	Rua Avenida Visconde de Nova Granada, 11			Banco:	
Cidade:	Leme - SP - CEP: 13617-400			Agência:	
CNPJ:	65.817.900/0001-71	Inscrição Estadual:	115.030.758.115	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.

ção: 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: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
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 MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
2(	40,000	FR	Dexametasona 5 ml solução oftalmica (04-06-2227)	MAXIDEX/NOV/	3,99	159,60
480	500,000	UND	levodopa 200 mg + benserazida 50 mg - compr. (04-06-4349)	PROLOPA/ROC	0,80	400,00
482	600,000	UND	Levodopa+benzerasida 100+25 mg - comp. (04-06-4309)	PROLOPA BD/F	1,07	642,00

Total Geral:	1.201,60
Desconto:	0,00
Total Líquido:	1.201,60

(Valores expressos em Reais R$)

Pato Branco, 1 de Novembro de 2017

Ivan Regis Ziem

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15311

RES: AF 3412

De: Pedidos_Elaine_Aglon
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: AF 3412
Enviada em: 10/11/2017 | 07:59
Recebida em: 10/11/2017 | 07:59

~WRD000.jpg 11 B image001.png 18.79 KB

OK, recebido!

Elaine Rauter

Setor de Faturamento/Empenhos.

Aglon Comércio e Representações LTDA.
Fone/Fax (19) 3573-7300 - ramal 7348

Whatsapp: (19) 97152-3837

pedidos@aglon.com.br

-

OBS: Informamos a todos os clientes que em virtude das férias coletivas dos nossos fornecedores, estaremos recebendo pedidos (empenhos) somente até o dia 06/12/2017. Empenhos recebidos após esta data, serão entregues a partir de 16/01/2018. Contamos com a compreensão de todos e isenção de quaisquer penalidades

-

AGLON MEDICAMENTOS

De: Compras - CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]
Enviada em: quinta-feira, 9 de novembro de 2017 10:45
Para: pedidos@aglon.com.br
Assunto: AF 3412

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: 3412

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

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

15312

Livre de vírus. www.avast.com.

115313

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15314

NOTIFICAÇÃO 036/2017 - PR 008/2017 - CONIMS

De: LICITACAO - CONIMS
Para: aglon@aglon.com.br ,aglon@aglonmedicamentos.com.br ,resultados@aglon.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: NOTIFICAÇÃO 036/2017 - PR 008/2017 - CONIMS
Enviada em: 22/11/2017 | 10:26
Recebida em: 22/11/2017 | 10:26
20171122070... .pdf **714.99 KB**

Bom dia,

Segue em anexo Notificação 025/2017 - PR 002/2017, 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 ACUSAR O RECEBIMENTO DESTE 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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/11/22 10:13:12
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.22.2017 07:09:20 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15315

ENC: NOTIFICAÇÃO 036/2017 - PR 008/2017 - CONIMS

De: Sac_Mariane_Aglon
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: ENC: NOTIFICAÇÃO 036/2017 - PR 008/2017 - CONIMS
Enviada em: 24/11/2017 | 08:19
Recebida em: 24/11/2017 | 08:19

20171122070... .pdf **710.12 KB** image001.png **18.79 KB** NF61193.pdf **37.36 KB**

Bom dia!

Em anexo nota fiscal NF 61.193 faturado 17/11 com prazo de entrega 24/11/17

Quaisquer dúvidas estamos a disposição.

*** Por gentileza, acusar o recebimento.***

Cordialmente,

Mariane Giassi

Fone: (19) 3573-7300 - Ramal 7350

Whatsapp: (19) 97152-3837

E-mail: sac@aglon.com.br

Aglon Comércio e Representações Ltda.

CNPJ 65.817.900/0001-71

AGLON MEDICAMENTOS

OBS: Informamos a todos os clientes que em virtude das férias coletivas dos nossos fornecedores, estaremos recebendo pedidos (empenhos) somente até o dia 06/12/2017. Empenhos recebidos após esta data, serão entregues a partir de 16/01/2018. Contamos com a compreensão de todos e isenção de quaisquer penalidades.

De: Aglon_Medicamentos [mailto:aglon@aglon.com.br]
Enviada em: quarta-feira, 22 de novembro de 2017 10:35
Para: sac@aglon.com.br
Assunto: ENC: NOTIFICAÇÃO 036/2017 - PR 008/2017 - CONIMS

De: LICITACAO - CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: quarta-feira, 22 de novembro de 2017 10:27
Para: aglon@aglon.com.br; aglon@aglonmedicamentos.com.br; resultados@aglon.com.br
Assunto: NOTIFICAÇÃO 036/2017 - PR 008/2017 - CONIMS

Bom dia,

Segue em anexo Notificação 025/2017 - PR 002/2017, 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 ACUSAR O RECEBIMENTO DESTE E-MAIL.

15316

--

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: 2017/11/22 10:13:12
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.22.2017 07:09:20 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Livre de vírus. www.avast.com.

RECEBEMOS DE **AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

15317

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. **61193**
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
AV.VISCONDE DE NOVA GRANADA - 1105 -
VILA GROSKLAUSS - LEME - SP - 13617-400

Telefone: 19 35737300
Fax: 19 35737303
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. **61193**
SÉRIE 1 FL **1 of 1**

CHAVE DE ACESSO
3517 1165 8179 0000 0171 5500 1000 0611 9311 1101 7117

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização(Data e Hora)**
415030758115		65817900000171	135170745492913 17/11/2017 09:56:05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	17/11/2017
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA AFONSO PENA	1902		ANCHIETA	17/11/2017
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
85501530	PATO BRANCO	46 3313-3550	PR	09:54

FATURA

Nº	Venc.	Valor
61193 - 1	17/12/17	1.185,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
159,60	19,15	0,00	0,00	1.185,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.185,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente			SP	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME		1	3,10	91,51

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1267	MAXIDEX COLIRIO FRS 5 ML	30043210	000	6108	FR	40	3,99	159,60	159,60	19,15	0,00	12,00	0,00
VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 21.47 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 19.15		N LT. 66086 DATA FAB.: 3/09/2017 DATA VAL.: 30/07/2019 DEXAMETASONA 0,001G (1MG/ML) COL FRS 5ML											
1696	PROLOPA 250MG FRS 30 CPR BIRRANHURADOS	30049049	040	6108	CP	480	0,80	384,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 51.65 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 46.08		MOTIVODESONERACAO 8; VALORDESONERADO 69.12 N LT. RJ1354 DATA FAB.: 23/05/2017 DATA VAL.: 23/05/2019 LEV ODOPA 200MG+BENSERAZIDA 50MG-CPR BIR. PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: FDFF9C20-9937-4827-92A5-5751771747F3											
21574	PROLOPA BD 125MG FRS 60 CPR BIRRANHURADO	30049049	040	6108	CP	600	1,07	642,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 86.35 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 77.04		N LT. RJ0515 DATA FAB. 10/04/2017 DATA VAL.: 10/04/2019 LEVODOPA 100MG+BENSERAZIDA 25MG-CPR BRR PER C.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 2F12CFAC-7253-403A-9554-CEF50B9844F7											

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REGISTRO COMO DISTRIBUIDOR HOSPITALAR-COMUNICADO DEAT 224/2009, PUBLICADA NO DOE EM 17/12/2009. VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$5.75 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$3.83. EMPENHO: 4351 - AF 3412/2017 9999004489 O PAGAMENTO DEVERá SER EFETUADO ATRAVéS DE DEPOSITO NO BANCO SANTANDER AG: 0161 C/C: 13001127-9, BANCO BRADESCO AG: 3371-5 C/C: 35800-2, BANCO DO BRASIL AG: 5119-5 C/C: 3765-0 OU CAIXA ECONOMICA AG: 0899 C/C: 407-7 END DE ENTREGA: RUA AFONSO PENA, 1902, ANCHIETA , PATO BRANCO/PR, CEP:85501530 - * OPERACAO BENEFICIADA COM ISENCAO DE ICMS CF. CONVENIO 87/02 LICITACAO:08/2017 PROCESSO: MODALIDADE:PREGÃO PRESENCIAL SOLICITAMOS O ESTORNO NO SEU PEDIDO DA DIFERENCA DE R$16,00 PELO FATO DE NÃO RETALHAMENTO DE EMBALAGENS, CONF.ART.4º DA LEI 5991 DE 17/12/73 INCISO XVI FRETE: R$34,70	

RECEBEMOS DE **AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

15318

NF-e
Nº. 61193
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
AV.VISCONDE DE NOVA GRANADA - 1105 -
VILA GROSKLAUSS - LEME - SP - 13617-400
Telefone: 19 35737300
Fax: 19 35737303
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 61193
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3517 1165 8179 0000 0171 5500 1000 0611 9311 1101 7117

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
415030758115		65817900000171

Protocolo de Autorização(Data e Hora): 135170745492913 17/11/2017 09:56:05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88	DATA DA EMISSÃO: 17/11/2017
LOGRADOURO: RUA AFONSO PENA	NÚMERO: 1902	COMPLEMENTO:	BAIRRO/DISTRITO: ANCHIETA	DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 17/11/2017
CEP: 85501530	MUNICÍPIO: PATO BRANCO	Telefone/Fax: 46 3313-3550	UF: PR / INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA: 09:54

FATURA

Nº	Venc.	Valor
61193 - 1	17/12/17	1.185,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
159,60	19,15	0,00	0,00	1.185,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.185,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente			SP	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME		1	3,10	3,10

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1267	MAXIDEX COLIRIO FRS 5 ML Marca: NOVARTIS VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 21.47 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 19.15 N LT. 66088 DATA FAB.: 13/09/2017 DATA VAL.: 30/07/2019DEXAMETASONA 0,001 G (1MG/ML) COL FRS 5ML	30043210	000	6108	FR	40	3,99	159,60	159,60	19,15	0,00	12,00	0,00
1696	PROLOPA 250MG FRS 30 CPR BIRRANHURADOS Marca: ROCHE VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 51.65 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 46.08 MOTIVODESONERACAO 8; VALORDESONERADO 69.12 N LT. RJ1354 DATA FAB.: 23/05/2017 DATA VAL.: 23/05/2019LEVODOPA 200MG+BENSERAZIDA 50MG-CPR BIR. PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: FDFF9C20-9937-4827-92A5-5751771747F3	30049049	040	6108	CP	480	0,80	384,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21574	PROLOPA BD 125MG FRS 60 CPR BIRRANHURADO Marca: ROCHE VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 86.35 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 77.04 N LT. RJ0815 DATA FAB.: 10/04/2017 DATA VAL.: 10/04/2019LEVODOPA 100MG+BENSERAZIDA 25MG-CPR BIRR PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 2F12CFAC-7253-403A-9554-CEF50E9844F7	30049049	040	6108	CP	600	1,07	642,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 21/11/17

Recebido

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REGISTRO COMO DISTRIBUIDOR HOSPITALAR-COMUNICADO DEAT 224/2009, PUBLICADA NO DOE EM 17/12/2009.
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$5.75 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$3.83.
EMPENHO: 4351 - AF 3412/2017
9999004489
O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO ATRAVÉS DE DEPOSITO NO BANCO SANTANDER AG: 0161 C/C: 13001127-9, BANCO BRADESCO AG: 3371-5 C/C: 35800-2, BANCO DO BRASIL AG: 5119-5 C/C: 3785-0 OU CAIXA ECONOMICA AG: 0899 C/C: 407-7
END DE ENTREGA: RUA AFONSO PENA, 1902, ANCHIETA - PATO BRANCO/PR - CEP:85501530 - *
OPERACAO BENEFICIADA COM ISENCAO DE ICMS CF. CONVENIO 87/02
LICITACAO:08/2017 PROCESSO: MODALIDADE:PREGÃO PRESENCIAL
SOLICITAMOS O ESTORNO NO SEU PEDIDO DA DIFERENCA DE R$16,00 PELO FATO DE NÃO RETALHAMENTO DE EMBALAGENS, CONF.ART.4º DA LEI 5991 DE 17/12/73 INCISO XVI FRETE: R$34,70

RESERVADO AO FISCO

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 4/2017

Número do Registro de Preços: 4/2017 **Data do Registro: 10/05/2017** **Válido até: 10/05/2018**

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

Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.
4	Aceclofenaco 15mg/g - 30 g creme (04-06-4130)	TB	Grams & Grams (997)	GERMED	0	3,8500	1
24	Ácido salicilico + enxofre, 30+100 mg/g, sabonete 90 a 110 gramas. (04-06-1843)	UND	Grams & Grams (997)	AVERT/ACNA:	0	10,0000	1
42	Alprazolam 0,5 mg - compr. (46-01-0002)	UND	Grams & Grams (997)	EMS	0	0,0888	1
76	Atropina 5mg/ml - 5ml colírio (04-06-2333)	FR	Grams & Grams (997)	ALLERGAM	0	6,9900	1
84	Beclometasona 400 mcgc - dose (04-06-2214)	Dose	Grams & Grams (997)	NOVARTIS/MI	0	0,6200	1
88	Besilato de anlodipino + atenolol 5+50 mg - cáps (04-06-4001)	UND	Grams & Grams (997)	BIOSINTETIC/	0	2,0500	1
89	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 5+10 mg - compr (04-06-4336)	UND	Grams & Grams (997)	BIOLAB	0	1,7900	1
91	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 2,5 + 10 mg - compr (04-06-4338)	UND	Grams & Grams (997)	BIOLAB	0	1,3700	1
96	Betametasona 0,25mg + Dexclorfeniramina 2 mg compr. (04-06-1964)	UND	Grams & Grams (997)	EMS	0	0,1400	1
100	Bimatoprosta 0,3mg/ml - 3ml - colirio (04-06-3119)	UND	Grams & Grams (997)	EMS	0	23,0000	1
104	Bisoprodol + hidroclorotiazida 5 + 12,5 mg - compr (04-06-4339)	UND	Grams & Grams (997)	MERCK	0	2,4400	1
120	Brometo de pinavério 50 mg compr. (04-06-3066)	UND	Grams & Grams (997)	TEUTO	0	0,8490	1

153

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 4/2017

Número do Registro de Preços: 4/2017 **Data do Registro: 10/05/2017** **Válido até: 10/05/2018**

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

Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.
121	Brometo de tiotrópio 2,5 mcg - 4 ml (04-06-2249)	Dose	Grams & Grams (997)	BOEHRINGEF	0	4,1800	1
129	Bupropiona 150 mg - compr. (46-01-0010)	UND	Grams & Grams (997)	EMS	0	0,3450	1
132	Cafeína+Dipirona+Mesilato de Diidroergotamina 100+350+1 mg compr. (04-06-3107)	UND	Grams & Grams (997)	ACHE/CEFALI	0	1,0500	1
161	Cefaclor 250 mg/5ml - susp - 100ml (04-06-4136)	FR	Grams & Grams (997)	GERMED	0	21,3000	1
169	Celecoxib 200 mg compr. (46-01-0131)	UND	Grams & Grams (997)	BIOSINTETIC/	0	1,5000	1
176	Cetoprofeno 150mg - compr (04-06-3145)	UND	Grams & Grams (997)	SANOFI	0	4,1500	1
178	Cetorolaco de Trometamina 10mg -compr (04-06-3160)	UND	Grams & Grams (997)	EMS	0	2,5500	1
184	Ciclopirox olamina - 10mg/ml - 15ml - solução (04-06-4118)	FR	Grams & Grams (997)	GERMED	0	4,2000	1
185	Ciclopirox Olamina 1,5% Shampoo - 120 ml (04-06-4345)	FR	Grams & Grams (997)	GSK	0	67,1500	1
186	Ciclopirox Olamina 80 mg - esmalte 6g (04-06-3059)	UND	Grams & Grams (997)	UCI FARMA	0	114,7000	1
192	Cipionato de testosterona 100mg/ml - inj 2ml (46-01-0142)	AMP	Grams & Grams (997)	GERMED	0	12,8000	1
206	Clobazam 20 mg compr. (46-01-0020)	UND	Grams & Grams (997)	SANOFI	0	0,8600	1

15320

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 4/2017

Número do Registro de Preços: 4/2017 **Data do Registro: 10/05/2017** **Válido até: 10/05/2018**

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

Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.
215	Clordiazepoxido 5 mg + Amitriptilina 12,5 mg cáps. (46-01-0024)	UND	Grams & Grams (997)	VALEANT	0	0,4000	1
223	Cloridrato de clomipramina 25 mg dragea (46-01-0025)	UND	Grams & Grams (997)	GERMED	0	0,6590	1
229	Cloridrato de Diltiazem 30 mg. cáps. (04-06-2189)	UND	Grams & Grams (997)	NOVA QUIMIC	0	0,1240	1
234	Cloridrato de Dorzolamina 20mg/ml - 5 ml colírio (04-06-4188)	FR	Grams & Grams (997)	EMS	0	14,5000	1
236	Cloridrato de Fexofenadina 120mg - comp (04-06-3103)	UND	Grams & Grams (997)	EMS	0	0,6000	1
237	Cloridrato de Fexofenadina 6mg/ml - 60ml susp. Oral (04-06-3137)	UND	Grams & Grams (997)	SANOFI	0	20,9000	1
254	Cloridrato de Oxicodona 10 mg - compr (46-01-0202)	UND	Grams & Grams (997)	MUNDIPHARM	0	7,5100	1
266	Clorpropamida 250 mg compr. (04-06-1999)	UND	Grams & Grams (997)	WYETH	0	0,4400	1
279	Deflazacort 30 mg compr. (04-06-2002)	UND	Grams & Grams (997)	EMS	0	3,0000	1
286	Desonida 0,5 mg/g - creme 30 g (04-06-3071)	BISN	Grams & Grams (997)	EMS	0	4,4000	1
292	Dexametasona 0,5 mg compr. (04-06-2007)	UND	Grams & Grams (997)	ACHE	0	0,3100	1
309	Diclofenaco colestiramina 70 mg cáps. (04-06-2012)	UND	Grams & Grams (997)	GERMED	0	0,2690	1

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 4/2017

Número do Registro de Preços: 4/2017 **Data do Registro: 10/05/2017** **Válido até: 10/05/2018**

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

Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.
332	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,64+1mg - 10g - creme (04-06-3132)	UND	Grams & Grams (997)	EMS	0	5,0000	1
334	Dissulfiram 250 mg - compr. (46-01-0042)	UND	Grams & Grams (997)	SANOFI	0	0,3353	1
360	Esomeprazol magnesio tridratado - 40 mg - compr (04-06-2030)	UND	Grams & Grams (997)	EMS	0	0,3840	1
373	Etinilestradiol + drospirenona 0,02 + 3mg - comp (04-06-4332)	CART	Grams & Grams (997)	GERMED	0	14,9000	1
378	Etinilestradiol 0,05 mg.+ Levonorgestrel 0,25 mg. c/ 21 drágea (04-06-2043)	CART	Grams & Grams (997)	WYETH/EVAN	0	6,2900	1
382	Fenilefrina colirio 10% 5 ml (04-06-2494)	FR	Grams & Grams (997)	ALLERGAM	0	8,1000	1
390	Ferripolimaltose 100 mg + Ácido Fólico 0,35 mg - comp (04-06-0059)	UND	Grams & Grams (997)	TAKEDA	0	1,5000	1
393	Finasterida 1 mg - compr (04-06-3128)	UND	Grams & Grams (997)	EMS	0	0,2190	1
400	Flunitrazepam 1 mg compr. (46-01-0050)	UND	Grams & Grams (997)	EMS	0	0,5500	1
402	Fluoresceína 1% - 10 mg/ml - colirio 3 ml (04-06-2515)	FR	Grams & Grams (997)	ALLERGAM	0	11,0000	1
403	Fluoruracila 50 mg/g - 15g - creme (04-06-3141)	UND	Grams & Grams (997)	VALEANT	0	12,2500	1
410	Fosfato dissodico de dexametasona 2 mg + Acetato de Dexametasona 8 mg - 1 ml (04-06-4330)	AMP	Grams & Grams (997)	ACHE	0	8,8000	1

15322

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 4/2017

Número do Registro de Preços: 4/2017 **Data do Registro: 10/05/2017** **Válido até: 10/05/2018**

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

Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.
411	Fosfato Dissódio de Dexametasona + Dipirona + Hidroxocobalamina 1,5+ 500+ 5 mg/ml 1 ml inj. (04-06-2049)	AMP	Grams & Grams (997)	EUROFARMA	0	10,6000	1
416	Furoato de mometasona 1mg/g 20 g- pomada (04-06-4121)	BISN	Grams & Grams (997)	GERMED	0	4,5500	1
420	Gel de silicone - 15 g - tópico cicatrizante (04-06-4208)	BISN	Grams & Grams (997)	FARMOQUIMI	0	142,0000	1
426	Gentamicina+Betametasona 3+1 mg- 10 ml - colirio (04-06-4293)	FR	Grams & Grams (997)	HYPERMARC	0	8,9000	1
428	Ginseng 40mg + Vit.A 4.000 U.I + Vit.B1 2mg + Vit.B12 2mg + Vit.B6 10mg + Vit.B12 1mcg + Vit.C 60mg + Vit.D 400U.I + Vit E 10mg + Nicotinamida 15mg + Pantenoato de cálcio 10mg + Ácido fólico 0,4mg + Rutosídeos 20mg + Ferro 10 mg + Cálcio 103,5 + Fosfato 80mg + Cobre 1mg + Potássio 4mg + Manganês 1mg + Magnésio 5mg + Zinco 1mg + Lecitina de soja 92mg .(VITERGAN MASTER) (04-06-4140)	cáp	Grams & Grams (997)	MARJAN	0	1,9200	1
441	Hemitartarato de zolpidem 10 mg - compr (46-01-0197)	UND	Grams & Grams (997)	EMS	0	0,3600	1
451	Hidróxido de Magnésio + Hidrox.Alumínio+Dimeticona-240ml suspensão (04-06-2205)	FR	Grams & Grams (997)	EMS	0	6,0000	1
463	Insulina Glargina 100UI solução injetável 3 ml + aplicador (04-06-2201)	UND	Grams & Grams (997)	SANOFI	0	118,8600	1
478	Lansoprazol 30 mg cáps. (04-06-2078)	UND	Grams & Grams (997)	PRATI	0	0,2266	1
507	Locão Hidratante corporal (intensivo) com vitamina E e glicemia 200 ml Tipo: (NEUTROGENA BODY CARE INTENSIVE) (04-06-4239)	FR	Grams & Grams (997)	JHONSON	0	11,9000	1
509	Loratadina + Pseudoefedrina 1mg + 12mg/ml - 60 ml susp (04-06-2084)	FR	Grams & Grams (997)	GERMED	0	4,5000	1

15329

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 4/2017

Número do Registro de Preços: 4/2017 **Data do Registro: 10/05/2017** **Válido até: 10/05/2018**

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

Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.
513	Losartan + Hidroclorotiazida 100mg + 25mg - comp. rev (04-06-2690)	UND	Grams & Grams (997)	EMS	0	0,2638	1
516	Lubrificante ocular - composto de glicerina; carboximetilcelulose sódica; eritritol; levocarnitina, ácido bórico; borato de sódio decaidrato; citrato de sódio diidratado; cloreto de potássio; cloreto de cálcio diidratado; cloreto de magnésio hexaidratado; purite (complexo de oxicloro) - 10 ml colírio (04-06-4145)	FR	Grams & Grams (997)	ALLERGAM/O	0	34,4000	1
520	Maleato de timolol + Travoprosta 5 + 0,04 mg/ml colírio 2,5 ml (04-06-2363)	UND	Grams & Grams (997)	NOVARTIS	0	88,9900	1
525	Meclizina 25 mg - compr. (04-06-2688)	UND	Grams & Grams (997)	APSEN	0	1,0800	1
526	Meloxicam 10mg/ml 1,5 ml - inj. (04-06-4113)	AMP	Grams & Grams (997)	EUROFARMA	0	2,3000	1
532	Metformina + Glimepirida 1000 mg + 4 mg - compr (04-06-0063)	UND	Grams & Grams (997)	ACHE/MERIT(	0	1,7990	1
540	Metoprolol 25 mg -compr. (04-06-2689)	UND	Grams & Grams (997)	MEDLEY	0	0,5799	1
556	Mometasona 1mg/g - 20 g creme (04-06-4174)	BISN	Grams & Grams (997)	GERMED	0	5,0000	1
595	Oxalato de escitalopram 15 mg - compr (46-01-0166)	UND	Grams & Grams (997)	EMS	0	0,1900	1
603	Paracetamol + Maleato de Dimetideno + Ruteosídeo +Cloridrado de Fenilefrina + Acido Ascórbico- 500+0,5+15+0,2+40 mg- comp (TRIMEDAL) (04-06-4306)	UND	Grams & Grams (997)	NOVARTIS	0	0,8200	1
618	Periciazina 4% 20 ml. adulto gotas (46-01-0092)	FR	Grams & Grams (997)	SANOFI	0	14,5000	1
626	Piracetam 400 mg cáps. (04-06-2135)	UND	Grams & Grams (997)	ACHE	0	0,4500	1

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 4/2017

Número do Registro de Preços: 4/2017 **Data do Registro: 10/05/2017** **Válido até: 10/05/2018**

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

Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.
627	Piracetam 800 mg - cáps (04-06-0065)	UND	Grams & Grams (997)	ACHE/NOOTF	0	0,8000	1
631	Pó de folhas de sene - Cassia Augustifolia vahl 29,268 mg + Cassia Fistula L 23,400 mg - capsulas (04-06-3029)	UND	Grams & Grams (997)	HERBARIUM	0	0,7000	1
633	Policresuleno 1,8% - 50 gr. - gel vaginal (04-06-1900)	BISN	Grams & Grams (997)	TAKEDA	0	18,3000	1
644	Pregabalina 75mg - cáps (46-01-0138)	UND	Grams & Grams (997)	MERCK	0	0,6700	1
650	Propatilnitrato 10 mg compr. (04-06-2237)	UND	Grams & Grams (997)	SANKYO	0	0,3600	1
695	Silimarina 70 mg - drágea (04-06-4207)	UND	Grams & Grams (997)	ZYDUS/SILIM/	0	1,4900	1
717	Sulfato de Glicosamina 1500 mg/sache (04-06-4181)	UND	Grams & Grams (997)	EMS	0	1,7500	1
721	Sulfato de polimixina B 10.000 UI + neomicina 5 mg + Hidrocortisona 10 mg - 10 ml. solução otológica - 10 ml (04-06-1910)	FR	Grams & Grams (997)	FQM/OTOSPC	0	9,5000	1
729	Sulpirida 200 mg - compr. (46-01-0106)	UND	Grams & Grams (997)	SANOFI	0	1,0500	1
730	Sulpirida 50 mg - cáps. (46-01-0107)	UND	Grams & Grams (997)	SANOFI	0	0,5200	1
742	Tibolona 2,5 mg - c/ 28 compr. (04-06-2210)	CART	Grams & Grams (997)	GERMED	0	13,1600	1
744	Timomodulina xarope 120 ml - 20 mg /5ml (04-06-2603)	FR	Grams & Grams (997)	ACHE/LEUCO	0	85,1000	1

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 4/2017

Número do Registro de Preços: 4/2017 **Data do Registro: 10/05/2017** **Válido até: 10/05/2018**

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

Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.
747	Tobramicina + Dexametasona - 5 ml - Suspensao oftálmica (04-06-2170)	FR	Grams & Grams (997)	BIOSSINTETI(	0	8,4600	1
748	Topiramato 100 mg - compr. (46-01-0110)	UND	Grams & Grams (997)	EMS	0	0,3119	1
755	Travoprosta 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio (04-06-2244)	FR	Grams & Grams (997)	EMS	0	20,8600	1
758	Triancinolona acetonida + Neomicina + Gramicidina + Nistatina - 1 mg + 2,5mg + 0,25mg + 10.000UI - 30 gramas pomada (04-06-4252)	BISN	Grams & Grams (997)	EMS	0	7,0000	1
759	Triancinolona acetonida 1mg/g 10 gr. (04-06-4114)	TB	Grams & Grams (997)	GERMED	0	2,4800	1
761	Tropicamida 1% colírio 5 ml (46-01-0115)	FR	Grams & Grams (997)	NOVATIS	0	12,4000	1
763	Valproato de sódio 200mg/ml - solução gotas 40 ml (46-01-0135)	FR	Grams & Grams (997)	SANOFI	0	12,3490	1
767	Valsartana + Hidroclorotiazida 320 + 25 mg - compr. (04-06-3117)	UND	Grams & Grams (997)	GERMED	0	0,7500	1
768	Valsartana 320 mg compr. (04-06-0067)	UND	Grams & Grams (997)	GERMED	0	0,5000	1

15329

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 4/2017

Número do Registro de Preços: 4/2017 **Data do Registro: 10/05/2017** **Válido até: 10/05/2018**

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

Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.
794	Zuclopentixol Depot 200 mg - 1 ml inj (46-01-0159)	AMP	Grams & Grams (997)	LUNDEBECK	0	56,0000	1

15827

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 4/2017

Número do Registro de Preços: 4/2017 **Data do Registro: 10/05/2017** **Válido até: 10/05/2018**

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

Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.

(PARTICIPANTES POR PROCESSO - LEGENDA)

REGISTRO DE PREÇOS Nº 4/2017
PROCESSO N° 24/2017

(997) - Grams & Grams

Pato Branco, 10 de Maio de 2017.

Altair José Gasparetto

PEDENCIAS NA AF Nº 2855/2017 - EMPENHO 3672					
ITEM	QUANT.	UND	ESPECIFICAÇÃO	ENTREGUE	PENDENTE
474	120	UND	Ivermectina 6 mg compr. (04-06-2077)	108	12
587	50	FR	Óleo para proteção da pele de pessoas acamadas e com peles sensíveis (dermoprotetor), cicatrizante de escara, composto por ácidos graxos essenciais (ácido linoléico), triglicerídeos de cadeia média (ácido caprílico, ácido laurico, lecitina de soja, vitamina A e Vitamina E, com isenção de componentes de origem animal e qualquer componente alcólico, anti - alérgico, embalagem em forma de almotolia. 100 ml. Tipo (DERSANI). (04-06-4176)	32	18
620	20	FR	Permetrina 60 ml. Loção (0406-1897)	0	20

PEDENCIAS NA AF Nº 2856/2017 - EMPENHO 3673					
ITEM	QUANT.	UND	ESPECIFICAÇÃO	ENTREGUE	PENDENTE
672	15	FR	Ranitidina 15mg/ml - 120 ml – líquido (04-06-4274	0	15

PEDENCIAS NA AF Nº 3178/2017 - EMPENHO 4062					
ITEM	QUANT.	UND	ESPECIFICAÇÃO	ENTREGUE	PENDENTE
327	500	FR	Dipirona 500 mg/ml 10 ml gotas (04-06-2024)	0	500
587	30	FR	Óleo para proteção da pele de pessoas acamadas e com peles sensíveis (dermoprotetor), cicatrizante de escara, composto por ácidos graxos essenciais (ácido linoléico), triglicerídeos de cadeia média (ácido caprílico, ácido laurico, lecitina de soja, vitamina A e Vitamina E, com isenção de componentes de origem animal e qualquer componente alcólico, anti - alérgico, embalagem em forma de almotolia. 100 ml. Tipo (DERSANI). (04-06-4176)	0	30
620	5	FR	Permetrina 60 ml. Loção (04-06-1897)	0	5

PEDENCIAS NA AF Nº 3179/2017 - EMPENHO 4063					
ITEM	QUANT.	UND	ESPECIFICAÇÃO	ENTREGUE	PENDENTE
672	20	FR	Ranitidina 15mg/ml - 120 ml – líquido (04-06-4274	0	20

O preposto noticia ainda em Ofício de nº 039/Compras, anexado, diante da necessidade de 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*

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15359

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, a ausência de manifestação ou o não fornecimento no prazo fixado, 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 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, 21 de novembro de 2017.

Rafael D. R. Queiroz

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

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

22/9

29/9

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 46313-3550 Fax: 46331-3555
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2855/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	15360 24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	335
Data da Adjudicação:	12/09/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3672) Folha: 1/1

Fornecedor:	L A DALLA PORTA JÚNIOR	Código: 1628		Telefone:	553025-9920
Endereço:	Rua PASCOAL GOMES LIBRELOTTO, 20			Banco:	
Cidade:	Santa Maria - RS - CEP: 97065-290			Agência:	
CNPJ:	11.145.401/0001-56	Inscrição Estadual:	10910346767	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: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
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 MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Observações:

I.	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
474	120,000	UNDF	Ivermectina 6 mg compr. (04-06-2077)	VITAMEDIC	0,188	22,56
587	50,000	FR	Óleo para proteção da pele de pessoas acamadas e com peles sensíveis (dermoprotetor), cicatrizante de escara, composto por ácidos graxos essenciais (ácido linoléico), triglicerídeos de cadeia média (ácido caprílico, ácido lauríco, lecitina de soja, vitamina A e Vitamina E, com isenção de componentes de origem animal e qualquer componente alcólico, anti - alérgico, embalagem em forma de almotolia. 100 ml. Tipo (DERSANI). (04-06-4176)	HOSPDERME	2,48	124,00
620	20,000	FR	Permetrina 60 ml. loção (04-06-1897)	NATIVITA	1,18	23,60

Notificado

Notificado

Total Geral:	170,16
Desconto:	0,00
Total Líquido:	170,16

(Valores expressos em Reais R$)

Notificado em ___/___/___

Pato Branco, 12 de Setembro de 2017

Ivan Regis Ziem

Junimed
DISTRIBUIDORA

LA DALLA PORTA JUNIOR
PASCOAL GOMES LIBRELOTTO, 20 - PARQUE DOM ANTONIO REIS
97065-290 SANTA MARIA - RS
FONE: (55) 3025-9900

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.042.076
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4317 0911 1454 0100 0156 5500 1000 0420 7610 0034 1113

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

15361

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA(CB)	143170164727403 29/09/2017 16:50:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
109/0346767		11.145.401/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INT.DE SAUDE - CONIMS			00.136.858/0001-88	29/09/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**	
RUA OSVALDO ARANHA, 377	CENTRO	85501-310	29/09/2017	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PATO BRANCO	PR	(46) 3313-3550		10:26:00

FATURA / DUPLICATA

042076/01 29/10/2017 99,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
79,36	9,52	0,00	0,00	99,65

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,10	99,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL	0-EMITENTE				00.428.307/0001-98
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
PLINIO ARLINDO DE NES 199	CHAPECO			SC	252.936.787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				5,000	5,000

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
9381	IVERMECTINA 6MG CPR (GEN) Lote=42214 Val=22/11/2018 Qtde=76 PMC=0,000	30049059	040	6108	CPR	76	0,188	14,28	0,00	0,00	0	2,92
9381	IVERMECTINA 6MG CPR (GEN) Lote=44112A Val=31/08/2019 Qtde=32 PMC=0,000	30049059	040	6108	CPR	32	0,188	6,01	0,00	0,00	0	1,22
3037	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100 ML Lote=1706144 Val=30/06/2019 Qtde=7 PMC=0,000	33011290	000	6108	FR	7	2,480	17,36	17,36	2,08	12	5,24
3037	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100 ML Lote=1702073 Val=28/02/2019 Qtde=16 PMC=0,000	33011290	000	6108	FR	16	2,480	39,68	39,68	4,76	12	11,98
3037	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100 ML Lote=018 Val=01/07/2019 Qtde=9 PMC=0,000	33011290	000	6108	FR	9	2,480	22,32	22,32	2,68	12	6,74
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Partilha ICMS Operacao Interestadual, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor FCP para o Destino (PR): 0,00 Valor ICMS para UF Destino (PR): 2,85 Valor ICMS para UF Origem (RS): 1,91											

Entrada em 02/10/17

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente
Consórcio Intermunicipal de Saude em 2/10/17
Recebido

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
AF: 2855/2017 PROCESSO: 24/2017 PP: 8/2017 LOCAL P/ ENTREGA: CONSORCIO INTERMUNICPAL DE SAUDE RUA AFONSO PENA, 1902 VENDEDOR : CHAPECO [1] BANRISUL BANCO:041 AGENCIA:0353 CONTA CORRENTE:0609253407.	

RECEBEMOS DE LA DALLA PORTA JUNIOR OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 29/09/2017 VALOR TOTAL: 99,65 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INT.DE SAUDE - CONIMS - RUA OSVALDO ARANHA, 377, CENTRO, 85501-310-PATO BRANCO-PR

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.042.076 SÉRIE 1

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15362

Re: AF 2855/2856 (3º ENVIO) POR FAVOR, PRECISO QUE CONFIRMEM

De: L A Daila Porta Junior
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: AF 2855/2856 (3º ENVIO) POR FAVOR, PRECISO QUE CONFIRMEM
Data: 14/09/2017 20:29

confirmo recebimento

De: Compras - CONIMS <compras@conims.com.br>
Enviado: quinta-feira, 14 de setembro de 2017 19:08
Para: junimedsc@hotmail.com
Assunto: AF 2855/2856 (3º ENVIO) POR FAVOR, PRECISO QUE CONFIRMEM

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: 2855/2856

Cordialmente,

Ivan Regis Ziem

Coordenador do Setor de Compras, Almoxarifado, Manutenção e Frotas

Consórcio Intermunicipal de Saúde

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

2819

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 46313-3550 Fax: 46331-3555
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

2819

Fornecido

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2856/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	15363 24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	336
Data da Adjudicação:	12/09/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3673)

Folha: 1/1

Fornecedor:	L A DALLA PORTA JÚNIOR		Código: 1628	Telefone:	553025-9920
Endereço:	Rua PASCOAL GOMES LIBRELOTTO, 20			Banco:	
Cidade:	Santa Maria - RS - CEP: 97065-290			Agência:	
CNPJ:	11.145.401/0001-56	Inscrição Estadual:	10910346767	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: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
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 MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Observações:

K	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
514	1.000,000	UND	Losartan+Hidroclorotiazida 50mg+12,5mg- compr. (04-06-2660)	BRAINFARMA	0,134	134,00
672	15,000	FR	Ranitidina 15mg/ml - 120 ml - líquido (04-06-4274)	NATIVITA	3,79	56,85

Notificado

Total Geral:	190,85
Desconto:	0,00
Total Líquido:	190,85

(Valores expressos em Reais R$)

Notificado em ___/___/___

Pato Branco, 12 de Setembro de 2017

Ivan Regis Ziem

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15364

Re: AF 2855/2856 (3º ENVIO) POR FAVOR, PRECISO QUE CONFIRMEM

De: L A Dalla Porta Junior
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: AF 2855/2856 (3º ENVIO) POR FAVOR, PRECISO QUE CONFIRMEM
Data: 14/09/2017 20:29

confirmo recebimento

De: Compras - CONIMS <compras@conims.com.br>
Enviado: quinta-feira, 14 de setembro de 2017 19:08
Para: junimedsc@hotmail.com
Assunto: AF 2855/2856 (3º ENVIO) POR FAVOR, PRECISO QUE CONFIRMEM

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: 2855/2856

Cordialmente,

Ivan Regis Ziem

Coordenador do Setor de Compras, Almoxarifado, Manutenção e Frotas

Consórcio Intermunicipal de Saúde

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

Junimed
DISTRIBUIDORA

LA DALLA PORTA JUNIOR
PASCOAL GOMES LIBRELOTTO, 20 - PARQUE DOM ANTONIO REIS
97065-290 SANTA MARIA - RS
FONE: (55) 3025-9900

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.042.077
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4317 0911 1454 0100 0156 5500 1000 0420 7710 0034 1129

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA(CB)		143170164729656 29/09/2017 16:51:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
109/0346767		11.145.401/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INT.DE SAUDE - CONIMS				00.136.858/0001-88	29/09/2017
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA OSVALDO ARANHA, 377		CENTRO		85501-310	29/09/2017
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
PATO BRANCO	PR	(46) 3313-3550			10:42:31

FATURA / DUPLICATA

042077/01 29/10/2017 134,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
134,00	16,08	0,00	0,00	134,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,40	134,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL	0-EMITENTE				00.428.307/0001-98
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
PLINIO ARLINDO DE NES 199	CHAPECO			SC	252.936.787

QUANTIDADE	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	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
6949	LOSARTAN POTAS. 50MG+HIDRO 12,5MG CPR Lote=B16J0947 Val=21/09/2018 Qtde=600 PMC=0,000	30049099	000	6108	CPR	600	0,134	80,40	80,40	9,65	12	16,44
6949	LOSARTAN POTAS. 50MG+HIDRO 12,5MG CPR Lote=B16J0946 Val=21/09/2018 Qtde=400 PMC=0,000	30049099	000	6108	CPR	400	0,134	53,60	53,60	6,43	12	10,96
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor FCP para o Destino (PR): 0,00 Valor ICMS para UF Destino (PR): 4,82 Valor ICMS para UF Origem (RS): 3,22											

Entrada em
02/10/17

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consócio Interm. de Saúde em 2/10/17
Funcionário

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
AF: 2856/2017 PP: 8/2017 LOCAL P/ ENTREGA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE RUA AFONSO PENA, 1902 VENDEDOR : CHAPECO [1] BANRISUL BANCO:041 AGENCIA:0353 CONTA CORRENTE:0609253407. Partilha ICMS Operacao Interestadual, disposto na Emenda constitucional 87/2015.	

RECEBEMOS DE LA DALLA PORTA JUNIOR OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 29/09/2017 VALOR TOTAL: 134,00 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INT.DE SAUDE - CONIMS - RUA OSVALDO ARANHA, 377, CENTRO, 85501-310-PATO BRANCO-PR

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.042.077 SÉRIE 1

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

23/10
30/10

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 46313-3550 Fax: 46331-3555
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 3178/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	15366 24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	400
Data da Adjudicação:	06/10/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 4062)

Folha: 1/1

Fornecedor:	L A DALLA PORTA JÚNIOR		Código: 1628	Telefone:	553025-9920
Endereço:	Rua PASCOAL GOMES LIBRELOTTO, 20			Banco:	
Cidade:	Santa Maria - RS - CEP: 97065-290			Agência:	
CNPJ:	11.145.401/0001-56	Inscrição Estadual:	10910346767	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: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
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 MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Observações:

I	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
627	500,000	FR	Dipirona 500 mg/ml 10 ml gotas (04-06-2024)	FARMACE	0,573 Notificado	286,50
687	30,000	FR	Óleo para proteção da pele de pessoas acamadas e com peles sensíveis (dermoprotetor), cicatrizante de escara, composto por ácidos graxos essenciais (ácido linoléico), triglicerídeos de cadeia média (ácido caprílico, ácido lauríco, lecitina de soja, vitamina A e Vitamina E, com isenção de componentes de origem animal e qualquer componente alcólico, anti - alérgico, embalagem em forma de almotolia. 100 ml. Tipo (DERSANI). (04-06-4176)	HOSPDERME	2,48 Notificado	74,40
620	5,000	FR	Permetrina 60 ml. loção (04-06-1897)	NATIVITA	1,18 Notificado	5,90

Total Geral:	366,80
Desconto:	0,00
Total Líquido:	366,80

(Valores expressos em Reais R$)

Pato Branco, 6 de Outubro de 2017

Ivan Regis Ziem

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15367

Re: AF 3178/3179 (PRECISO QUE CONFIRMEM POR FAVOR)

De: L A Dalla Porta Junior
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: AF 3178/3179 (PRECISO QUE CONFIRMEM POR FAVOR)
Data: 16/10/2017 19:54

recebido.

De: Compras - CONIMS <compras@conims.com.br>
Enviado: segunda-feira, 16 de outubro de 2017 17:50
Para: junimedsc@hotmail.com
Assunto: AF 3178/3179 (PRECISO QUE 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)

AF(s) nº: 3178/3179

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

Ivan Regis Ziem

Coordenador do Setor de Compras, Almoxarifado, Manutenção e Frotas

Consórcio Intermunicipal de Saúde

23/10
30/10

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 46313-3550 Fax: 46331-3555
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 3179/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	15368 24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	401
Data da Adjudicação:	06/10/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 4063)

Folha: 1/1

Fornecedor:	L A DALLA PORTA JÚNIOR		Código: 1628	Telefone:	553025-9920
Endereço:	Rua PASCOAL GOMES LIBRELOTTO, 20			Banco:	
Cidade:	Santa Maria - RS - CEP: 97065-290			Agência:	
CNPJ:	11.145.401/0001-56	Inscrição Estadual:	10910346767	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: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
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 MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Observações:

I	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
672	20,000	FR	Ranitidina 15mg/ml - 120 ml - líquido (04-06-4274)	ATIVITA	3,79	75,80

Notificado

Farmácia

(Valores expressos em Reais R$)

Total Geral:	75,80
Desconto:	0,00
Total Líquido:	75,80

Notificado em

Pato Branco, 6 de Outubro de 2017

Ivan Regis Ziem

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15369

Re: AF 3178/3179 (PRECISO QUE CONFIRMEM POR FAVOR)

De: L A Dalla Porta Junior
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: AF 3178/3179 (PRECISO QUE CONFIRMEM POR FAVOR)
Data: 16/10/2017 19:54

recebido.

De: Compras - CONIMS <compras@conims.com.br>
Enviado: segunda-feira, 16 de outubro de 2017 17:50
Para: junimedsc@hotmail.com
Assunto: AF 3178/3179 (PRECISO QUE 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)

AF(s) nº: 3178/3179

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

Ivan Regis Ziem

Coordenador do Setor de Compras, Almoxarifado, Manutenção e Frotas

Consórcio Intermunicipal de Saúde

15370

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

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

Rua Afonso Pena, 1902 – Sambugaro – Pato Branco/PR – CEP 85.502-260 – Telefone (46) 3313-3550
E-mail: compras@conims.com.br – CNPJ: 00.136.858/0001-88 – Insc. Est.: Isenta

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15371

NOTIFICAÇÃO 033/2017 - PR 008/2017 - CONIMS

De: LICITACAO - CONIMS
Para: ladallaporta@hotmail.com
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: NOTIFICAÇÃO 033/2017 - PR 008/2017 - CONIMS
Enviada em: 21/11/2017 | 11:27
Recebida em: 21/11/2017 | 11:27
NOT033PR0082017.pdf 1.95 MB

Bom dia,

Segue anexado Notificação 033/2017 - PR 008/2017, 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, ACUSAR O RECEBIMENTO DESTE 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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15372

RESPOSTA NOTIFICAÇÃO 033/2017 - PR 008/2017 - CONIMS

De: L A Dalla Porta Junior
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RESPOSTA NOTIFICAÇÃO 033/2017 - PR 008/2017 - CONIMS
Enviada em: 22/11/2017 | 16:27
Recebida em: 22/11/2017 | 16:27
RESPOSTA NO... .pdf 1.01 MB

Prezado Rafael Queiroz,

Boa tarde, segue em anexo resposta da notificação 033/2017 - PR 008/2017.
Favor acusar recebimento.

Atenciosamente,

Gustavo

L A DALLA PORTA JUNIOR
CNPJ: 11.145.401/0001-56
SANTA MARIA - RS
55 3025 9900

L A DALLA PORTA JÚNIOR

15573

Ao
Consórcio Intermunicipal de Saúde CONIMS
Pato Branco – Paraná

11.145.401/0001-56
LA Dalla Porta Júnior
Rua Pascoal G. Libreloto, 20 - Pq. Dom Antonio Reis
CEP 97065-290
SANTA MARIA - RS

RESPOSTA NOTIFICAÇÃO N° 033/2017 – PR 008/2017

A/C Sr. Rafael Davi Rodrigues de Queiroz
Presidente Comissão Processante

"DEFESA PRÉVIA"

Assunto: Entrega de medicamentos.

Referente: *Pregão Presencial n° 08/2017* – **Autorizações de Fornecimento 2855/2017 – Empenho 3672, 2856/2017 – Empenho 3673, 3178/2017 – Empenho 4062 e 3179/2017- Empenho 4063**

A Empresa **LA DALLA PORTA JUNIOR,** estabelecida a Rua Pascoal Gomes Librelotto N° 20, Parque Dom Antonio Reis – Santa Maria - RS – CNPJ N°: 11.145.401/0001-56 vem na forma Lei 8.666/93 DIZER.

DO FATO:

Esta empresa recebeu notificação em 21 de Novembro de 2017, referente à entrega de vários medicamentos referente às autorizações de fornecimento citados acima, conforme Pregão citado acima.

Em resposta à sua notificação informamos que os medicamentos **Ivermectina 6mg, Ácidos Graxos 100 ml** (Òleo para proteção da pele...) e **Permetrina 60 ml** da autorização de fornecimento 2855/2017 – empenho 3672 foram enviados através da nota fiscal n° 42976 datada no dia 22 de Novembro de 2017(cópia em anexo);

L A DALLA PORTA JÚNIOR

15374

O medicamento **Ranitidina 120 ml** da autorização de fornecimento 2856/2017-empenho 3673 foi enviado através da nota fiscal n° 42977 datada no dia 22 de Novembro de 2017(cópia em anexo);

O medicamentos **Dipirona 500mg/ml 10 ml, Ácidos Graxos 100 ml** (Óleo para proteção da pele...)e **Permetrina 60** ml da autorização de fornecimento 3178/2017-empenho 4062 foram enviados através da nota fiscal n° 42979 datada no dia 22 de Novembro de 2017(cópia em anexo);

O medicamento **Ranitidina 120 ml** da autorização de fornecimento 3179/2017-empenho 4063 foi enviado através da nota fiscal n° 42978 datada no dia 22 de Novembro de 2017(cópia em anexo);

A demora da entrega ocorreu porque estávamos com dificuldades em adquirir dos laboratórios fabricantes os medicamentos, causando assim a demora na entrega, pois os mesmos estavam com dificuldade de fabricação.

Informamos que jamais a empresa se negou a entregar os medicamentos, pois não temos interesse de rescindir contrato firmado.

ENCERRAMENTO:

Nossa empresa zela sempre pelo bom atendimento e cumprimento dos prazos estipulados e condições impostas nos procedimentos licitatórios em que participa, portanto, esperamos que este fato isolado não interfira no bom relacionamento comercial e confiança, conquistados ao longo dos anos em que mantivemos contrato com vosso consorcio.

Somos sabedores que Vossa administração em momento algum procura causar prejuízo a seus fornecedores idôneos, desde que, justificadamente amparados.

Nestes Termos

Pedimos Deferimento

Santa Maria/RS, 22 de Novembro de 2017.

11.145.401/0001-56
LA Dalla Porta Júnior
Rua Pascoal G. Libreloto, 20 - Pq. Dom Antonio Reis
CEP 97065-290
SANTA MARIA - RS

Junimed
DISTRIBUIDORA

LA DALLA PORTA JUNIOR

PASCOAL GOMES LIBRELOTTO, 20 - PARQUE DOM ANTONIO REIS
97065-290 SANTA MARIA - RS
FONE: (55) 3025-9900

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.042.976
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4317 1111 1454 0100 0156 5500 1000 0429 7610 0035 0085

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

15375

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA(CB)	143170198371248 22/11/2017 15:37:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
109/0346767		11.145.401/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INT.DE SAUDE - CONIMS			00.136.858/0001-88	22/11/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AFONSO PENA, 1902	CENTRO	85501-530		22/11/2017
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PATO BRANCO	PR (46) 3313-3550			10:57:59

FATURA / DUPLICATA

042976/01 22/12/2017 70,51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
68,24	8,19	0,00	0,00	70,51

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,76	**70,51**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL	0-EMITENTE				00.428.307/0001-98

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PLINIO ARLINDO DE NES 199	CHAPECO	SC	252.936.787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15				50,000	50,000

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
9381	IVERMECTINA 6MG CPR (GEN) Lote=044122A Val=09/08/2019 Qtde=12 PMC=0,0000	30049059	040	6108	CPR	12	0,1899	2,27	0,00	0,00	0	0,46
3037	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100 ML Lote=02 Val=01/09/2019 Qtde=18 PMC=0,0000	33011290	000	6108	FR	18	2,4800	44,64	44,64	5,36	12	13,48
1252	PERMETRINA LOCAO 1% 60ML S/PENTE Lote=49017 Val=17/10/2020 Qtde=20 PMC=0,0000	30049021	000	6108	FR	20	1,1800	23,60	23,60	2,83	12	4,82
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor FCP para o Destino (PR): 0,00 Valor ICMS para UF Destino (PR): 2,46 Valor ICMS para UF Origem (RS): 1,64											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO: 2855/2017 PROCESSO N?: 24/2017 PREGAO PRESENCIAL: 8/2017 LOCAL DE ENTREGA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE- RUA AFONSO PENA , 1902 VENDEDOR : CHAPECO [1] BANRISUL BANCO:041 AGENCIA:0353 CONTA CORRENTE:0609253407. Partilha ICMS Operacao Interestadual, disposto na Emenda constitucional 87/2015.	

RECEBEMOS DE LA DALLA PORTA JUNIOR OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/11/2017 VALOR TOTAL: 70,51 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INT.DE SAUDE - CONIMS - AFONSO PENA, 1902, CENTRO, 85501-530-PATO BRANCO-PR

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.042.976 SÉRIE 1

Junimed
DISTRIBUIDORA

LA DALLA PORTA JUNIOR

PASCOAL GOMES LIBRELOTTO, 20 - PARQUE DOM ANTONIO REIS
97065-290 SANTA MARIA - RS
FONE: (55) 3025-9900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.042.977
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4317 1111 1454 0100 0156 5500 1000 0429 7710 0035 0090

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

153776

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA(CB)		143170198373643 22/11/2017 15:38:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
109/0346767		11.145.401/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INT.DE SAUDE - CONIMS				00.136.858/0001-88	22/11/2017
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AFONSO PENA, 1902		CENTRO		85501-530	22/11/2017
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
PATO BRANCO	PR	(46) 3313-3550			11:00:32

FATURA / DUPLICATA

042977/01 22/12/2017 56,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	56,85

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,62	**56,85**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL	0-EMITENTE				00.428.307/0001-98

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PLINIO ARLINDO DE NES 199	CHAPECO	SC	252.936.787

QUANTIDADE	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	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
5715	RANITIDINA 15MG/ML XPE 120ML (GEN) Lote=170197 Val=31/08/2019 Qtde=15 PMC=0,00	30049059	060	6108	FR	15	3,79	56,85	0,00	0,00	0	11,62

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO: 2856/2017 PREGAO PRESENCIAL: 8/2017 LOCAL DE ENTREGA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE- RUA AFONSO PENA , 1902 VENDEDOR : CHAPECO [1] BANRISUL BANCO:041 AGENCIA:0353 CONTA CORRENTE:0609253407.	

RECEBEMOS DE LA DALLA PORTA JUNIOR OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/11/2017 VALOR TOTAL: 56,85 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INT.DE SAUDE - CONIMS - AFONSO PENA, 1902, CENTRO, 85501-530-PATO BRANCO-PR

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.042.977 SÉRIE 1

Junimed
DISTRIBUIDORA

LA DALLA PORTA JUNIOR

PASCOAL GOMES LIBRELOTTO, 20 - PARQUE DOM ANTONIO REIS
97065-290 SANTA MARIA - RS
FONE: (55) 3025-9900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.042.979
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4317 1111 1454 0100 0156 5500 1000 0429 7910 0035 0117

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

15377

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA(CB)	143170198377567 22/11/2017 15:41:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
109/0346767		11.145.401/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INT.DE SAUDE - CONIMS			00.136.858/0001-88	22/11/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AFONSO PENA, 1902	CENTRO	85501-530		22/11/2017
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PATO BRANCO	PR	(46) 3313-3550		11:05:06

FATURA / DUPLICATA

042979/01 22/12/2017 366,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
80,30	9,64	0,00	0,00	366,80

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,25	366,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL	0-EMITENTE				00.428.307/0001-98
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
PLINIO ARLINDO DE NES 199	CHAPECO			SC	252.936.787

QUANTIDADE	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	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
3037	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100 ML Lote=02 Val=01/09/2019 Qtde=30 PMC=0,000	33011290	000	6108	FR	30	2,480	74,40	74,40	8,93	12	22,47
5433	DIPIRONA GOTAS 10ML (GEN) Lote=DS17J513 Val=22/10/2019 Qtde=500 PMC=0,000	30049069	040	6108	FR	500	0,573	286,50	0,00	0,00	0	58,58
1252	PERMETRINA LOCAO 1% 60ML S/PENTE Lote=49017 Val=17/10/2020 Qtde=5 PMC=0,000	30049021	000	6108	FR	5	1,180	5,90	5,90	0,71	12	1,20
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor ICMS para UF Origem (RS): 1,93											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
A.F.: 3178/2017 P.P.: 8/2017 LOCAL DE ENTREGA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE- RUA AFONSO PENA, 1902 [1] BANRISUL BANCO:041 AGENCIA:0353 CONTA CORRENTE:0609253407. Partilha ICMS Operacao Interestadual, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor FCP para o Destino (PR): 0,00 Valor ICMS para UF Destino (PR): 2,89	

Sthera Software Tecnologia | www.sthera.com.br

Gerado em 22/11/2017 às 16:03 pelo UniDANFE 3.6.14 Plus | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE LA DALLA PORTA JUNIOR OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/11/2017 VALOR TOTAL: 366,80 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INT.DE SAUDE - CONIMS - AFONSO PENA, 1902, CENTRO, 85501-530-PATO BRANCO-PR

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.042.979 SÉRIE 1

Junimed
DISTRIBUIDORA

LA DALLA PORTA JUNIOR

PASCOAL GOMES LIBRELOTTO, 20 - PARQUE DOM ANTONIO REIS
97065-290 SANTA MARIA - RS
FONE: (55) 3025-9900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.042.978
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4317 1111 1454 0100 0156 5500 1000 0429 7810 0035 0101

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

15378

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA(CB)		143170198376568 22/11/2017 15:40:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
109/0346767		11.145.401/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INT.DE SAUDE - CONIMS				00.136.858/0001-88	22/11/2017
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AFONSO PENA, 1902		CENTRO		85501-530	22/11/2017
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
PATO BRANCO	PR	(46) 3313-3550			11:07:22

FATURA / DUPLICATA

042978/01 22/12/2017 75,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	75,80

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,50	75,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL		0-EMITENTE				00.428.307/0001-98
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
PLINIO ARLINDO DE NES 199		CHAPECO			SC	252.936.787
QUANTIDADE	**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	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
5715	RANITIDINA 15MG/ML XPE 120ML (GEN) Lote=170197 Val=31/08/2019 Qtde=20 PMC=0,00	30049059	060	6108	FR	20	3,79	75,80	0,00	0,00	0	15,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
A.F.: 3179/2017 P.P.: 8/2017 LOCAL DE ENTREGA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE- RUA AFONSO PENA , 1902 VENDEDOR : CHAPECO [1] BANRISUL BANCO:041 AGENCIA:0353 CONTA CORRENTE:0609253407.	

RECEBEMOS DE LA DALLA PORTA JUNIOR OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/11/2017 VALOR TOTAL: 75,80 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INT.DE SAUDE - CONIMS - AFONSO PENA, 1902, CENTRO, 85501-530-PATO BRANCO-PR

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.042.978 SÉRIE 1

15379

Junimed
DISTRIBUIDORA

LA DALLA PORTA JUNIOR
PASCOAL GOMES LIBRELOTTO, 20 - PARQUE DOM ANTONIO REIS
97065-290 SANTA MARIA - RS
FONE: (55) 3025-9900

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.042.976
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4317 1111 1454 0100 0156 5500 1000 0429 7610 0035 0085

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA(CB)		**143170198371248 22/11/2017 15:37:04**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
109/0346767		11.145.401/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INT.DE SAUDE - CONIMS			**00.136.858/0001-88**	22/11/2017
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
ONSO PENA, 1902	CENTRO		85501-530	**22/11/2017**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PATO BRANCO	PR	(46) 3313-3550		**10:57:59**

FATURA / DUPLICATA

042976/01 22/12/2017 70,51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
68,24	8,19	0,00	0,00	70,51

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,76	**70,51**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL	0-EMITENTE				00.428.307/0001-98
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
PLINIO ARLINDO DE NES 199	CHAPECO			SC	252.936.787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15				50,000	50,000

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
9381	IVERMECTINA 6MG CPR (GEN) Lote=044122A Val=09/08/2019 Qtde=12 PMC=0,0000	30049059	040	6108	CPR	12	0,1899	2,27	0,00	0,00	0	0,46
3037	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100 ML Lote=02 Val=01/09/2019 Qtde=18 PMC=0,0000	33011290	000	6108	FR	18	2,4800	44,64	44,64	5,36	12	13,48
1252	PERMETRINA LOCAO 1% 60ML S/PENTE Lote=49017 Val=17/10/2020 Qtde=20 PMC=0,0000	30049021	000	6108	FR	20	1,1800	23,60	23,60	2,83	12	4,82
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor FCP para o Destino (PR): 0,00 Valor ICMS para UF Destino (PR): 2,46 Valor ICMS para UF Origem (RS): 1,64											

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 27/11/17
Recebido_____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO: 2855/2017 PROCESSO N?: 24/2017 PREGAO PRESENCIAL: 8/2017 LOCAL DE ENTREGA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE- RUA AFONSO PENA , 1902 VENDEDOR : CHAPECO [1] BANRISUL BANCO:041 AGENCIA:0353 CONTA CORRENTE:0609253407. Partilha ICMS Operacao Interestadual, disposto na Emenda constitucional 87/2015.	

unimed
DISTRIBUIDORA

DALLA PORTA JUNIOR
GOMES LIBRELOTTO, 20 - PARQUE DOM ANTONIO REIS
97065-290 SANTA MARIA - RS
FONE: (55) 3025-9900

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.042.977
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4317 1111 1454 0100 0156 5500 1000 0429 7710 0035 0090

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

15380

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA(CB)	143170198373643 22/11/2017 15:38:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
109/0346767		11.145.401/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INT.DE SAUDE - CONIMS			00.136.858/0001-88	22/11/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AFONSO PENA, 1902	CENTRO		85501-530	22/11/2017
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PATO BRANCO	PR	(46) 3313-3550		11:00:32

FATURA / DUPLICATA

042977/01 22/12/2017 56,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	56,85

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,62	56,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL	0-EMITENTE				00.428.307/0001-98
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
PLINIO ARLINDO DE NES 199	CHAPECO			SC	252.936.787

QUANTIDADE	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	ALÍQ. ICMS	V.APRO TRIBUT
5715	RANITIDINA 15MG/ML XPE 120ML (GEN) Lote=170197 Val=31/08/2019 Qtde=15 PMC=0,00	30049059	060	6108	FR	15	3,79	56,85	0,00	0,00	0	11,(

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 27/11/17
Recebido

27.11.17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO: 2856/2017 PREGAO PRESENCIAL: 8/2017 LOCAL DE ENTREGA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE- RUA AFONSO PENA , 1902 VENDEDOR : CHAPECO [1] BANRISUL BANCO:041 AGENCIA:0353 CONTA CORRENTE:0609253407.	

RECEBEMOS DE LA DALLA PORTA JUNIOR OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/11/2017 VALOR TOTAL: 56,85 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INT.DE SAUDE - CONIMS - AFONSO PENA, 1902, CENTRO, 85501-530-PATO BRANCO-PR

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.042.977 SÉRIE 1

Junimed
DISTRIBUIDORA

LA DALLA PORTA JUNIOR

PASCOAL GOMES LIBRELOTTO, 20 - PARQUE DOM ANTONIO REIS
97065-290 SANTA MARIA - RS
FONE: (55) 3025-9900

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.042.979
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4317 1111 1454 0100 0156 5500 1000 0429 7910 0035 0117

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora 15381

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA(CB)	**143170198377567 22/11/2017 15:41:12**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
109/0346767		11.145.401/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INT.DE SAUDE - CONIMS			**00.136.858/0001-88**	22/11/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AFONSO PENA, 1902	CENTRO		85501-530	**22/11/2017**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PATO BRANCO	PR	(46) 3313-3550		**11:05:06**

FATURA / DUPLICATA
042979/01 22/12/2017 366,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
80,30	9,64	0,00	0,00	366,80

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,25	**366,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL	0-EMITENTE				00.428.307/0001-98
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
PLINIO ARLINDO DE NES 199	CHAPECO			SC	252.936.787

QUANTIDADE	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	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
3037	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100 ML Lote=02 Val=01/09/2019 Otde=30 PMC=0,000	33011290	000	6108	FR	30	2,480	74,40	74,40	8,93	12	22,47
7433	DIPIRONA GOTAS 10ML (GEN) Lote=DS17J513 Val=22/10/2019 Otde=500 PMC=0,000	30049069	040	6108	FR	500	0,573	286,50	0,00	0,00	0	58,58
252	PERMETRINA LOCAO 1% 60ML S/PENTE Lote=49017 Val=17/10/2020 Otde=5 PMC=0,000	30049021	000	6108	FR	5	1,180	5,90	5,90	0,71	12	1,20
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor ICMS para UF Origem (RS): 1,93											

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 27/11/17
Recebido

27.11.17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
N.: 3178/2017 N.: 8/2017 LOCAL DE ENTREGA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE- RUA AFONSO PENA, 2 BANRISUL BANCO:041 AGENCIA:0353 CONTA CORRENTE:0609253407. Cobrança ICMS Operacao Interestadual, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor FCP para o Destino (PR): 0,00 Valor ICMS para UF Destino (PR): 2,89	

Nfera Software Tecnologia | www.sfhera.com.br

Gerado em 22/11/2017 às 15:41 pelo UniDANFE 3.6.14 Plus | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE LA DALLA PORTA JUNIOR OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/11/2017 VALOR TOTAL: 366,80 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INT.DE SAUDE - CONIMS - AFONSO PENA, 1902, CENTRO, 85501-530-PATO BRANCO-PR

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **000.042.979** **SÉRIE 1**

Junimed
DISTRIBUIDORA

LA DALLA PORTA JUNIOR

PASCOAL GOMES LIBRELOTTO, 20 - PARQUE DOM ANTONIO REIS
97065-290 SANTA MARIA - RS
FONE: (55) 3025-9900

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.042.978
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4317 1111 1454 0100 0156 5500 1000 0429 7810 0035 0101

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

15382

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA(CB)		**143170198376568 22/11/2017 15:40:29**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
109/0346767		11.145.401/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL					
CONSORCIO INT.DE SAUDE - CONIMS				**CNPJ / CPF**	**DATA DA EMISSÃO**
ENDEREÇO				**00.136.858/0001-88**	22/11/2017
AFONSO PENA, 1902		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
MUNICÍPIO	**UF**	CENTRO		85501-530	**22/11/2017**
PATO BRANCO	PR	**FONE / FAX** (46) 3313-3550	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
FATURA / DUPLICATA					**11:07:22**
042978/01 22/12/2017 75,80					

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	75,80

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,50	**75,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL	0-EMITENTE				00.428.307/0001-98

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PLINIO ARLINDO DE NES 199	CHAPECO	SC	252.936.787

QUANTIDADE	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	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
5715	RANITIDINA 15MG/ML XPE 120ML (GEN) Lote=170197 Val=31/08/2019 Qtde=20 PMC=0,00	30049059	060	6108	FR	20	3,79	75,80	0,00	0,00	0	15,50

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 27/11/17

Recebido

24.11.17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
A.F.: 3179/2017 P.P.: 8/2017 LOCAL DE ENTREGA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE- RUA AFONSO PENA , 1902 VENDEDOR : CHAPECO [1] BANRISUL BANCO:041 AGENCIA:0353 CONTA CORRENTE:0609253407.	

Sihera Software Tecnologia | www.sihera.com.br

RECEBEMOS DE LA DALLA PORTA JUNIOR OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/11/2017 VALOR TOTAL: 75,80 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INT.DE SAUDE - CONIMS - AFONSO PENA, 1902, CENTRO, 85501-530-PATO BRANCO-PR

Gerado em 22/11/2017 às 15:40 pelo UniDANFE 3.6.14 Plus | www.unidanfe.com.br

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e 000.042.978 SÉRIE 1**

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15383

NOTIFICAÇÃO Nº 032/2017

NOTIFICANTE: Consórcio Intermunipal de Saúde - CONIMS
NOTIFICADA: Atons do Brasil Dist. De Prod. Hospitalares Ltda.
CNPJ: 09.192.829/0001-08
ENDEREÇO: Rua QD 1112 Sul Alameda 05 SN
LICITAÇÃO: Pregão Presencial nº 08/2017 - Processo Administrativo nº 24/2017
CONTRATO: Ata de Registro de Preços nº 04/2017
OBJETO: Formação de registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos – farmácia básica e psicotrópicos.

O **PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE**, no uso das atribuições legais, vem **NOTIFICAR** a empresa **ATONS DO BRASIL DIST. DE PROD. 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 16/11/2017, 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 3137 os itens adjudicados descritos de nº 157, 158, 159, 554, 694, 775 e 776, prazo para entrega de 05 (cinco) dias expirados em 21/10/2017. Entretanto, até a presente data, a empresa não forneceu em sua totalidade os itens descritos de nº 157 e 776.

O atraso injustificado na entrega de medicamentos poderá prejudicar a saúde de pacientes usuários destes medicamentos com sua suspensão, ainda mais se eles forem de uso contínuo, comprometendo a saúde dos pacientes usuários não só por esta Administração, mas também pelos dependentes dos 20 municípios atendidos por este consórcio, uma vez que ainda não foi entregue os medicamentos solicitados:

PEDENCIAS NA AF Nº 3137/2017 - EMPENHO 4019					
ITEM	QUANT.	UND	ESPECIFICAÇÃO	ENTREGUE	PENDENTE
157	3.000	UND	Carvedilol 25 mg – comp (04-06-4282)	0	3.000
694	56.220	UND	Sertralina 50mg. compr. (46-01-0103)	0	56.220

estornar 27/11

O preposto noticia ainda em Ofício de nº 039/Compras, anexado, diante da necessidade de 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, a ausência de manifestação ou o não fornecimento no prazo fixado, 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 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, 21 de novembro de 2017.

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

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

19/10
26/10

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 46313-3550 Fax: 46331-3555
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 3137/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	15386 24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	373
Data da Adjudicação:	05/10/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 4019)

Folha: 1/1

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

Prezados Senhores,

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

Órgão: 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: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
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 MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	3.000,000	UND	Carvedilol 25 mg - comp (04-06-4282) Notificado	DIVELOL/BALD	0,14	420,00
158	3.960,000	UND	Carvedilol 3,125 mg - compr. (04-06-2462)	KARVIL/TORRE	0,093	368,28
159	28.920,000	UND	Carvedilol 6,25mg (04-06-0010)	KARVIL/TORRE	0,1052	2.947,70
554	~~1.700,000~~ 1680	UND	Mirtazapina 30mg. compr. (46-01-0079)	MENELAT/TOR	0,59	1.003,00
694	56.220,000	UND	Sertralina 50mg. compr. (46-01-0103) Notificado	SERENATA/TO	0,103	5.790,66
775	38.310,000	UND	Venlafaxina 75 mg compr. (46-01-0116)	VENLIFT/TORF	0,69	26.433,90
776	300,000	UND	Venlafaxina 150 mg - cáps. (46-01-0170)	VENLIFT/TORF	0,86	258,00

(Valores expressos em Reais R$)

Total Geral:	37.221,54
Desconto:	0,00
Total Líquido:	37.221,54

Notificado em

Pato Branco, 5 de Outubro de 2017

Ivan Regis Ziem

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15387

CONFIRMAÇÃO – RECEBIMENTO DE EMPENHO – CONIMS - AF 3138/2017 - EMPENHO 4020

De: empenhos@atons.com.br
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: CONFIRMAÇÃO – RECEBIMENTO DE EMPENHO – CONIMS - AF 3138/2017 - EMPENHO 4020
Data: 11/10/2017 09:06

image001.jpg 4.46 KB image002.jpg -32 B

Prezados,

Bom dia!

Confirmo o recebimento do empenho supracitado na data de (**09/10/2017**), daremos seguimento ao processo de faturamento e entrega o mais breve possível.

- **Peço a gentileza para os novos envios de pedidos, sejam sempre direcionados para o e-mail empenhos@atons.com.br, para maior agilidade no faturamento e entrega.**

Conforme nova legislação da ANVISA (Lei 64737 e suas alterações), a vigilância sanitária solicita obrigatoriedade do CRF do Farmacêutico Local e autorização de funcionamento da farmácia municipal (para viabilizar o faturamento dos medicamentos), sendo assim, pedimos a gentileza de nos enviar estas informações através do e-mail: empenhos@atons.com.br, a fim de evitarmos o embargo do faturamento.

Caso já tenham nos enviado os documentos solicitado, peço a gentileza desconsiderar.

Agradeço a constante colaboração e coloco-me à disposição para maiores informações.

Abraços,

Franciele Silva

Compras e Faturamento – Analista Pleno

ATONS 10 ANOS HOSPITALAR

☎ 0800.000.0017
✉ empenhos@atons.com.br

www.atons.com.br

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

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

De: Compras - CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]
Enviada em: segunda-feira, 9 de outubro de 2017 16:00
Para: atons@atons.com.br; faturamento@atons.com.br
Assunto: AF 3137/3138

Bom dia...

15388

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: 3137/3138

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

Ivan Regis Ziem

Coordenador do Setor de Compras, Almoxarifado, Manutenção e Frotas

Consórcio Intermunicipal de Saúde

Livre de vírus. www.avast.com.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATONS HOSPITALAR

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA

QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N - PLANO DIRETOR SUL
77024-171 PALMAS - TO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
000.017.741
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
1717 1009 1928 2900 0108 5500 1000 0177 4110 1112 2345

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

NF-e 000.017.741 SÉRIE 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 317170010561221 16/10/2017 16:04:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
294269665		09.192.829/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - PR			00.136.858/0001-88	16/10/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R AFONSO PENA, 1902	ANCHIETA	85501-530		16/10/2017
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
PATO BRANCO	PR (46) 3313-3550			00:00:00

FATURA / DUPLICATA

N. DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
17741/A	15/11/2017	30.007,88

CÁLC. DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
30.007,88	1.200,32	0,00	0,00	30.007,88

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.007,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TSV TRANSPORTES RAPIDOS LTDA	0-EMITENTE				00.634.453/0015-75
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA TO 050 MARGINAL LESTE CHACARA, 33	PALMAS			TO	294584170

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC. (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	VALOR DESP.
15	CARVEDILOL 3,125 MG (KARVIL) CX C/ 30CPR Lote: CR07C018 / Fabr.: 20/07/2016 / Val.: 30/06/2019 *N. CONTROLE FCI: 5EC2EF0A-2B59-4C57-9E6F-B9FD20E8AE44	CR07C018	30049079	200	6108	CPR	3.960	0,0930	368,28	0.00	368,28	368,28	4	14,73	0,00
14	CARVEDILOL 6,25MG (KARVIL) C/ 30CPR Lote: CR08D009 / Fabr.: 04/04/2017 / Val.: 31/03/2020 *N. CONTROLE FCI: BEFB4248-4D01-402E-8F2D-09325ACF3D60	CR08D009	30049079	200	6108	CPR	28.020	0,1052	2.947,70	0.00	2.947,70	2.947,70	4	117,91	0,00
32	VENLAFAXINA 150MG (VENLIFIT) C/30CPR Lote: C986D004 / Fabr.: 24/12/2016 / Val.: 30/11/2019 *N. CONTROLE FCI: C2E3C1F7-BD56-458C-AFB8-6411D6CAC9D8	C986D004	30049099	200	6108	CPR	150	0,8600	129,00	0.00	129,00	129,00	4	5,16	0,00
32	VENLAFAXINA 150MG (VENLIFIT) C/30CPR Lote: C986D007 / Fabr.: 28/03/2017 / Val.: 29/02/2020 *N. CONTROLE FCI: B0B49169-76F3-44B3-960C-2E9B11E18D2E	C986D007	30049099	200	6108	CPR	150	0,8600	129,00	0.00	129,00	129,00	4	5,16	0,00
45	VENLAFAXINA 75MG (VENLIFIT) CX C/ 30CPR Lote: C975D003 / Fabr.: 12/01/2017 / Val.: 31/12/2019	C975D003	30049099	200	6108	CPR	38.310	0,6900	26.433,90	0.00	26.433,90	26.433,90	4	1.057,36	0,00

Entrada em 26/10/16

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal refere-se ao pedido: 12884
Representante: 000060-JOSE DE OLIVEIRA SAMPAIO
PP 008/2017 - AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO: 3137/2017 - LOCAL PARA ENTREGA: RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO / PR.
CONFORME TARE 2504/2013, PIS/ CONFINS / OPERACAO TRIBUTAVEL MONOFASICA, REVENDA ALIQUOTA ZERO CONFORME ART. 2 LEI 10.147/00. DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL: 001 / AGENCIA: 6760/1 / CONTA: 330/1.
Valor aproximado dos tributos: R$ 7.739,60 (25,79%). Fonte: IBPT
EC 87/15 - DIFAL. FCP: 0,00 / ICMS interestadual para UF destino: 2.520,68 / ICMS interestadual para UF remetente: 1.680,43

RESERVADO AO FISCO

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em ___/___/___

Recebido_____

15380

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 16/10/2017 VALOR TOTAL: 30.007,88 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - PR - R AFONSO PENA, 1902, ANCHIETA, 85501-530-PATO BRANCO-PR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Powered by RacSID - www.racsystems.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATONS
HOSPITALAR

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA
QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N - PLANO DIRETOR SUL
77024-171 PALMAS - TO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.018.303
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1717 1109 1928 2900 0108 5500 1000 0183 0310 1112 2340

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		317170011341280 06/11/2017 15:07:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
294269665		09.192.829/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - PR			00.136.858/0001-88	06/11/2017
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAIDA
R AFONSO PENA, 1902	ANCHIETA	85501-530		06/11/2017
MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
PATO BRANCO	PR	(46) 3313-3550		00:00:00

FATURA / DUPLICATA

N. DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
18303/A	06/12/2017	991,20

CÁLC. DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
991,20	39,65	0,00	0,00	991,20

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	991,20

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TSV TRANSPORTES RAPIDOS LTDA	0-EMITENTE				00.634.453/0015-75
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA TO 050 MARGINAL LESTE CHACARA, 33	PALMAS			TO	294584170

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC. (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	VALOR DESP.
20	MIRTAZAPINA 30MG (MENELAT) CX C/ 30CPR Lote: C726D008 / Fabr.: 08/05/2017 / Val.: 30/04/2019 *N. CONTROLE FCI: BC540E09-D61A-4A9A-84F0-C5E0CF2030FE *CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* N.EMPENHO: 4019	C726D008	30049069	200	6108	CPR	1.680	0,59	991,20	0.00	991,20	991,20	4	39,65	0,00

13-11-17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nota fiscal refere-se ao pedido: 13427
Representante: 000060-JOSE DE OLIVEIRA SAMPAIO
PP 008/2017 - AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO 3137/2017 - LOCAL PARA ENTREGA: RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO / PR.
CONFORME TARE 2504/2013, PIS/ CONFINS / OPERACAO TRIBUTAVEL MONOFASICA, REVENDA ALIQUOTA ZERO CONFORME ART. 2 LEI 10.147/00. DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL: 001 / AGENCIA: 6760/1 / CONTA: 330/1.
Valor aproximado dos tributos: R$ 212,71 (21,46%). Fonte: IBPT
EC 87/15 - DIFAL. FCP: 0,00 / ICMS interestadual para UF destino: 83,26 / ICMS interestadual para UF remetente: 55,51

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 13/11/17

15:39:00

Powered by RacSID - www.racsystems.com.br

Laboratório de Controle da Qualidade - Torrent do Brasil
Avenida Tamboré, 1180 módulo A4,A5,A6 - Tamboré - Barueri SP - Brasil
Cep 06460-000
Fone / Fax: 55-11-4193-4899
torrent

15391

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

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

Rua Afonso Pena, 1902 – Sambugaro – Pato Branco/PR – CEP 85.502-260 – Telefone (46) 3313-3550
E-mail: compras@conims.com.br – CNPJ: 00.136.858/0001-88 – Insc. Est.: Isenta

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15392

NOTIFICAÇÃO 032/2017 - PR 008/2017 - CONIMS

De: LICITACAO - CONIMS
Para: atons.faturamento@atons.com.br ,compras@atons.com.br ,empenhos@atons.com.br ,faturamento@atons.com.br ,luciana.juridico@atons.com.br ,leonardo@atons.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: NOTIFICAÇÃO 032/2017 - PR 008/2017 - CONIMS
Enviada em: 21/11/2017 | 15:24
Recebida em: 21/11/2017 | 15:24
20171121115... .pdf 1.28 MB

Boa tarde,

Segue em anexo Notificação 025/2017 - PR 002/2017, 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 ACUSAR O RECEBIMENTO DESTE 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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/11/21 15:03:28
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.21.2017 11:59:34 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15393

RES: ATONS - NOTIFICAÇÃO 032/2017 - AF 3137 - CONIMS - PATO BRANCO - PR

De: Luciana Campos - Jurídico - Atons do Brasil
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: ATONS - NOTIFICAÇÃO 032/2017 - AF 3137 - CONIMS - PATO BRANCO - PR
Enviada em: 23/11/2017 | 12:40
Recebida em: 23/11/2017 | 12:40

image002.jpg **7.15 KB**
Justificati... .pdf **676.59 KB**
TORRENT - F... .pdf **235.05 KB**
LUCIANA CAMPOS.pdf **980.78 KB**
image003.jpg **-32 B**
Pedido de t... .pdf **111.93 KB**
TORRENT - F... .pdf **299.48 KB**
image001.jpg **7.45 KB**
BALDACCI - ... .pdf **802.67 KB**
TORRENT - F... .pdf **299.10 KB**

Prezado Rafael

Fazendo referência à AF acima destacada, seguem em anexo justificativa de atraso e documentos pertinentes.

Atenciosamente

Luciana Alves Campos
Depto. Jurídico – Advogada

0800.000.0017 / (11) 96186-6361
luciana.juridico@atons.com.br
www.atons.com.br

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

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

De: LICITACAO - CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: terça-feira, 21 de novembro de 2017 15:24
Para: atons.faturamento@atons.com.br; compras@atons.com.br; empenhos@atons.com.br; faturamento@atons.com.br; luciana.juridico@atons.com.br; leonardo@atons.com.br
Assunto: NOTIFICAÇÃO 032/2017 - PR 008/2017 - CONIMS

Boa tarde,

Segue em anexo Notificação 025/2017 - PR 002/2017, 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 ACUSAR O RECEBIMENTO DESTE E-MAIL.

15394

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: 2017/11/21 15:03:28
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.21.2017 11:59:34 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Livre de vírus. www.avast.com.

ATONS
HOSPITALAR

Ao
Consórcio Intermunicipal de Saúde – PR
Sr. Rafael Davi Rodrigues de Queiroz
Presidente da Comissão Processante

Ref.: Notificação nº 032/2017
Pregão Presencial nº 008/2017 – Processo nº 24/2017
Autorização de Fornecimento nº 3137/2017

ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA., pessoa jurídica de direito privado inscrita no CNPJ/MF sob o nº 09.192.829/0001-08, com endereço na Quadra 1112 Sul, Alameda 05, s/n, Conj. QI J, Lote 07, Plano Diretor Sul, Palmas, TO, CEP 77024-171, devidamente representada por **Luciana Alves Campos**, advogada inscrita na OAB/SP sob o nº 186.345, procuração em anexo, vem, respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, para apresentar **JUSTIFICATIVA**, conforme segue:

A peticionária é detentora da Ata de Registro de Preços nº 04/2017, lavrada ao fornecimento dos medicamentos Carvedilol 12,5mg, Carvedilol 25mg, Carvedilol 3,125mg, Carvedilol 6,25mg, Donepezila 10mg, Donepezila 5mg, Mirtazapina 30mg, Sertralina 50mg, Venlafaxina 75mg e Venlafaxina 150mg.

Pela **Autorização de Fornecimento nº 3137/2017** foi instada ao fornecimento dos medicamentos registrados, faturados e entregues parcialmente, conforme segue:

Atons do Brasil Distribuidora de Produtos Hospitalares - Ltda.
CNPJ 09.192.829/0001-08 I.E. 29.426.966-5
QD 1112 Sul Alameda 05 – S/N – Lote 07 – Conj. QI J - Palmas / TO
atons@atons.com.br

ATONS
HOSPITALAR

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 3137/2017				
Item	**Descrição**	**Quantidade**	**NF**	**Entrega Previsão**
157	Carvedilol 25mg	3.000	-	22/12/2017
158	Carvedilol 3,125mg	3.960	17.741	25/10/2017
159	Carvedilol 6,25mg	28.020		
554	Mirtazapina 30mg	1.700	18.303	13/11/2017
694	Sertralina 50mg	56.220	18.709	27/11/2017
775	Venlafaxina 75mg	38.310	17.741	25/10/2017
776	Venlafaxina 150mg	300		

Com relação ao **Sertralina 50mg**, para o qual ofertou o medicamento da marca **Serenata**, fabricado pela Torrent Pharmaceuticals, pugnou formalmente pela **troca da apresentação comercial cotada inicialmente, solicitando o cumprimento da AF 3137/2017 através da entrega do medicamento na embalagem de caixa com 60 comprimidos**:

De: erica.bruno@atons.com.br
Enviado em: terça-feira, 24 de outubro de 2017 14:01
Para: 'Compras - CONIMS'; licitacao@conims.com.br
Cc: 'Leonardo - Atons do Brasil'; laciana.juridico@atons.com.br; 'Vanessa - Atons.fat'
Assunto: SOLICITAÇÃO - TROCA DE APRESENTAÇÃO CONIMS - PATO BRANCO- SERTRALINA 50MG
Anexos: TORRENT - OFICIO - FALTA TEMPORÁRIA - SERTRALINA 50 MG - OUTUBRO.PDF; BULA SERENATA SIMPLES.PDF; SERENATA - RMS ANVISA.PDF; SERENATA - RMS DOU.PDF

Prezados,
Boa Tarde!

Referente ao empenhos abaixo, correspondente ao item **Sertralina 50 mg**, devido à **falta temporária declarada pelo laboratório Torrent**, conforme ofício anexo, solicito **"troca de apresentação"** para **60 comprimidos**, ambas apresentações são fabricadas pelo laboratório **Torrent**. Está solicitação visa o não desabastecimento no órgão e atendimento imediato do empenho.

AF 2808/2017 - EMPENHO 3614	CONIMS - PATO BRANCO	SERTRALINA 50 MG	TORRENT
AF 2809/2017 - EMPENHO 3615	CONIMS - PATO BRANCO	SERTRALINA 50 MG	TORRENT
AF 3137/2017 - EMPENHO 4019	CONIMS - PATO BRANCO	SERTRALINA 50 MG	TORRENT

- **Encaminho anexo documentação pertinente para análise.**

Saliento que está solicitação se faz necessária devido ao exposto acima, aplicando-se somente para o empenho em questão, não acarretará nenhum ônus ao órgão e viabilizará o atendimento na totalidade.

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

Agradeço a constante colaboração e coloco-me à disposição para maiores informações.

Abraços.

Atenciosamente,
Erica Bruno
Compras e Faturamento – Analista Pleno

ATONS 10 ANOS
HOSPITALAR

(63) 99990.0017
erica.bruno@atons.com.br
www.atons.com.br

Atons do Brasil Distribuidora de Produtos Hospitalares - Ltda.
CNPJ 09.192.829/0001-08 I.E. 29.426.966-5
QD 1112 Sul Alameda 05 – S/N – Lote 07 – Conj. QI J - Palmas / TO
atons@atons.com.br

ATONS
HOSPITALAR

15397

No que tange ao **Carvedilol 25mg**, cuja proposta consignou a marca **Divelol**, formulou requerimento acerca da troca da marca inicialmente cotada, oferecendo medicamento da marca **Karvil 25mg**, fabricado pela **Torrent Pharmaceuticals**.

Não obstante, a entrega deverá ocorrer até o dia **22 de dezembro**, considerando a previsão outorgada pela fabricante, consoante bem se pode aferir do documento que segue em anexo.

Desta forma, requer pelo recebimento desta como justificativa bastante ao atraso na entrega dos medicamentos **Carvedilol 25mg** e **Sertralina 50mg**, solicitados pela **AF 3137/2017**, ficando consignado que as entregas deverão ocorrer até os dias **27 de novembro** e **22 de dezembro**, respectivamente.

Termos em que
Pede Deferimento

Palmas, 23 de novembro de 2017

Atons do Brasil Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda.

Atons do Brasil Distribuidora de Produtos Hospitalares - Ltda.
CNPJ 09.192.829/0001-08 I.E. 29.426.966-5
QD 1112 Sul Alameda 05 – S/N – Lote 07 – Conj. QI J - Palmas / TO
atons@atons.com.br

15398

Luciana Campos - Jurídico - Atons do Brasil

De: erica.bruno@atons.com.br
Enviado em: terça-feira, 24 de outubro de 2017 14:01
Para: 'Compras - CONIMS'; licitacao@conims.com.br
Cc: 'Leonardo - Atons do Brasil'; luciana.juridico@atons.com.br; 'Vanessa - Atons.fat'
Assunto: SOLICITAÇÃO - TROCA DE APRESENTAÇÃO CONIMS - PATO BRANCO- SERTRALINA 50MG
Anexos: TORRENT - OFICIO - FALTA TEMPORÁRIA - SERTRALINA 50 MG - OUTUBRO.PDF; BULA SERENATA SIMPLES.PDF; SERENATA - RMS ANVISA.PDF; SERENATA - RMS DOU.PDF

Prezados,
Boa Tarde!

Referente ao empenhos abaixo, correspondente ao item **Sertralina 50 mg**, devido à **falta temporária declarada pelo laboratório Torrent**, conforme oficio anexo, solicito **"troca de apresentação "** para **60 comprimidos**, ambas apresentações são fabricadas pelo laboratório **Torrent**. Está solicitação visa o não desabastecimento no órgão e atendimento imediato do empenho.

AF 2808/2017 - EMPENHO 3614	CONIMS - PATO BRANCO	SERTRALINA 50 MG	TORRENT
AF 2809/2017 - EMPENHO 3615	CONIMS - PATO BRANCO	SERTRALINA 50 MG	TORRENT
AF 3137/2017 - EMPENHO 4019	CONIMS - PATO BRANCO	SERTRALINA 50 MG	TORRENT

- **Encaminho anexo documentação pertinente para análise.**

Saliento que está solicitação se faz necessária devido ao exposto acima, aplicando-se somente para o empenho em questão, não acarretará nenhum ônus ao órgão e viabilizará o atendimento na totalidade.

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

Agradeço a constante colaboração e coloco-me à disposição para maiores informações.

Abraços.

Atenciosamente,
Erica Bruno
Compras e Faturamento – Analista Pleno

ATONS HOSPITALAR 10 ANOS

☎ 0800.000.0017
erica.bruno@atons.com.br
www.atons.com.br

Antes de imprimir, pense no seu compromisso com o **Meio Ambiente** e com a redução de **Custos.**
"Essa mensagem é destinada exclusivamente ao seu destinatário e pode conter informações confidenciais protegidas por sigilo profissional ou cuja divulgação seja proibida por lei. O uso não autorizado de tais informações é proibido e está sujeito às penalidades cabíveis."

15400

Baldacci
Somando esforços pela saúde

São Paulo, 18 de Setembro de 2017.

COMUNICADO

REF.: Falta e reabastecimento do Produto Divelol 25mg

Em razão de um atraso por parte do nosso fornecedor de matéria prima, que acabou por atrasar a fabricação e prejudicar o reabastecimento do DIVELOL 25mg, não temos previsão de normalização.

Desde já nos desculpamos por eventuais transtornos e agradecemos a atenção e compreensão de todos.

Ficamos a disposição caso necessário.

Sem mais,

Deise Ferreira

Adm. vendas

Rua Pedro de Toledo 520 - São Paulo/SP - CEP: 04039-001
SAC: 0800 13 3222 - Tel.: 55 11 5085-4444 - sac@lbaldacci.com.br

Baldacci
Somando esforços pela saúde

15401

São Paulo, 18 de Setembro de 2017.

COMUNICADO

REF.: Falta e reabastecimento do Produto Divelol 25mg

Em razão de um atraso por parte do nosso fornecedor de matéria prima, que acabou por atrasar a fabricação e prejudicar o reabastecimento do DIVELOL 25mg, não temos previsão de normalização.

Desde já nos desculpamos por eventuais transtornos e agradecemos a atenção e compreensão de todos.

Ficamos a disposição caso necessário.

Sem mais,

Deise Ferreira

Adm. vendas

Rua Pedro de Toledo 520 - São Paulo/SP - CEP: 04039-001
SAC: 0800 13 3222 - Tel.: 55 11 5085-4444 - sac@lbaldacci.com.br

Baldacci
Somando esforços pela saúde

15402

São Paulo, 18 de Setembro de 2017.

COMUNICADO

REF.: Falta e reabastecimento do Produto Divelol 12,5mg

Em razão de um atraso por parte do nosso fornecedor de matéria prima, que acabou por atrasar a fabricação e prejudicar o reabastecimento do DIVELOL 12,5mg, não temos previsão de normalização.

Desde já nos desculpamos por eventuais transtornos e agradecemos a atenção e compreensão de todos.

Ficamos a disposição caso necessário.

Sem mais,

Deise Ferreira

Adm. vendas

Rua Pedro de Toledo 520 - São Paulo/SP - CEP: 04039-001
SAC: 0800 13 3222 - Tel.: 55 11 5085-4444 - sac@lbaldacci.com.br

torrent
PHARMA

15403

À
ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Ref.: KARVIL 25 MG

Prezado Cliente,

Com o escopo de cumprir com as obrigações contratuais assumidas perante os órgãos e entidades integrantes da Administração Pública Federal, Estadual e Municipal, assim como de honrar com os compromissos firmados com os nossos clientes, distribuidores ou parceiros, informamos que recebemos os pedidos para o fornecimento do medicamento KARVIL 25 mg.

Ainda que tenha encaminhado para faturamento imediato, por motivos alfandegários alheios ao controle da peticionária, esta incorrerá em um breve atraso no fornecimento dos medicamentos solicitados, o qual justifica respeitosamente abaixo.

É importante frisar que a importação de medicamentos, bem como de demais produtos, deve observar as diversas exigências da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) e demais órgãos de fiscalização, inclusive alfandegárias e fiscais.

Por esse motivo, é cediço o entendimento de que referidas importações podem, vez ou outra, extrapolar a alçada de controle do responsável, no caso, a Torrent, por terem de adequar-se aos padrões de fiscalização e burocracias exigidas pelos órgãos alfandegários.

torrent
PHARMA

'·15404

Adicionalmente, esclarecemos que toda licitante realiza uma previsão de fornecimento ao adentrar em concorrências, organizando seu fluxo de fornecimento e, no caso da Torrent, empresa multinacional, antecipando trâmites formais de importação de mercadoria.

Dessa maneira, embora a Torrent tenha interesse em fornecer o medicamento, não possui em seu estoque quantidade do produto solicitado e está aguardando o recebimento de novos lotes para cumprir com as obrigações assumidas.

Assim sendo, a Torrent lamenta que não possa fornecer o medicamento solicitado no momento e pelos motivos acima expostos, informa que poderá comercializar o medicamento KARVIL 25 mg em 30 de outubro de 2017.

Finamente, a Torrent reitera sua estima e frisa que detém como prioridade o bom relacionamento e o fornecimento de medicamentos para a rede pública de saúde.

Sem mais para o momento,
Cordialmente,

São Paulo, 22 de Setembro de 2017.

Fayra Baggio Ravanholi
Coordenadora de Divisão Hospitalar
RG 43.545.344-0/SSP/SP

C.N.P.J. 33.078.528/0001-32 Inscrição Estadual: 206.220.370.114 Inscrição Municipal: 5.44141-9
Av. Tamboré, nº 1.180, Módulo A04, A05 e A06, Barueri, São Paulo/SP - CEP 06460-000
Telefone: (11) 5501 2592 e Fax: (11) 5501 2556 – e-mail: licitacoes@torrent.com.br
www.torrent.com.br

torrent
PHARMA

15405

À
ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Ref.: KARVIL 25 MG

Prezado Cliente,

Com o escopo de cumprir com as obrigações contratuais assumidas perante os órgãos e entidades integrantes da Administração Pública Federal, Estadual e Municipal, assim como de honrar com os compromissos firmados com os nossos clientes, distribuidores ou parceiros, informamos que recebemos os pedidos para o fornecimento do medicamento KARVIL 25 mg.

Ainda que tenha encaminhado para faturamento imediato, por motivos alfandegários alheios ao controle da peticionária, esta incorrerá em um breve atraso no fornecimento dos medicamentos solicitados, o qual justifica respeitosamente abaixo.

É importante frisar que a importação de medicamentos, bem como de demais produtos, deve observar as diversas exigências da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) e demais órgãos de fiscalização, inclusive alfandegárias e fiscais.

Por esse motivo, é cediço o entendimento de que referidas importações podem, vez ou outra, extrapolar a alçada de controle do responsável, no caso, a Torrent, por terem de adequar-se aos padrões de fiscalização e burocracias exigidas pelos órgãos alfandegários.

torrent
PHARMA

15406

Adicionalmente, esclarecemos que toda licitante realiza uma previsão de fornecimento ao adentrar em concorrências, organizando seu fluxo de fornecimento e, no caso da Torrent, empresa multinacional, antecipando trâmites formais de importação de mercadoria.

Dessa maneira, embora a Torrent tenha interesse em fornecer o medicamento, não possui em seu estoque quantidade do produto solicitado e está aguardando o recebimento de novos lotes para cumprir com as obrigações assumidas.

Assim sendo, a Torrent lamenta que não possa fornecer o medicamento solicitado no momento e pelos motivos acima expostos, informa que poderá comercializar o medicamento KARVIL 25 mg em 15 de dezembro de 2017.

Finamente, a Torrent reitera sua estima e frisa que detém como prioridade o bom relacionamento e o fornecimento de medicamentos para a rede pública de saúde.

Sem mais para o momento,
Cordialmente,

São Paulo, 14 de Novembro de 2017.

Fayra Baggio Ravanholi
Coordenadora de Divisão Hospitalar
RG 43.545.344-0/SSP/SP

C.N.P.J. 33.078.528/0001-32 Inscrição Estadual: 206.220.370.114 Inscrição Municipal: 5.44141-9
Av. Tamboré, nº 1.180, Módulo A04, A05 e A06, Barueri, São Paulo/SP - CEP 06460-000
Telefone: (11) 5501 2592 e Fax: (11) 5501 2556 – e-mail: licitacoes@torrent.com.br
www.torrent.com.br

torrent
PHARMA

15407

À
ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Ref.: SERENATA 50 MG

Prezado Cliente,

Com o escopo de cumprir com as obrigações contratuais assumidas perante os órgãos e entidades integrantes da Administração Pública Federal, Estadual e Municipal, assim como de honrar com os compromissos firmados com os nossos clientes, distribuidores ou parceiros, informamos que recebemos os pedidos para o fornecimento do medicamento SERENATA 50 mg.

Ainda que tenha encaminhado para faturamento imediato, por motivos alfandegários alheios ao controle da peticionária, esta incorrerá em um breve atraso no fornecimento dos medicamentos solicitados, o qual justifica respeitosamente abaixo.

É importante frisar que a importação de medicamentos, bem como de demais produtos, deve observar as diversas exigências da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) e demais órgãos de fiscalização, inclusive alfandegárias e fiscais.

Por esse motivo, é cediço o entendimento de que referidas importações podem, vez ou outra, extrapolar a alçada de controle do responsável, no caso, a Torrent, por terem de adequar-se aos padrões de fiscalização e burocracias exigidas pelos órgãos alfandegários.

Adicionalmente, esclarecemos que toda licitante realiza uma previsão de fornecimento ao adentrar em concorrências, organizando seu fluxo de fornecimento e, no caso da Torrent, empresa multinacional, antecipando trâmites formais de importação de mercadoria.

Dessa maneira, embora a Torrent tenha interesse em fornecer o medicamento, não possui em seu estoque quantidade do produto solicitado e está aguardando o recebimento de novos lotes para cumprir com as obrigações assumidas.

Assim sendo, a Torrent lamenta que não possa fornecer o medicamento solicitado no momento e pelos motivos acima expostos, informa que poderá comercializar o medicamento SERENATA 50 mg em 30 de outubro de 2017.

Finamente, a Torrent reitera sua estima e frisa que detém como prioridade o bom relacionamento e o fornecimento de medicamentos para a rede pública de saúde.

Sem mais para o momento,
Cordialmente,

São Paulo, 26 de Setembro de 2017.

Carlos Eduardo Silveira Simões
Diretor Presidente
RG nº 3963327/MG

C.N.P.J. 33.078.528/0001-32 Inscrição Estadual: 206.220.370.114 Inscrição Municipal: 5.44141-9
Av. Tamboré, nº 1.180, Módulo A04, A05 e A06, Barueri, São Paulo/SP - CEP 06460-000
Telefone: (11) 5501 2592 e Fax: (11) 5501 2556 – e-mail: licitacoes@torrent.com.br
www.torrent.com.br

ATONS
HOSPITALAR

15409

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA., inscrita no CNPJ/MF sob o nº 09.192.829/0001-08, com sede na Quadra 1112 Sul, Alameda 05 S/N QI J LT 07, Plano Diretor Sul, Palmas, TO, CEP 77024-171, neste ato representada pelo sócio Ricardo Antônio Gruner de Siqueira, brasileiro, casado, empresário, portador da Cédula de Identidade RG nº 3.167.637/SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº 055.745.878-15, residente e domiciliado na Rua Rogerio Acury, nº 673, ap. 82, Jd. Faculdade, Sorocaba, SP.

OUTORGADO: LUCIANA ALVES CAMPOS, brasileira, casada, advogada, portadora da Cédula de Identidade RG nº 24.474.196-7/SSP/SP, inscrita no CPF/MF sob o nº 166.721.968-54, residente e domiciliada no Estado de São Paulo.

PODERES: Por este instrumento de procuração, a outorgante nomeia e constitui o outorgado como seu procurador, conferindo-lhe poderes de representação junto aos órgãos da administração pública direta ou indireta de todo o território nacional, para o fim especial de impugnar editais, atos e documentos, apresentar e assinar manifestações, justificativas, pedidos de esclarecimentos, defesas, recursos e demais documentos de idêntica natureza.

CARTÓRIO PIRES

Palmas, 20 de Julho de 2017.

Ricardo Antonio G. de Siqueira
Sócio-Propietário
(Validade: 30.11.2017)

4º TABELIÃO DE NOTAS DE SOROCABA
Reconheço por SEMELHANÇA a(s) Firma(s) COM VALOR ECONOMICO de: RICARDO ANTONIO GRUNER DE SIQUEIRA, a qual confere com padrão depositado em cartorio.
Sorocaba, 21/07/2017 - 10:57:14
Em Testemunho da verdade. Total R$ 8,91
Usuario: FIRMAS ANTONIO CARLOS DE MORAES - ESCREVENTE
Etiqueta: 432470 Selo(s): AA 36056 2
Colégio Notarial do Brasil
4º TABELIÃO DE NOTAS SOROCABA-SP
Rua Santa Clara, 91

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, 67, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 inc. XII da Lei Estadual 6.721/2006 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 369424071709083507 42-1; Data: 24/07/2017 09:13:53
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFM37618-0JKF; Valor Total do Ato: R$ 4,12
Bel. Valber de Miranda Cavalcanti Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

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

'15410

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

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*[1] ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes[2].

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **24/07/2017 16:29:28 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **ATONS DO BRASIL DIST. DE PROD. HOSP. LTDA - ME** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 782460

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **24/07/2018 09:14:02 (hora local).**

[1]**Código de Autenticação Digital:** 36942407170908350742-1
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bc4d6a0dbc6bc9ecb1e35fc35628bfed3b67b8d93e68798fc70beb0a7924587d14b26dc4663ccf960c8538d595d0a1d3a9c17e340dedd31df53dc4b07ad2ecfcb

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória N.º 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.
ICP Brasil

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15411

Pato Branco/PR, 24 de novembro de 2017.

Ofício nº 1171/Lic.

À
ATONS DO BRASIL DIST. DE PROD. HOSPITALARES LTDA.
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 008/2017 – Pedido de cancelamento de saldo e Prorrogação de Prazo

Em resposta ao pedido de cancelamento de saldo e prorrogação de prazo referente a Autorização de Fornecimento nº 3137/2017, **deferimos** conforme segue;

ITEM 157 (Carvedilol 25 mg - comp.) 3000 unidades, totalizando R$ 420,00; (Estorno)
ITEM 694 (Sertralina 50 mg - comp.) prazo máximo para a entrega na data de **27/11/2017**, 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

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta - Pato Branco/PR – CEP: 85.501-530 – Telefone: (46) 3313.3550
E-mail: conims@conims.com.br / licitação@conims.com.br - C.N.P.J.: 00.136.858/0001-88 - Inscr. Est.: Isenta

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15412

OFICIO 1171 - SALDO E PRAZO

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **luciana.juridico@atons.com.br ,erica.bruno@atons.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1171 - SALDO E PRAZO
Enviada em: 24/11/2017 | 09:29
Recebida em: 24/11/2017 | 09:29
20171124061... .pdf **75.24 KB**

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE CANCELAMENTO DE SALDO DO ITEM 157 E A PRORROGAÇÃO DO PRAZO DE ENTREGA DO ITEM 694 DO PR 008/2017.

--
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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/11/24 09:23:43
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.24.2017 06:19:58 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Laboratório de Controle de Qualidade - Torrent do Brasil
Avenida Tamboré, 1180 módulo A4,A5,A6 - Tamboré - Barueri SP - Brasil
Cep 06460-000
Fone / Fax: 55-11-4193-4899
torrent PHARMA

ATONS HOSPITALAR

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA

QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N - PLANO DIRETOR SUL
77024-171 PALMAS - TO

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.018.709
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1717 1109 1928 2900 0108 5500 1000 0187 0910 1112 2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **317170011620183 13/11/2017 15:15:52**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
294269665		09.192.829/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - PR			**00.136.858/0001-88**	13/11/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R AFONSO PENA, 1902	ANCHIETA		85501-530	**13/11/2017**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PATO BRANCO	PR	(46) 3313-3550		**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

N. DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
18709/A	13/12/2017	5.790,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
5.790,66	231,63	0,00	0,00	5.790,66

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**5.790,66**

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TSV TRANSPORTES RAPIDOS LTDA	0-EMITENTE				00.634.453/0015-75
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA TO 050 MARGINAL LESTE CHACARA, 33	PALMAS			TO	294584170

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DO 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
483	SERTRALINA 50MG (SERENATA) CX C/ 60 CP Lote: CG76D011 / Fabr.: 12/06/2017 / Val.: 31/05/2019 *N. CONTROLE FCI: 630B66F3-0845-4259-AB1F-2017C79B4594	30049039	100	6108	CPR	56.220	0,103	5.790,66	5.790,66	231,63	4
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES N.EMPENHO: 4019										

27.11.18

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal refere-se ao pedido: 13868
Representante: 000060-JOSE DE OLIVEIRA SAMPAIO
PP 008/2017 - AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO 3137/2017 - LOCAL PARA ENTREGA: RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO / PR.
CONFORME TARE 2504/2013, PIS/ CONFINS / OPERACAO TRIBUTAVEL MONOFASICA, REVENDA ALIQUOTA ZERO CONFORME ART. 2 LEI 10.147/00. DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL: 001 / AGENCIA: 6760/1 / CONTA: 330/1.
Valor aproximado dos tributos: R$ 1.242,68 (21,46%). Fonte: IBPT
EC 87/15 - DIFAL. FCP: 0,00 / ICMS interestadual para UF destino: 486,42 / ICMS interestadual para UF remetente: 324,28

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 27/11/17
Recebido

154

Powered by RacSID - www.racsystems.com.br
Gerado pelo UniDANFE 3.5.7 Free | www.unidanfe.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15414

NOTIFICAÇÃO Nº 039/2017

NOTIFICANTE: Consórcio Intermunipal de Saúde - CONIMS
NOTIFICADA: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.
CNPJ: 44.734.671/0001-51
ENDEREÇO: Rodovia Itapira Lindoia, KM 14
LICITAÇÃO: Pregão Presencial nº 08/2017 - Processo Administrativo nº 24/2017
CONTRATO: Ata de Registro de Preços nº 04/2017
OBJETO: Formação de registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos – farmácia básica e psicotrópicos.

O **PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE**, no uso das atribuições legais, vem **NOTIFICAR** a empresa **CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS 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 21/11/2017, 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 3443 os itens adjudicados descritos de nº 56, 142, 152, 173, 195, 251, 261, 264, 265, 271, 333, 384, 386, 387, 408, 439, 461, 484, 485, 486, 559, 560, 561, 591, 677, 735 e 787, prazo para entrega de 05 (cinco) dias expirados em 21/11/2017. Entretanto, até a presente data, a empresa não forneceu em sua totalidade os itens descritos de nº 56, 142, 152, 173, 195, 251, 261, 264, 265, 271, 333, 384, 386, 387, 408, 439, 461, 484, 485, 486, 559, 560, 561, 677, 735 e 787.

Consta na Autorização de Fornecimento (AF) nº 3444 os itens adjudicados descritos de nº 271, 333, 387, 484, 486 e 559, prazo para entrega de 05 (cinco) dias expirados em 21/11/2017. Entretanto, até a presente data, a empresa não forneceu em sua totalidade os itens descritos de nº 271, 333, 387, 484, 486 e 559.

O atraso injustificado na entrega de medicamentos poderá prejudicar a saúde de pacientes usuários destes medicamentos com sua suspensão, ainda mais se eles forem de uso contínuo, comprometendo a saúde dos pacientes usuários não só por esta Administração, mas também pelos dependentes dos 20 municípios atendidos por este consórcio, uma vez que ainda não foi entregue os medicamentos solicitados:

PEDENCIAS NA AF Nº 3443/2017 - EMPENHO 4387					
ITEM	QUANT.	UND	ESPECIFICAÇÃO	ENTREGUE	PENDENTE
56	1.400	UND	Amitriptilina 75 mg compr. (46-01-0006)	0	1.400
142	13.600	UND	Carbamazepina 400 mg. compr. (46-01-0014)	0	13.600

152	30	FR	Carboximetilcelulose sódica 5 mg/ml - 15 ml- colírio (04-06-4264)	0	30
173	2.592	AMP	Cetoprofeno 100 mg 2 ml IM - inj. (04-06-1988)	0	2.592
195	30	BISN	Ciprofloxacino + dexametasona 3,5mg + 1mg/ml , 3,5g pomada (04-06-2217)	0	30
251	120	UND	Cloridrato de Ondansetrona 8mg - compr (04-06-3122)	0	120
261	200	UND	Cloridrato de Tramadol 100 mg - comp- RETARD (46-01-0184)	0	200
264	3.800	UND	Clorpromazina 25 mg compr. (46-01-0034)	0	3.800
265	60	FR	Clorpromazina 40 mg/ml 20 ml gotas (46-01-0035)	0	60
271	335	BISN	Colagenase + Clorafenicol 30 gr pomada (04-06-2000)	0	335
331	1.676	AMP	Dipropionato de Betametasona 5mg + fosfato dissódico de betametasona 2 mg inj. (04-06-2029)	0	1.676
384	90	AMP	Fenitoína 50 mg/ml - 5 ml - inj (46-01-0157)	0	90
386	50	AMP	Fenobarbital 200 mg. 2ml. inj. (46-01-0048)	0	50
387	40	FR	Fenobarbital 4% 20 ml gotas (46-01-0049)	0	40
408	3.900	UND	Fosfato de codeína 30 mg - compr. (46-01-0054)	0	3.900
439	125	AMP	Haloperidol decanoato 70,52 mg/ml - injetável (46-01-0059)	0	125
461	3.000	UND	Imipramina 25mg compr. (46-01-0064)	0	3.000
484	2.200	UND	Levomepromazina 100 mg. compr. (46-01-0070)	0	2.200
485	6.400	UND	Levomepromazina 25 mg. compr. (46-01-0071)	0	6.400
486	140	FR	Levomepromazina 4% 20 ml gotas (46-01-0072)	0	140
559	300	UND	Morfina 10 mg. compr. (46-01-0080)	0	300
560	50	AMP	Morfina 10 mg/ml - 1 ml - inj (46-01-0155)	0	50
561	300	UND	Morfina 30 mg. compr. (46-01-0081)	0	300
677	15.600	UND	Risperidona 1 mg - compr. (46-01-0098)	0	15.600
735	250	AMP	Tenoxicam 20 mg - inj. (04-06-2164)	0	250

787	50	AMP	Vitamina K 10 mg - 1 ml. inj. (04-06-1917)	0	50

PEDENCIAS NA AF Nº 3444/2017 - EMPENHO 4388					
ITEM	QUANT.	UND	ESPECIFICAÇÃO	ENTREGUE	PENDENTE
271	100	BISN	Colagenase + Clorafenicol 30 gr pomada (04-06-2000)	0	100
333	150	AMP	Dipropionato de Betametasona 5mg + fosfato dissódico de betametasona 2 mg inj. (04-06-2029)	0	150
387	30	FR	Fenobarbital 4% 20 ml gotas (46-01-0049)	0	30
484	2.000	UND	Levomepromazina 100 mg. compr. (46-01-0070)	0	2.000
486	30	FR	Levomepromazina 4% 20 ml gotas (46-01-0072)	0	30
559	400	UND	Morfina 10 mg. compr. (46-01-0080)	0	400

O preposto noticia ainda em Ofício de nº 039/Compras, anexado, diante da necessidade de 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, a ausência de manifestação ou o não fornecimento no prazo fixado, 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 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, 21 de novembro de 2017.

Rafael D. R. Queiroz

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

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

21/11

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.: 3443/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	15418 24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	454
Data da Adjudicação:	07/11/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 4387)

Fornecedor:	**Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.**		Código: 785	Telefone:	193863-9500
Endereço:	Rodovia Rodovia Itapira Lindoia, KM 14,			Banco:	
Cidade:	Itapira - SP - CEP: 13970-000			Agência:	
CNPJ:	44.734.671/0001-51	Inscrição Estadual:	374.007.758.117	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: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
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 MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Observações:

tem	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
5.	1.400,000	UND	Amitriptilina 75 mg compr. (46-01-0006)	CRISTÁLIA	0,18	252,00
142	13.600,000	UND	Carbamazepina 400 mg. compr. (46-01-0014)	CRISTÁLIA	0,30	4.080,00
152	30,000	FR	Carboximetilcelulose sódica 5 mg/ml - 15 ml- colírio (04-06-4264)	LATINOFARMA	13,50	405,00
173	2.592,000	AMP	Cetoprofeno 100 mg 2 ml IM - inj. (04-06-1988)	CRISTÁLIA	1,30	3.369,60
195	30,000	BISN	Ciprofloxacino + dexametasona 3,5mg + 1mg/ml , 3,5g pomada (04-06-2217)	LATINOFARMA	17,45	523,50
251	120,000	UND	Cloridrato de Ondansetrona 8mg -compr (04-06-3122)	CRISTÁLIA	1,48	177,60
261	200,000	UND	Cloridrato de Tramadol 100 mg - comp- RETARD (46-01-0184)	CRISTÁLIA	1,59	318,00
264	3.800,000	UND	Clorpromazina 25 mg compr. (46-01-0034)	CRISTÁLIA	0,17	646,00
265	60,000	FR	Clorpromazina 40 mg/ml 20 ml gotas (46-01-0035)	CRISTÁLIA	4,67	280,20
271	335,000	BISN	Colagenase + Clorafenicol 30 gr pomada (04-06-2000)	CRISTÁLIA	6,20	2.077,00
333	1.676,000	AMP	Dipropionato de Betametasona 5mg + fosfato dissódico de betametasona 2 mg inj. (04-06-2029)	CRISTÁLIA	2,83	4.743,08
384	90,000	AMP	Fenitoína 50 mg/ml - 5 ml - inj (46-01-0157)	CRISTÁLIA	1,49	134,10
386	50,000	AMP	Fenobarbital 200 mg. 2ml. inj. (46-01-0048)	CRISTÁLIA	1,49	74,50
387	40,000	FR	Fenobarbital 4% 20 ml gotas (46-01-0049)	CRISTÁLIA	2,41	96,40
408	3.900,000	UND	Fosfato de codeína 30 mg - compr. (46-01-0054)	CRISTÁLIA	0,707	2.757,30
439	125,000	AMP	Haloperidol decanoato 70,52 mg/ml - injetável (46-01-0059)	CRISTÁLIA	6,00	750,00

Pato Branco, 7 de Novembro de 2017

Consórcio Intermunicipal de Saúde
Rua Afonso Pena, 1902
Ivan Regis Bueno
CEP 85.501-530 - Pato Branco - PR

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.: 3443/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	454
Data da Adjudicação:	07/11/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 4387)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
461	3.000,000	UND	Imipramina 25mg compr. (46-01-0064)	CRISTÁLIA	0,25	750,00
484	2.200,000	UND	Levomepromazina 100 mg. compr. (46-01-0070)	CRISTÁLIA	0,66	1.452,00
485	6.400,000	UND	Levomepromazina 25 mg. compr. (46-01-0071)	CRISTÁLIA	0,30	1.920,00
486	140,000	FR	Levomepromazina 4% 20 ml gotas (46-01-0072)	CRISTÁLIA	6,65	931,00
559	300,000	UND	Morfina 10 mg. compr. (46-01-0080)	CRISTÁLIA	0,359	107,70
560	50,000	AMP	Morfina 10 mg/ml - 1 ml - inj (46-01-0155)	CRISTÁLIA	1,45	72,50
561	300,000	UND	Morfina 30 mg. compr. (46-01-0081)	CRISTÁLIA	0,967	290,10
591	50,000	AMP	Omeprazol 40 mg c/diluente inj. (04-06-1885)	CRISTÁLIA	5,22	261,00
677	15.600,000	UND	Risperidona 1 mg - compr. (46-01-0098)	CRISTÁLIA	0,099	1.544,40
735	250,000	AMP	Tenoxicam 20 mg - inj. (04-06-2164)	CRISTÁLIA	3,22	805,00
76	50,000	AMP	Vitamina K 10 mg - 1 ml. inj. (04-06-1917)	CRISTÁLIA	0,91	45,50

(Valores expressos em Reais R$)

Total Geral:	28.863,48
Desconto:	0,00
Total Líquido:	28.863,48

Pato Branco, 7 de Novembro de 2017

Consórcio Intermunicipal de Saúde
Rua Afonso Pena, 1902
85501-530 - Pato Branco - PR
Ivan Regis Ziem

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15420

Re: AF 3443/3444

De: fernando selxas
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: AF 3443/3444
Enviada em: 10/11/2017 | 11:29
Recebida em: 10/11/2017 | 11:29

OK, RECEBIDO.

ABRAÇO.

De: Compras - CONIMS <compras@conims.com.br>
Enviado: sexta-feira, 10 de novembro de 2017 11:27
Para: concorrencia22@cristalia.com.br; fernando_dicapel@hotmail.com; contab@cristalia.com.br
Assunto: AF 3443/3444

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: 3443/3444

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

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

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CERTIFICADO DE ANÁLISE Nº 713.210 15421

Recebimento

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.
CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 – FAZ E CRISTALIA
Itapira – SP – CEP 13974-900
(19)38439500 – www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]
Nº. 1862801 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3517 1144 7346 7100 0151 5501 0001 8628 0113 2016 0374
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6.107 VENDA DE PRODUTO	135170737509006 14/11/2017 08:56:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117	09905120-51	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUN DE SAUDE (17100 - 0008343V-50)			00.136.858/0001-88	14/11/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R AFONSO PENA,1902	ANCHIETA	85501-530		14/11/2017
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PATO BRANCO	46-3313.3550	PR	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1862801/01	14/12/2017	261,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
261,00	31,32	0,00	0,00	261,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	261,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANS. AMERICANA LTDA	0 – Emitente				43.244.631/0001-69
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA ANTONIO LUCHIARI 499	CAMPINAS			SP	165003886115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA(S)			1,694	1,680

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
52.0716	OMEPRAZOL SODICO 40mg Po Liof. Inj. 2 5 fa. + 25 amp.dil.X10m - Lis:NEG - Trib apr ox R$: 35,10 Federal Fonte: IBPT/empresomet ro.co S3A6R4. Lote: 17107449 - Qtd: 2,0000	3004.90.69	000	6107	cx	2,0000 Val: 10/2019	130,5000	261,00	261,00	31,32	0,00	12,00	0,00

20.11.17

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 20/11/17
Recebido

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 0008343V-50 - Rep: 11211 -Prod: Lista Negativa: 261,00 - CDC: 231910-19 EMPENHO: 4387 LICITACAO: PP 008/17 PROCESSO: 24/2017 ORD.COMPRA: AF 3443/2017 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib aprox R$: 35,10 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br S3A6R4. - INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM.PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 017100-X OU | Valor ICMS Partilha UF.Destino: 9,40 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 6,26

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

21/11

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.: 3444/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	15422 24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	455
Data da Adjudicação:	07/11/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 4388)

Folha: 1/1

Fornecedor: **Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.** Código: 785 Telefone: 193863-9500
Endereço: Rodovia Rodovia Itapira Lindoia, KM 14, Banco:
Cidade: Itapira - SP - CEP: 13970-000 Agência:
CNPJ: 44.734.671/0001-51 Inscrição Estadual: 374.007.758.117 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: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
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 MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Farm. CONIMS

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
27	100,000	BISN	Colagenase + Clorafenicol 30 gr pomada (04-06-2000)	CRISTÁLIA	6,20	620,00
333	150,000	AMP	Dipropionato de Betametasona 5mg + fosfato dissódico de betametasona 2 mg inj. (04-06-2029)	CRISTÁLIA	2,83	424,50
387	30,000	FR	Fenobarbital 4% 20 ml gotas (46-01-0049)	CRISTÁLIA	2,41	72,30
484	2.000,000	UND	Levomepromazina 100 mg. compr. (46-01-0070)	CRISTÁLIA	0,66	1.320,00
486	30,000	FR	Levomepromazina 4% 20 ml gotas (46-01-0072)	CRISTÁLIA	6,65	199,50
559	400,000	UND	Morfina 10 mg. compr. (46-01-0080)	CRISTÁLIA	0,359	143,60

(Valores expressos em Reais R$)

Total Geral:	2.779,90
Desconto:	0,00
Total Líquido:	2.779,90

Pato Branco, 7 de Novembro de 2017

Ivan Regis Ziem
Setor de Compras e Almoxarifado
CONIMS

Ivan Regis Ziem

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15423

Re: AF 3443/3444

De: fernando seixas
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: AF 3443/3444
Enviada em: 10/11/2017 | 11:29
Recebida em: 10/11/2017 | 11:29

OK, RECEBIDO.

ABRAÇO.

De: Compras - CONIMS <compras@conims.com.br>
Enviado: sexta-feira, 10 de novembro de 2017 11:27
Para: concorrencia22@cristalia.com.br; fernando_dicapel@hotmail.com; contab@cristalia.com.br
Assunto: AF 3443/3444

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: 3443/3444

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15424

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

Rua Afonso Pena, 1902 – Sambugaro – Pato Branco/PR – CEP 85.502-260 – Telefone (46) 3313-3550
E-mail: compras@conims.com.br – CNPJ: 00.136.858/0001-88 – Insc. Est.: Isenta

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15425

NOTIFICAÇÃO 039/2017 - PR 008/2017 - CONIMS

De: LICITACAO - CONIMS
Para: concorrencia11@cristalia.com.br ,concorrencia1@cristalia.com.br ,concorrencia22@cristalia.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: NOTIFICAÇÃO 039/2017 - PR 008/2017 - CONIMS
Enviada em: 22/11/2017 | 10:42
Recebida em: 22/11/2017 | 10:42
20171122071... .pdf **1.56 MB**

Bom dia,

Segue em anexo Notificação 039/2017 - PR 008/2017, 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 ACUSAR O RECEBIMENTO DESTE 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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/11/22 10:15:35
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.22.2017 07:11:37 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15426

RES: NOTIFICAÇÃO 039/2017 - PR 008/2017 - CONIMS

De: **Licitaçoes - Ana Carolina**
Para: **licitacao@conims.com.br ,concorrencia11@cristalia.com.br ,concorrencia1@cristalia.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: NOTIFICAÇÃO 039/2017 - PR 008/2017 - CONIMS
Enviada em: 22/11/2017 | 11:05
Recebida em: 22/11/2017 | 11:05
image001.gif **2.82 KB**

Confirmo o recebimento

Grata,

Ana Carolina Rossi Matias

Assistente de Licitações

Fone: (19) 3863-9819 / Cel: (19) 9.8214-0112 / Fax: (19) 3863-9482

concorrencia22@cristalia.com.br

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

www.cristalia.com.br | SAC: 0800 7011918

Antes de imprimir, pense em sua responsabilidade e compromisso com o MEIO AMBIENTE!

Esta mensagem é uma correspondência reservada e sua divulgação, distribuição, reprodução ou qualquer forma de utilização depende de autorização, sujeitando-se o responsável a medidas judiciais. O remetente utiliza o correio eletrônico no exercício do seu trabalho ou em razão dele, eximindo esta instituição de qualquer responsabilidade por utilização indevida. Se você a recebeu por engano, favor eliminá-la.

De: LICITACAO - CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: quarta-feira, 22 de novembro de 2017 10:42
Para: Licitações - João; Licitações - Liliane; Licitaçoes - Ana Carolina
Assunto: NOTIFICAÇÃO 039/2017 - PR 008/2017 - CONIMS

Bom dia,

Segue em anexo Notificação 039/2017 - PR 008/2017, 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 ACUSAR O RECEBIMENTO DESTE 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

15427

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/11/22 10:15:35
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.22.2017 07:11:37 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

15428

B

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
COD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 – FAZ E CRISTALIA
apira – SP – CEP 13974-900
(19)38439500 – www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1863698 FL 1 / 2
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3517 1144 7346 7100 0151 5501 0001 8636 9812 5986 0733

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
107 VENDA DE PRODUTO		135170739752514 14/11/2017 17:51:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
740007758117	09905120-51	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				
CONSORCIO INTERMUN DE SAUDE (17100 - 0008347V)			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ENDEREÇO			00.136.858/0001-88	14/11/2017
AFONSO PENA,1902	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO	ANCHIETA		85501-530	14/11/2017
TO BRANCO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
	46-3313.3550	PR	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1863698/01	14/12/2017	2.779,90						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.636,30	316,35	0,00	0,00	2.811,49

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,07	0,00	0,00	2.779,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ANS. AMERICANA LTDA	0 – Emitente				43.244.631/0001-69
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ANTONIO LUCHIARI 499	CAMPINAS			SP	165003886115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	CAIXA(S)			10,688	10,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
	KOLLAGENASE C/CLORANF. 0,6U/g+0,01 g/g Pom.Derm.-10bis.30g - Lis:NEG - Trib aprox R$: 83,39 Federal e 74,40 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co S3A6R4. Lote: 17096683 - Qtd: 10,0000	3004.90.19	000	6107	CX	10,0000 Val: 09/2019	62,0000	620,00	620,00	74,40	0,00	12,00	0,00
	DUOFLAM 6,43mg/mL + 2,63mg/mL Sus. Inj -24amp. X 1mL - Lis:POS - Trib aprox R$: 57,10 Federal e 50,94 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co S3A6R4. Lote: 17074918 - Qtd: 6,2500	3004.39.99	000	6107	cx	6,2500 Val: 07/2019	67,9200	424,50	424,50	50,94	0,00	12,00	0,00
	DIMORF 10mg Com. 5bl. X 10 (COM VENDA) - (A1) - Lis:POS - | Valor do ICMS desonerado: R$ 31,52. Trib aprox R$: 19,31 Federal e 17,23 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co S3A6R4. \| Valor do desconto: R$ 0,07. Lote: 17064561 - Qtd: 8,0000	3004.49.90	040	6107	cx	8,0000 Val: 06/2019	21,8988	175,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	FENOCRIS 40 mg/mL Sol. Oral - 10 fr. X 20 mL - (B1) - Lis:POS - Trib aprox R$: 9,72 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co S3A6R4.	3004.90.69	000	6107	cx	3,0000	24,1000	72,30	72,30	8,67	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

DADOS DA ENTREGA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

47V - Rep: 11211 -Prod. Lista Negativa: 620,00 Prod. Lista Positiva: 2.159,90 - Desconto Incondicional: 0,07 - Imposto Devido na Operacao = 31,52 - CDC: 231910-20 EMPENHO: 4388 LICITACAO: PP 008/17 PROCESSO: 24/2017 PRA: AF 3444/2017 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib aprox R$: 373,90 Federal e 142,57 nte: IBPT/empresometro.com.br S3A6R4. |"ISENTO DO ICMS CONF.CONV.87/02, ART. 94 ANEXO I RICMS-SP" - POS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU POS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 017100-X OU | Valor ICMS Partilha : 94,90 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 63,28 Valor do ICMS desonerado R$ 31,52 (vICMSDeson).

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO, [illegible] recebimento [illegible] material e/ou serviços constantes no presente. Consócio Interm. de Saúde em 23/11/17

Funcionário

15429

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 – FAZ E CRISTALIA
Itapira – SP – CEP 13974-900
(19)38439500 – www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1863698
SÉRIE 10
FL 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
3517 1144 7346 7100 0151 5501 0001 8636 9812 5986 0733

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6.107 VENDA DE PRODUTO		135170739752514 14/11/2017 17:51:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117	09905120-51	44.734.671/0001-51

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
50.0133	Lote: 17085876 - Qtd: 3,0000 LEVOZINE 40 mg/mL Sol. Oral - 10 fr. X 20 mL - (C1) - Lis:POS - Trib aprox R$: 26,83 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co S3A6R4. Lote: 17096528 - Qtd: 3,0000	3004.90.79	000	6107	cx	Val: 08/2020 3,0000	66,5000	199,50	199,50	23,94	0,00	12,00	0,00
50.4059	LEVOZINE 100mg Com. Rev. 20bl. X 10 - (C1) - Lis:POS - Trib aprox R$: 177,54 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co S3A6R4. Lote: 17075249 - Qtd: 10,0000	3004.90.79	000	6107	cx	Val: 09/2020 10,0000 Val: 07/2019	132,0000	1.320,00	1.320,00	158,40	0,00	12,00	0,00

15430

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 – FAZ E CRISTALIA
Itapira – SP – CEP 13974-900
(19)38439500 – www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1862485 Fl. 1 / 3
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3517 1144 7346 7100 0151 5501 0001 8624 8518 6021 5061

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6.107 VENDA DE PRODUTO	135170735699422 13/11/2017 16:02:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117	09905120-51	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUN DE SAUDE (17100 - 0008343V)			00.136.858/0001-88	13/11/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R AFONSO PENA,1902	ANCHIETA	85501-530		13/11/2017
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PATO BRANCO	46-3313.3550	PR	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1862485/01	13/12/2017	28.350,48						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
23.578,48	2.829,39	0,00	0,00	29.400,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2,34	0,00	0,00	28.350,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANS. AMERICANA LTDA	0 – Emitente				43.244.631/0001-69
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA ANTONIO LUCHIARI 499	CAMPINAS			SP	165003886115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16,00	CAIXA(S)			83,489	77,614

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
46.0057	KOLLAGENASE C/CLORANF. 0,6U/g+0,01 g/g Pom.Derm.-10bis.30g - Lis:NEG - Trib aprox R$: 279,36 Federal e 249,24 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co S3A6R4. Lote: 17096683 - Qtd: 33,5000	3004.90.19	000	6107	CX	33,5000 Val: 09/2019	62,0000	2.077,00	2.077,00	249,24	0,00	12,00	0,00
46.2616	DUOFLAM 6,43mg/mL + 2,63mg/mL Sus. Inj -24amp. X 1mL - Lis:POS - Trib aprox R$: 637,94 Federal e 569,17 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co S3A6R4. Lote: 17074917 - Qtd: 0,7364 Lote: 17074918 - Qtd: 69,0970	3004.39.99	000	6107	cx	69,8334 Val: 07/2019 Val: 07/2019	67,9199	4.743,08	4.743,08	569,16	0,00	12,00	0,00
49.0022	DIMORF 10mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 1mL - (A1) - Lis:POS - | Valor do ICMS desonerado: R$ 15,91. Trib aprox R$: 9,75 Federal e 8,70 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co S3A6R4. \| Valor do desconto: R$ 0,04. Lote: 17096408 - Qtd: 1,0000	3004.49.90	040	6107	cx	1,0000 Val: 09/2019	88,4500	88,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 0008343V - Rep: 11211 -Prod. Lista Negativa: 2.482,00 Prod. Lista Positiva: 25.868,48 - Desconto Incondicional: 2,32 - Imposto que seria Devido na Operacao = 1.047,52 - CDC: 231910-19 EMPENHO: 4387 LICITACAO: PP 008/17 PROCESSO: 24/2017 ORD.COMPRA: AF 3443/2017 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib aprox R$: 3.813,14 Federal e 1.630,61 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br S3A6R4. |"ISENTO DO ICMS CONF.CONV.87/02, ART. 94 ANEXO I RICMS-SP" - INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 017100-X OU | Valor ICMS Partilha UF Destino: 848,84 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 565,86 Valor do ICMS desonerado R$ 1.047,52 (vICMSDeson).

RESERVADO AO FISCO

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 23,11,17

Recebido

15431

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 – FAZ E CRISTALIA
Itapira – SP – CEP 13974-900
(19)38439500 – www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1862485 FL 2 / 3
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3517 1144 7346 7100 0151 5501 0001 8624 8518 6021 5061

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.107 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135170735699422 13/11/2017 16:02:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117	09905120-51	44.734.671/0001-51

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
19.2546	TRAMADON 100mg Com. Rev. 1bl. X 10 - (A2) - Lis:POS - Trib aprox R$: 42,77 Federal e 22,26 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.c o S3A6R4. Lote: 17064138 - Qtd: 20,0000	3004.90.39	000	6107	cx	20,0000 Val: 06/2019	15,9000	318,00	318,00	38,16	0,00	12,00	0,00
19.3263	CODEIN 30mg Com. 3bl. X 10 (COM VEND A) - (A2) - Lis:POS - | Valor do ICMS desone rado: R$ 605,26. Trib aprox R$: 370,86 Federa l e 330,88 Estadual Fonte: IBPT/empresometro .co S3A6R4. \| Valor do desconto: R$ 1,34. Lote: 17064235 - Qtd: 130,0000	3004.49.40	040	6107	cx	130,0000 Val: 06/2019	25,8762	3.363,91 406	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19.4021	DIMORF 10mg Com. 5bl. X 10 (COM VEND A) - (A1) - Lis:POS - | Valor do ICMS desone rado: R$ 23,64. Trib aprox R$: 14,49 Federal e 12,92 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co S3A6R4. \| Valor do desconto: R$ 0,05. Lote: 17064561 - Qtd: 6,0000	3004.49.90	040	6107	cx	6,0000 Val: 06/2019	21,8983	131,39 559	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19.4025	DIMORF 30mg Com. 5bl. X 10 (COM VEND A) - (A1) - Lis:POS - | Valor do ICMS desone rado: R$ 63,68. Trib aprox R$: 39,02 Federal e 34,81 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co S3A6R4. \| Valor do desconto: R$ 0,14. Lote: 17075549 - Qtd: 6,0000	3004.49.90	040	6107	cx	6,0000 Val: 07/2019	58,9867	353,92 561	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19.4069	NAUSEDRON 8mg Com. Rev. 1bl. X 10 (CO M VENDA) - Lis:POS - Trib aprox R$: 23,89 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co S3A6R 4. Lote: 17075410 - Qtd: 12,0000	3004.90.69	000	6107	cx	12,0000 Val: 07/2020	14,8000	177,60	177,60	21,31	0,00	12,00	0,00
10.0036	FENOCRIS 100mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 2 mL - (B1) - Lis:POS - Trib aprox R$: 10,02 F ederal Fonte: IBPT/empresometro.co S3A6R4. Lote: 17075477 - Qtd: 1,0000	3004.90.69	000	6107	cx	1,0000 Val: 07/2019	74,5000	74,50	74,50	8,94	0,00	12,00	0,00
7	FENOCRIS 40 mg/mL Sol. Oral - 10 fr. X 20 mL - (B1) - Lis:POS - Trib aprox R$: 12,97 F ederal Fonte: IBPT/empresometro.co S3A6R4. Lote: 17085876 - Qtd: 4,0000	3004.90.69	000	6107	cx	4,0000 Val: 08/2020	24,1000	96,40	96,40	11,56	0,00	12,00	0,00
10.0065	LONGACTIL 40 mg/mL Sol. Oral - 10 fr. X 2 0 mL - (C1) - Lis:POS - Trib aprox R$: 37,69 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co S3A6R 4. Lote: 17096527 - Qtd: 6,0000	3004.90.79	000	6107	cx	6,0000 Val: 09/2020	46,7000	280,20	280,20	33,62	0,00	12,00	0,00
10.0133	LEVOZINE 40 mg/mL Sol. Oral - 10 fr. X 20 mL - (C1) - Lis:POS - Trib aprox R$: 125,22 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co S3A6R 4. Lote: 17096528 - Qtd: 14,0000	3004.90.79	000	6107	cx	14,0000 Val: 09/2020	66,5000	931,00	931,00	111,72	0,00	12,00	0,00
50.1459	HALO DECANOATO 70,52mg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL - (C1) - Lis:POS - Trib aprox R$: 100,88 Federal Fonte: IBPT/empresometr o.co S3A6R4. Lote: 17075185 - Qtd: 5,0000	3004.90.69	000	6107	CX	5,0000 Val: 07/2020	150,0000	750,00	750,00	90,00	0,00	12,00	0,00
50.3034	FENITAL 50mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 5mL - (C1) - Lis:POS - Trib aprox R$: 18,04 Feder al e 16,09 Estadual Fonte: IBPT/empresometro .co S3A6R4. Lote: 17064224 - Qtd: 9,0000	3004.90.65	000	6107	CX	9,0000 Val: 06/2020	14,9000	134,10	134,10	16,09	0,00	12,00	0,00
50.4055	IMIPRA 25mg Com. Rev. 20bl. X 10 - (C1) - Lis:POS - Trib aprox R$: 100,88 Federal Fonte : IBPT/empresometro.co S3A6R4.	3004.90.69	000	6107	cx	15,0000	50,0000	750,00	750,00	90,00	0,00	12,00	0,00

15432

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

RISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
DD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 – FAZ E CRISTALIA
apira – SP – CEP 13974-900
9)38439500 – www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1862485 FL 3 / 3
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3517 1144 7346 7100 0151 5501 0001 8624 8518 6021 5061

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.107 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135170735699422 13/11/2017 16:02:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117	09905120-51	44.734.671/0001-51

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
	Lote: 17053231 - Qtd: 15,0000					Val: 05/2020							
50.4059	LEVOZINE 100mg Com. Rev. 20bl. X 10 - (C 1) - Lis:POS - Trib aprox R$: 195,29 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co S3A6R4. Lote: 17064550 - Qtd: 11,0000	3004.90.79	000	6107	cx	11,0000 Val: 06/2019	132,0000	1.452,00	1.452,00	174,24	0,00	12,00	0,00
50.4060	LEVOZINE 25mg Com. Rev. 20bl.X10 - (C1) - Lis:POS - Trib aprox R$: 258,24 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co S3A6R4. Lote: 17064552 - Qtd: 32,0000	3004.90.79	000	6107	cx	32,0000 Val: 06/2019	60,0000	1.920,00	1.920,00	230,40	0,00	12,00	0,00
50.4064	LONGACTIL 25mg Com. Rev. 20bl.X10 - (C 1) - Lis:POS - Trib aprox R$: 86,89 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co S3A6R4. Lote: 17075432 - Qtd: 19,0000	3004.90.79	000	6107	cx	19,0000 Val: 07/2020	34,0000	646,00	646,00	77,52	0,00	12,00	0,00
50.4093	TEGRETARD 400mg Com. 20bl.X10 - (C1) - Lis:POS - Trib aprox R$: 548,76 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co S3A6R4. Lote: 17075520 - Qtd: 68,0000	3004.90.69	000	6107	cx	68,0000 Val: 07/2020	60,0000	4.080,00	4.080,00	489,60	0,00	12,00	0,00
51.0358	RISPERIDON 1mg Com. Rev. 20bl. X 10 - (C 1) - Lis:POS - | Valor do ICMS desonerado: R $ 339,01. Trib aprox R$: 207,72 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co S3A6R4. \| Valor do d esconto: R$ 0,75. Lote: 17064057 - Qtd: 3,0000 Lote: 17074863 - Qtd: 75,0000	3004.90.69	040	6107	cx	78,0000 Val: 06/2019 Val: 07/2019	24,1560	1.884,17 677	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51.4174L	ECOFILM 0,5% Sol. Oft. - 1fr. x 15 mL - Lis :NEG - Trib aprox R$: 54,47 Federal e 48,60 E stadual Fonte: IBPT/empresometro.co S3A6R 4. Lote: 17053718 - Qtd: 30,0000	3004.90.99	000	6108	UN	30,0000 Val: 05/2019	13,5000	405,00	405,00	48,60	0,00	12,00	0,00
51.4189L	MAXIFLOX-D 0,35% + 0,1% - Pom. Oft. - 1b is. x 3,5 g - Lis:POS - Trib aprox R$: 70,41 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co S3A6R4. Lote: 17021379 - Qtd: 30,0000	3004.90.69	000	6108	UN	30,0000 Val: 02/2019	17,4500	523,50	523,50	62,82	0,00	12,00	0,00
52.0981	TENOXICAM 20mg Po Liof. Inj. - 50fa. + 50 amp. dil.X2mL - Lis:POS - Trib aprox R$: 10 8,27 Federal e 96,60 Estadual Fonte: IBPT/em presometro.co S3A6R4. Lote: 17086002 - Qtd: 5,0000	3004.90.73	000	6107	cx	5,0000 Val: 08/2019	161,0000	805,00	805,00	96,60	0,00	12,00	0,00
52.1485	CETOPROFENO 50mg/mL - Sol. Inj. - 48am p. X 2mL - Lis:POS - Trib aprox R$: 453,21 F ederal e 235,87 Estadual Fonte: IBPT/empreso metro.co S3A6R4. Lote: 17085631 - Qtd: 54,0000	3004.90.39	000	6107	cx	54,0000 Val: 08/2019	62,4000	3.369,60	3.369,60	404,35	0,00	12,00	0,00
51.2418	KAVIT 10mg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL - Lis:POS - Trib aprox R$: 6,12 Federal e 5,46 E stadual Fonte: IBPT/empresometro.co S3A6R 4. Lote: 17107462 - Qtd: 2,0000	3004.50.90	000	6107	cx	2,0000 Val: 10/2019	22,7500	45,50	45,50	5,46	0,00	12,00	0,00

CRISTÁLIA

15433

Rua Afonso Pena, 1902 - CERTIFICADO DE ANÁLISE Nº 1 - 22/11/2017

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.
CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 – FAZ E CRISTALIA
Itapira – SP – CEP 13974-900
(19)38439500 – www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1867075 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3517 1144 7346 7100 0151 5501 0001 8670 7512 5467 6129

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6.107 VENDA DE PRODUTO	135170749811146 20/11/2017 10:26:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117	09905120-51	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUN DE SAUDE (17100 - 0008343V-51)			00.136.858/0001-88	17/11/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R AFONSO PENA,1902	ANCHIETA	85501-530		20/11/2017
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PATO BRANCO	46-3313.3550	PR	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1867075/01	18/12/2017	252,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
252,00	30,24	0,00	0,00	252,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	252,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANS. AMERICANA LTDA	0 – Emitente				43.244.631/0001-69
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA ANTONIO LUCHIARI 499	CAMPINAS			SP	165003886115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA(S)			0,756	0,693

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
50.0628	AMYTRIL 75mg Com. Rev. 20bl. X 10 - (C1) - Lis:POS - Trib aprox R$: 33,89 Federal e 17,64 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.cu S3A6R4. Lote: 17086028 - Qtd: 7,0000	3004.90.39	000	6107	CX	7,0000 Val: 08/2019	36,0000	252,00	252,00	30,24	0,00	12,00	0,0

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 27/11/17
Recebido

27.11.17

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 0008343V-51 - Rep: 11211 -Prod. Lista Positiva: 252,00 - CDC: 231910-19 EMPENHO: 4387 LICITACAO: PP 008/17 PROCESSO: 24/2017 ORD.COMPRA: AF 3443/2017 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib aprox R$: 33,89 Federal e 17,64 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br S3A6R4. - INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 017100-X OU | Valor ICMS Partilha UF Destino: 9,07 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 6,05