CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

~~13/11/17~~
20/11/2017

URGENTE! NOTIFICAÇÃO 014/2017 - PR 008/2017 - AF 2234-2550/2017 - CONIMS

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **licita04@promefarma.com.br ,licitacao1@promefarma.com.br ,licitacao2@promefarma.com.br**
Cópia: **comercial@promefarma.com.br ,contratos@promefarma.com.br ,empenhos@promefarma.com.br ,juliano.promefarma@hotmail.com ,juridico@promefarma.com.br ,promefarma@pron**
Cópia oculta:
Assunto: URGENTE! NOTIFICAÇÃO 014/2017 - PR 008/2017 - AF 2234-2550/2017 - CONIMS
Data: 25/09/2017 15:16
NOTIFICACAO... .pdf **6.35 MB**

15431

Bom dia,

Segue anexo Notificação 014/2017 - 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

Ver new formulário

Prazo de entrega Pendente
~~15/10~~ — OK
30/10 - Ver c/ Samir
~~15/10~~ — OK

Retirado item 366 - Lote 25 - Item cancelado

14/11/17 - Vinone ficou de ver
c/ providenciar
Cf entrega até 20/11/2017

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15435

NOTIFICAÇÃO Nº 014/2017
Processo Licitatório Nº 24/2017
Pregão Presencial Nº 008/2017

À
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA (1064)

Assunto: Notificação de apuração de responsabilidade por Inexecução Parcial das Autorizações de Fornecimento (AF) de Nº 2234/2017 e Nº 2550/2017.

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 2234/2017 e Nº 2550/2017, nas datas de **14/07/2017 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:

INEXECUÇÃO PARCIAL - AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE Nº 2234/2017						
ITEM	**ESPECIFICAÇÃO**	**MARCA**	**SALDO. PENDENTE**	**APRESEN-TAÇÃO**	**VALOR UN. (R$)**	**TOTAL (R$)**
347	Dropropizina 3 mg/ml - xarope adulto - 120ml (04-06-3152)	HYPERMARCAS	50	UND	3,1500	157,50
348	Dropropizina xarope adulto - 100 ml. (04-06-0014)	HYPERMARCAS	50	UND	3,1500	157,50

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15436

454	Hidroxido de aluminio 150 ml. susp. (04-06-2067)	NATULAB	200	CX C/50	2,2800	456,00
					Total Geral (R$):	771,00

INEXECUÇÃO PARCIAL - AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE Nº 2550/2017

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	SALDO. PENDENTE	APRESEN-TAÇÃO	VALOR UN. (R$)	TOTAL (R$)
57	Amoxicilina + Clavulanato de potássio 500 + 125 mg comp (04-06-1817)	SANDOZ	8.589	CX C/21 CPR	0,6400	5.496,96
92	Besilato de anlodipino 10 mg compr. (04-06-1820)	HYPERMARCAS	2730	CAIXA C/30	0,0512	139,78
190	Cinarizina 25 mg compr. (04-06-1995)	HYPERMARCAS	5.400	CAIXA C/30	0,0720	388,80
348	Dropropizina xarope adulto - 100 ml. (04-06-0014)	HYPERMARCAS	50	UND	3,1500	157,50
366	Estriol 1 mg/g- creme vaginal + aplicador (04-06-4299) CANCELADO	SANVAL OF. 955	100	CAIXA C/50	5,9500	595,00
454	Hidroxido de aluminio 150 ml. susp. (04-06-2067)	NATULAB	480	CX C/50	2,2800	1.094,40
					Total Geral (R$):	7.872,44

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 PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS 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.

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15437

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

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

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.: 2234/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	208
Data da Adjudicação:	11/07/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2860)

Folha: 1/2

Fornecedor: **Promefarma Representações Comerciais Ltda.** Código: 1064 Telefone: 413052-7900
Endereço: R: Prof. Leonidas Ferreira da Costa, 847 Banco:
Cidade: Curitiba - PR - CEP: 80220-410 Agência:
CNPJ: 81.706.251/0001-98 Inscrição Estadual: 10176046-40 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

Órgão: 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: 25/8 - 9:15 H. ROBERTO (FATURAMENTO)

NOTIFICAR ITEN - 347 - 348 - [redacted] - 454

Iter	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
5	~~48,000~~ 23	AMP	Acetato de betametasona + Fosfato dissódico de betametasona 3+3 mg/ml - 1ml - inj (04-06-1923)	UNIAO QUIMIC	4,57	219,36
21	11.500,000	UND	Acido fólico 5 mg - compr. (04-06-1807)	[redacted] DEFERIDO	0,0369	424,35
57	10.710,000	UND	[redacted] (04-06-1817)			
61	580,000	FR	Amoxicilina+ Clavulanato de potássio 250+62,5mg/5ml - 75 ml susp. (04-06-2499)	SANDOZ	8,10	4.698,00
78	6.300,000	UND	Azitromicina 500 mg - compr. (04-06-1958)	MEDQUIMICA	0,439	2.765,70
109	9.500,000	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg compr. (04-06-1968)	UNIAO QUIMIC	0,404	3.838,00
146	250,000	[redacted]				
162	285,000	FR	Cefalexina 250 mg/5ml - 100 ml.susp. (04-06-1978)	UNIAO QUIMIC	10,20	2.907,00
163	22.500,000	[redacted]				
190	6.000,000	UND	Cinarizina 25 mg compr. (04-06-1995)	HYPERMARCA	0,072	432,00
191	4.200,000	UND	Cinarizina 75 mg compr. (04-06-1996)	HYPERMARCA	0,09	378,00
193	13.590,000	UND	Ciprofibrato 100 mg - compr. (04-06-3003)	HYPERMARCA	0,34	4.620,60
213	20,000	BISN	Cloranfenicol + aminoácidos + metionina+ retinol- pom 3,5g (04-06-2505)	LATINOFARMA	8,18	163,60
218	200,000	AMP	Cloreto de sódio 0,9% 10 ml inj. (04-06-1839)	FARMACE	0,168	33,60

Pato Branco, 11 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.: 2234/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	15439 24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	208
Data da Adjudicação:	11/07/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2860)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
220	200 ~~800,000~~	AMP	Cloreto de sódio 20% 10 ml inj (04-06-2185)	FARMACE	0,195	58,50
282	50,000	AMP	Deslanosideo 0,2 mg/ml amp. 2 ml (04-06-0033)	UNIAO QUIMIC	1,209	60,45
293	150 ~~470,000~~	BISN	Dexametasona 10 gr creme (04-06-2008)	SANVAL	0,60	282,00
299	5.000,000	UND	Dexclorfeniramina 2 mg compr. (04-06-2011)	HYPERMARCA	0,054	270,00
310	330,000	BISN	Diclofenaco dietilamonio 60 g. gel (04-06-1853)	SOBRAL	2,856	942,48
311	6.000,000	UND	Diclofenaco potassico 50 mg dragea (04-06-2014)	HYPERMARCA	0,0384	230,40
316	11.000,000	UND	Diclofenaco sodico 50 mg compr. (04-06-2018)	VITAMED	0,0207	227,70
323	200,000	AMP	Dimenidrinato + cloridrato de piridoxina 50 + 50mg/ml - inj (04-06-4125)	UNIAO QUIMIC	1,2574	251,48
325	18.000,000	UND	Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - compr. (04-06-3010)	HYPERMARCA	0,329	5.922,00
348	[illegible]	FR	[illegible]	[illegible]	[illegible]	157,50
363	27.600,000	UND	Espironolactona 25 mg. - compr. (04-06-1860)	[illegible]	[illegible]	157,50
396	900,000	UND	Fluconazol 150 mg cáps (04-06-2047)	ASPEN	0,1196	3.300,96
399	[illegible]	UND	[illegible]	MEDQUIMICA	0,234	210,60
409	30 ~~60,000~~ +10	FR	Fosfato de sódio monobásico16g +fosfato de sódio dibásico 6g - 130ml - solução (04-06-3015)	NATULAB La Novo Fornecedor Memo249	4,176	250,56
431	150,000	AMP	Glicose 25% 10 ml amp. (04-06-1866)			
437	40,000	FR	Haloperidol 2 mg/ml 20 ml gotas (46-01-0057)	FARMACE	0,2023	30,35
438	12.000,000	UND	Haloperidol 5 mg compr. (46-01-0058)	UNIAO QUIMIC	2,0311	81,24
453	150 ~~160,000~~	FR	Hidróxido de alumínio 100 ml susp. (04-06-1876)	UNIAO QUIMIC	0,0822	986,40
454	[illegible]	FR	[illegible]	NATULAB	1,589	254,24
458	3.600,000	UND	Ibuprofeno 300 mg compr. (04-06-2068)	[illegible]	[illegible]	[illegible]
459	1.700,000	FR	Ibuprofeno 50mg/ml 30ml (04-06-2653)	MULTILAB	0,0722	259,92
487	399,000	CART	Levonorgestrel + Etinilestradiol trifasico c/ 21drágea (04-06-2267)	NATULAB	0,929	1.579,30
490	40.700,000	UND	Levotiroxina 25 mg - compr (04-06-4172)	BAYER	6,35	2.533,65
492	26.500,000	UND	Levotiroxina sódica 100 mcg compr. (04-06-1886)	MERCK	0,097	3.947,90
495	4318 ~~13.500,000~~	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr. (04-06-2232)	MERCK	0,093	2.464,50
524	100 ~~120,000~~	FR	Mebendazol 20mg/ml 30 ml susp (04-06-2091)	MERCK	0,0894	3.888,90
534	21.000,000	UND	Metformina 850mg. compr. (04-06-2095)	NATULAB	0,945	113,40
553	400 ~~430,000~~	UND	Mikania Glomerata xarope - 100ml (04-06-3142)	MERCK	0,0439	921,90
566	600,000	UND	Nifedipina 10 mg compr. (04-06-2109)	NATULAB	1,839	790,77
582	3.360,000	UND	Norfloxacino 400 mg. compr. (04-06-2118)	HYPERMARCA	0,027	16,20
590	~~100.000,000~~	UND	~~Omeprazol 20 mg cáps. (04-06-2120)~~ cancelada	MEDQUIMICA	0,20	672,00
608	6400 6.500,000 -100	UND	Paracetamol + carisoprodol + diclofenaco + cafeína 300/125/50/30 mg. compr. (04-06-1888)	HIPOLABOR HYPERMARCA	~~0,0999~~ 0,1159	~~7.162,00~~ 753,35
641	5.000,000	UND	Prednisona 20 mg - compr. (04-06-2139)			
671	16.800,000	UND	Ranitidina 150 mg - compr. (04-06-2145)	HYPERMARCA	0,1488	744,00
681	0-150 600,000	UND	Rivaroxabana 10 mg - compr (04-06-4331) -450	MEDQUIMICA	0,0669	1.123,92
682	980,000	UND	Rivaroxabana 15 mg - compr (04-06-4322)	BAYER	6,20	3.720,00
686	650,000	UND	Sais p/ reidratação oral envelope (04-06-2148)	BAYER	6,20	6.076,00
732	10,000	UND	Tartarato de brimonidina 0,2% - 5 ml - colírio (04-06-2998)	NATULAB	0,442	287,30
739	200,000	UND	Tiamazol 5mg - compr. (04-06-2678)	HYPERMARCA	4,536	45,36
784	5.000,000	UND	Vitamina C 500 mg - compr. (04-06-2175)	BIOLAB	0,189	37,80
				NATULAB	0,108	540,00

Total Geral:	87.041,66
Desconto:	0,00
Total Líquido:	87.041,66

(Valores expressos em Reais R$)

Pato Branco, 11 de Julho de 2017

Ivan Regis Ziem

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15440

RES: AF 2234/2235 (2º envio) - CONIMS - CANCELAMENTO DE SALDO

De: empenhos@promefarma.com.br
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: AF 2234/2235 (2º envio) - CONIMS - CANCELAMENTO DE SALDO
Data: 14/07/2017 08:12
image001.png **13.55 KB** Cancelament... .pdf **478.95 KB**

Bom dia! Pedido recebido. Informo porém que o item DICLOF DIETILAMONIO DICLOFAN 11,6MG/G GEL BIS 60G SOBRAL, da AF 2235/2017, pois a caixa do item possui 100 bisnagas e não é possível realizar o fracionamento.
Segue carta de cancelamento de saldos.

""Prezado Farmacêutico: Em atendimento a Lei nº 5991/73 e conforme o art. 10 da RDC n° 80/2006 da Anvisa, a comercialização de produtos por distribuidores deve ser realizada em embalagem original, sendo assim os SALDOS DOS EMPENHOS que não fecham quantidade suficiente para a menor embalagem possível para comercialização hospitalar disponível, serão cancelados automaticamente pelo nosso sistema. Nossos farmacêuticos estão disponíveis caso ocorra alguma dúvida. Agradecemos a compreensão.""

Atenciosamente

Roberto Marques
Compras / Empenhos
Promefarma Representações Comerciais Ltda
R. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin
Cep: 80220-410 Curitiba - Paraná
E-mail: empenhos@promefarma.com.br
Fone: (41) 3052-7919
Fax: (41) 3052-7922
www.promefarma.com.br

Promefarma

De: Compras - CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]
Enviada em: quinta-feira, 13 de julho de 2017 15:23
Para: empenhos@promefarma.com.br; licita04@promefarma.com.br; licitacao1@promefarma.com.br; comercial@promefarma.com.br
Assunto: AF 2234/2235 (2º envio)

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: 2234/2235

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

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

Livre de vírus. www.avast.com.

PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847
Parolin
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 76374
Série 1

Chave de Acesso
4117.0981.7062.5100.0198.5500.1000.0763.7410.0106.8501

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

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso 141170143829025

15441

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	04/09/2017
Endereço		**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saída**
Rua Afonso Pena, 1902		Anchieta	85.501-530	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada/Saída**
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO	

FATURA

04/10/2017 3.171,84				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
76737	2234/2017	9

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6 — Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
3.171,84	570,93	0,00	0,00	3.171,84

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.126,00	3.171,84

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
BAUER TRANSPORTES LTDA	[1]				04.353.469/0010-56

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
R. CYRO CORREIA PEREIRA 3215	CURITIBA	PR	90640186-01

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)
2				12,00	12,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço			
Rua Afonso Pena, 1902		Bairro Distrito	CEP
Município	**UF:**	Anchieta	85.501-530
PATO BRANCO	PR		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10028	AMOXICILINA+CLAV POT (G) 500/125MG CPR SANDOZ Lote: GV8246 30/11/2018 LPos Cod.Fabr.: 44052852 Reg. MS: 1004704570309 Cod.EAN13: 7897595624642 Total impostos pagos ~R$1.126,00(35,50%) Fonte:IBPT	30041012	1 00	5102	CPR	4.956	0,64000	0,64000	3.171,84	3.171,84	570,93	0,00	0	18

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 6/9/17

Recebido _____

SRº CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PP 8/2017 AF 2234/2017 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

Entrada em 08/09/17

EDSON
1017
(41) 99979-7405

EMITENTE

PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847
Parolin
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 75702
Série 1

Chave de Acesso
4117.0881.7062.5100.0198.5500.1000.0757.0210.0106.0904

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

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso 141170136491395 15442

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE				00.136.858/0001-88	23/08/2017
Endereço		**Bairro Distrito**		**CEP**	**Data Entrada/Saida**
Rua Afonso Pena, 1902		Anchieta		85.501-530	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada/Saida**
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO		

FATURA

22/09/2017 1.730,04				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
76737	2234/2017	9

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6 — Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
1.730,04	311,41	0,00	0,00	1.730,04

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	352,56	1.730,04

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
BAUER TRANSPORTES LTDA	[1]				04.353.469/0010-56

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
R. CYRO CORREIA PEREIRA 3215	CURITIBA	PR	90640186-01

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)
9				16,00	16,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro Distrito	CEP
Rua Afonso Pena, 1902		Anchieta	85.501-530
Município	**UF:**		
PATO BRANCO	PR		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
11082	CINARIZINA FLUXON 25MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17E0682 31/05/2020 LPos Cod.Fabr.: 11082 Reg. MS: 1558401870013 Cod.EAN13: 7896714203515 Total impostos pagos ~R$81,00(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:E727A9EC-8996-4C5C-B169-E0B2930B64D0	30049069	5 00	5102	CPR	6.000	0,07000	0,07200	432,00	432,00	77,76	0,00	0	18
114790	DICLOF POTASSICO NEOTAFLAN50MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17D1692 30/04/2019 LPos Cod.Fabr.: 114790 Reg. MS: 1558403570084 Cod.EAN13: 7896714210025 Total impostos pagos ~R$61,63(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:B98FC628-9A23-44FB-B147-B77DC77ACC4E	30049037	5 00	5102	CPR	6.000	0,04000	0,03840	230,40	230,40	41,47	0,00	0	18
11962	HALOPERIDOL (G) 2MG/ML 20ML C1 U. QUIMICA Lote: 1721270 31/07/2019 LPos Cod.Fabr.: 11962 Reg. MS: 1049712080013 Cod.EAN13: 7896006262879 Total impostos pagos ~R$24,98(30,75%) Fonte:IBPT	30041012	0 00	5102	FR	40	2,03000	2,03110	81,24	81,24	14,62	0,00	0	18
11870	HALOPERIDOL UNI HALOPER 5MG CPR C1 U. QUIMICA Lote: 1713744 31/05/2019 LPos Cod.Fabr.: 11870 Reg. MS: 1049701910060 Cod.EAN13: 7896006260172 Total impostos pagos ~R$184,95(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	0 00	5102	CPR	12.000	0,08000	0,08220	986,40	986,40	177,55	0,00	0	18

Entrada em 24/08/17

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PP 8/2017 AF 2234/2017 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 24/8/17
EDSON 1017 99979-7405
Recebido

SRº CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE.
NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

EMITENTE

PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847
Parolin
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 75073
Série 1

Chave de Acesso
4117.0881.7062.5100.0198.5500.1000.0750.7310.0105.3472

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

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso 141170130732898

15443

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	00.136.858/0001-88	14/08/2017

Ende.		Bairro Distrito	CEP	Data Entrada/Saída
Rua Afonso Pena,	1902	Anchieta	85.501-530	

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada/Saída
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO	

FATURA

13/09/2017 1.731,18				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
76737	2234/2017	9

DADOS BANCÁRIOS Deposito Conta
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
1.731,18	311,61	0,00	0,00	1.731,18

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	463,09	1.731,18

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
BAUER TRANSPORTES LTDA	[1]				04.353.469/0010-56

Endereço		Município	UF:	Inscrição Estadual
R. CYRO CORREIA PEREIRA	3215	CURITIBA	PR	90640186-01

ntidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)
9				36,00	36,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro Distrito	CEP
Rua Afonso Pena,	1902	Anchieta	85.501-530

Município	UF:
PATO BRANCO	PR

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
4084	BETAMETASONA(ACET+FOSF) BETA-LONG 3MG/ML 1ML U.QUIMICA Lote: 1719486 30/06/2019 Cod.Fabr.: 2162 Reg. MS: 1049711730014 Cod.EAN13: 7896006221623 Total impostos pagos ~R$28,12(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	0 00	5102	AMP	23	4,57000	4,57000	105,11	105,11	18,92	0,00	0	18
115789	CARIS+DICLOF SOD+PARAC+CAF TORSILAX 125+50+300+30 MG CPR BRAINFARMA HYPERMARCAS Lote: B17D0049 30/04/2019 LNeg Cod.Fabr.: 115789 Reg. MS: 1558402340093 Cod.EAN13: 7896714257600 Total impostos pagos ~R$3,10(26,75%) Fonte:IBPT	30049037	0 00	5102	CPR	100	0,12000	0,11590	11,59	11,59	2,09	0,00	0	18
12021	DICLOF DIETILAMONIO DICLOFAN 11,6MG/G GEL BIS 60G SOBRAL Lote: 170669 31/07/2019 LPos Cod.Fabr.: 12021 Reg. MS: 1096300620020 Cod.EAN13: 7897732601929 Total impostos pagos ~R$229,19(26,75%) Fonte:IBPT	30049037	0 00	5102	BISN	300	2,86000	2,85600	856,80	856,80	154,22	0,00	0	18
12021	DICLOF DIETILAMONIO DICLOFAN 11,6MG/G GEL BIS 60G SOBRAL Lote: 170477 31/05/2019 LPos Cod.Fabr.: 12021 Reg. MS: 1096300620020 Cod.EAN13: 7897732601929 Total impostos pagos ~R$22,92(26,75%) Fonte:IBPT	30049037	0 00	5102	BISN	30	2,86000	2,85600	85,68	85,68	15,42	0,00	0	18
10301	NORFLOXACINO 400MG CPR Lote: 378668 28/02/2019 LPos Cod.Fabr.: 10301 Reg. MS: 1181900680030 Cod.EAN13: 7896472505586 Total impostos pagos ~R$179,76(26,75%) Fonte:IBPT	30049067	5 00	5102	CPR	3.360	0,20000	0,20000	672,00	672,00	120,96	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS

onde se le: 300 bisnaga diclofan lote 170669 leia-se lote 170672

Entrada em 15/08/18

Informações complementares
PP 8/2017 AF 2234/2017 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

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

SRº CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE.
NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:F5333088-8594-4342-8005-857844CCD745													

15444

PROMETFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847
Parolin
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada 1
No. 74853
Série 1

Chave de Acesso
4117.0881.7062.5100.0198.5500.1000.0748.5310.0105.0860
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso 141170128180100

15445

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	09/08/2017
Endereço		**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saída**
Rua Afonso Pena, 1902		Anchieta	85.501-530	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada/Saída**
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO	

FATURA

08/09/2017 2.852,17				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
76737	2234/2017	9

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6 — Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
2.852,17	513,39	0,00	0,00	2.852,17

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	891,36	2.852,17

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
BAUER TRANSPORTES LTDA	1				04.353.469/0010-56
Endereço			**Município**	**UF:**	**Inscrição Estadual**
R. CYRO CORREIA PEREIRA 3215			CURITIBA	PR	90640186-01

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)
14				23,00	23,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço			
Rua Afonso Pena, 1902		Bairro Distrito: Anchieta	CEP: 85.501-530
Município	**UF:**		
PATO BRANCO	PR		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10028	AMOXICILINA+CLAV POT (G) 500/125MG CPR SANDOZ Lote: GV8246 30/11/2018 LPos Cod.Fabr.: 44052852 Reg. MS: 1004704570309 Cod.EAN13: 7897595624642 Total impostos pagos ~R$477,12(35,50%) Fonte:IBPT	30041012	1 00	5102	CPR	2400	0,64000	0,64000	1.344,00	1.344,00	241,92	0,00	0	18
4084	BETAMETASONA(ACET+FOSF) BETA-LONG 3MG/ML 1ML U.QUIMICA Lote: 1719486 30/06/2019 Cod.Fabr.: 2162 Reg. MS: 1049711730014 Cod.EAN13: 7896006221623 Total impostos pagos ~R$30,56(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	0 00	5102	AMP	25	4,57000	4,57000	114,25	114,25	20,57	0,00	0	18
4104	DEXAMETASONA (G) 1MG/G BISN 10G SANVAL Lote: AU721 28/02/2019 LPos Cod.Fabr.: T-0308 Reg. MS: 1071402490023 Cod.EAN13: 7896137133796 Total impostos pagos ~R$36,90(30,75%) Fonte:IBPT	30043929	0 00	5102	TUBO	200	0,60000	0,60000	120,00	120,00	21,60	0,00	0	18
4104	DEXAMETASONA (G) 1MG/G BISN 10G SANVAL Lote: AU724 31/03/2019 LPos Cod.Fabr.: T-0308 Reg. MS: 1071402490023 Cod.EAN13: 7896137133796 Total impostos pagos ~R$46,13(30,75%) Fonte:IBPT	30043929	0 00	5102	TUBO	250	0,60000	0,60000	150,00	150,00	27,00	0,00	0	18
10590	RANITIDINA (G) 150MG CPR MEDQUIMICA Lote: 54217S 31/07/2019 LPos Cod.Fabr.: 2648 Reg. MS: 1091700750044 Cod.EAN13: 7896862918101 Total impostos pagos ~R$300,65(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	0 00	5102	CPR	16800	0,07000	0,06690	1.123,92	1.123,92	202,31	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PP 8/2017 AF 2234/2017 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

Entrada em
10 | 08 | 17
EDSON
1017
(41) 99979-7405

CERTIFICO o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 10,8,17
Recebido

SRS. CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA os produtos da nota fiscal indicada ao lado

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 73782
Série 1

15446

EMITENTE

PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847
Parolin
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 73782
Série 1

Chave de Acesso
4117.0781.7062.5100.0198.5500.1000.0737.8210.0103.8273

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

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso: 141170117501326

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	24/07/2017
Endereço		**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saída**
Rua Afonso Pena, 1902		Anchieta	85.501-530	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada/Saída**
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO	

FATURA

23/08/2017 5.104,90				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
76737	2234/2017	9

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6 — Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
5.104,90	918,88	0,00	0,00	5.104,9

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.274,89	5.104,9

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

ESA DOS CAMPOS S/A			Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário [1]	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF 80.227.796/0001-59
DR. CORREIA COELHO	425		Município CURITIBA			UF: PR	Inscrição Estadual 2010436039
Volumes 20	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 132,00		Peso Líquido (Kg) 132,00	

ENDEREÇO DE ENTREGA

Afonso Pena, 1902		Bairro Distrito Anchieta	CEP 85.501-530
O BRANCO	UF: PR		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICI
IBUPROFENO IBUPROTRAT 50MG/ML 30ML GTS NATULAB Lote: 28841 30/06/2019 LPos Cod.Fabr.: 9765 Reg. MS: 1384100330083 Cod.EAN13: 7898133133190 Total impostos pagos ~R$422,46(26,75%) Fonte:IBPT	30049029	500	5102	FR	1.700	0,92900	1.579,30	1.579,30	284,27	0,00	0	1
MIKANIA GLOMERATA (GUACO) - 100ML NATULAB Lote: 22542 30/06/2019 LNeg Cod.Fabr.: 9823 Reg. MS: 1384100320142 Cod.EAN13: 7899470802992 Total impostos pagos ~R$196,77(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	500	5102	FR	400	1,83900	735,60	735,60	132,41	0,00	0	1
9 RIVAROXABANA XARELTO 10MG CPR BAYER Lote: BXHD8X1 30/01/2019 LPos Cod.Fabr.: 12129 Cod.EAN13: Total impostos pagos ~R$655,65(23,50%) Fonte:IBPT	30049079	100	5102	CPR	450	6,20000	2.790,00	2.790,00	502,20	0,00	0	1

Entrada em 27/07/17

SRº CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE.
NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PP 8/2017 AF 2234/2017 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

TCM
000288-Adm.4890
Marcelo

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 25/7/17

Recebido _____

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA	os produtos da nota fiscal indicada ao lado	NF-e No. 73441 Série 1
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor	

15447

EMITENTE

PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847
Parolin
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 73441
Série 1

Chave de Acesso
4117.0781.7062.5100.0198.5500.1000.0734.4110.0103.4171

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

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso 141170114354858

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	18/07/2017
Endereço		**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saída**
Rua Afonso Pena, 1902		Anchieta	85.501-530	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada/Saída**
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO	

FATURA

17/08/2017 26.045,13				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
76737	2234/2017	9

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6 — Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
10.203,12	1.836,56	0,00	0,00	26.045,13

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.152,01	26.045,13

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA	[1]				88.085.485/0046-06

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
R RODOLPHO HATSCHBACH 1625	CURITIBA	PR	9025589855

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)
53				156,00	156,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço			
Rua Afonso Pena, 1902		Bairro Distrito: Anchieta	CEP: 85.501-530
Município	**UF:**		
PATO BRANCO	PR		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
11103	AC ASCORBICO VITER C 500 MG CPR NATULAB Lote: 34225 28/02/2019 LPos Cod.Fabr.: 11103 Reg. MS: 1384100180057 Cod.EAN13: 7898133136504 Total impostos pagos ~R$166,05(30,75%) Fonte:IBPT	30045090	500	5102	CPR	5.000	0,10800	540,00	540,00	97,20	0,00	0	18
10356	BRIMONIDINA (G) 0,2% 5ML SOL OFTAL FR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17E2057 31/05/2019 LPos Cod.Fabr.: 10356 Reg. MS: 1558403090015 Cod.EAN13: 7896714229843 Total impostos pagos ~R$8,51(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:DFE39E56-1718-45D9-96DB-F9CE4930F285	30049069	500	5102	FR	10	4,53600	45,36	45,36	8,16	0,00	0	18
115789	CARIS+DICLOF SOD+PARAC+CAF TORSILAX 125+50+300+30 MG CPR BRAINFARMA HYPERMARCAS Lote: B17D0049 30/04/2019 LNeg Cod.Fabr.: 115789 Reg. MS: 1558402340093 Cod.EAN13: 7896714257600 Total impostos pagos ~R$198,42(26,75%) Fonte:IBPT	30049037	000	5102	CPR	6.400	0,11590	741,76	741,76	133,52	0,00	0	18
11000	CINARIZINA FLUXON 75MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B16K1246 31/10/2019 LPos Cod.Fabr.: 11000 Reg. MS: 1558401870021 Cod.EAN13: 7896714203492 Total impostos pagos ~R$70,88(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:C64C6E67-4789-4BEF-A290-7C6B2A57860A	30049069	500	5102	CPR	4.200	0,09000	378,00	378,00	68,04	0,00	0	18
8248	CIPROFIBRATO(G) 100MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS	30049099	540	5102	CPR	13.590	0,34000	4.620,60	0,00	0,00	0,00	0	0

Entrada em 26/07/17

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PP 8/2017 AF 2234/2017 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6;
Decretos: 26: Isento de ICMS Conf. Anexo I, Artigo 80 do Decreto 6080/2012 - RICMS/PR

SRº CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIA EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE.
NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 24/7/17

Recebido

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

15448

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: B17D1107 31/05/2019 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: 8248 Reg. MS: 1558401950033 Cod.EAN13: 7896714215976 Total impostos pagos ~R$1.236,01(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:203A63F1-1829-4BEA-9E63-C2F90227B373												
12055	CLOR METFORMINA (G) 850MG CPR MERCK Lote: BR83251 31/12/2018 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: 12055 Reg. MS: 1008902750055 Cod.EAN13: 7891721238246 Total impostos pagos ~R$246,61(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:49E05F00-35DC-4523-8BEF-F341F3A16296	30049049	540	5102	CPR	21.000	0,04390	921,90	0,00	0,00	0,00	0	0
4723	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML AMP FARMACE Lote: 17E8526 31/05/2019 LPos Cod.Fabr.: 11105 Reg. MS: 1108500010037 Cod.EAN13: 7898166040342 Total impostos pagos ~R$6,30(18,75%) Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMP	200	0,16800	33,60	33,60	6,05	0,00	0	18
4725	CLORETO DE SODIO 20% 10ML AMP FARMACE Lote: 17B8204 28/02/2019 LPos Cod.Fabr.: 4725 Reg. MS: 1108500010096 Cod.EAN13: 7898166040380 Total impostos pagos ~R$7,31(18,75%) Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMP	200	0,19500	39,00	39,00	7,02	0,00	0	18
8383	DESLANOSIDEO DESLANOL 0,2MG 2ML AMP IMIV U. QUIMICA Lote: 1710927 30/04/2019 LPos Cod.Fabr.: 8383 Reg. MS: 1049712290018 Cod.EAN13: 7896006265702 Total impostos pagos ~R$16,17(26,75%) Fonte:IBPT	30049075	000	5102	AMP	50	1,20900	60,45	60,45	10,88	0,00	0	18
9133	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA NAUSICALM B6 50+50MG INJ 1ML AMP U QUIMICA Lote: 1707969 31/03/2019 LNeg Cod.Fabr.: 9133 Reg. MS: 1049711280027 Cod.EAN13: 7896006272717 Total impostos pagos ~R$77,33(30,75%) Fonte:IBPT	30045090	000	5102	AMP	200	1,25740	251,48	251,48	45,27	0,00	0	18
117200	FLUCONAZOL (G) 150MG CPS MEDQUIMICA Lote: 44496S 30/11/2018 LPos Cod.Fabr.: 117200 Reg. MS: 1091700980031 Cod.EAN13: 7896862970581 Total impostos pagos ~R$64,76(30,75%) Fonte:IBPT	30039089	000	5102	CPS	900	0,23400	210,60	210,60	37,91	0,00	0	18
4050	HIOSCINA UNI HIOSCIN 10MG CPR U.QUIMICA Lote: 1638123 31/10/2018 LNeg Cod.Fabr.: 3870 Reg. MS: 1049712310019 Cod.EAN13: 7896006238706 Total impostos pagos ~R$719,63(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	000	5102	CPR	9.500	0,40400	3.838,00	3.838,00	690,84	0,00	0	18
5697	IBUPROFENO BUPROVIL 300MG CPR MULTILAB Lote: 383181 31/03/2019 LPos Cod.Fabr.: 5697 Reg. MS: 1181900610059 Cod.EAN13: 7896472503209 Total impostos pagos ~R$69,53(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:8042A079-8EC0-4089-BDED-8EEBA91F459E	30049029	500	5102	CPR	3.600	0,07220	259,92	259,92	46,79	0,00	0	18
8421	LEVOTIROXINA (G) 50MCG CPR MERCK Lote: BR84635 30/09/2018 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: BR1002957 Reg. MS: 1008903920043 Cod.EAN13: 7891721019845 Total impostos pagos ~R$400,81(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:FC640A76-EBB1-4383-B3E0-229E94EA43EE	30043981	340	5102	CPR	14.580	0,08940	1.303,45	0,00	0,00	0,00	0	0
10824	LEVOTIROXINA EUTHYROX 100MCG CPR MERCK Lote: BR84262 30/09/2018 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: BR1002942 Reg. MS: 1008902020707 Cod.EAN13: 7891721028601 Total impostos pagos ~R$757,83(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:65568FB6-6D40-47EB-BE19-99F8005EA991	30043981	340	5102	CPR	26.500	0,09300	2.464,50	0,00	0,00	0,00	0	0
10831	LEVOTIROXINA EUTHYROX 25MCG CPR MERCK Lote: BR83050 30/09/2018 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: BR1002936 Reg. MS: 1008902020618 Cod.EAN13: 7891721028588 Total impostos pagos ~R$1.213,98(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:1DE28984-454A-450A-8F14-B77C44C3769D	30043981	340	5102	CPR	40.700	0,09700	3.947,90	0,00	0,00	0,00	0	0
10832	LEVOTIROXINA EUTHYROX 50MCG CPR MERCK Lote: BR78759 30/06/2018 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: BR1002938 Reg. MS: 1008902020642 Cod.EAN13: 7891721014697 Total impostos pagos ~R$794,48(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:0588B3CF-34FE-424B-BCD3-9FCB31028052	30043981	340	5102	CPR	28.900	0,08940	2.583,66	0,00	0,00	0,00	0	0
8130	NIFEDIPINO NEO FEDIPINA 10MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17E1244 31/05/2020 LPos Cod.Fabr.: 8130 Reg. MS: 1558401690023 Cod.EAN13: 7896714200064 Total impostos pagos ~R$4,33(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:C660CFC0-2395-40A9-B181-952ECF6F2475	30049062	500	5102	CPR	600	0,02700	16,20	16,20	2,92	0,00	0	18
112224	RIVAROXABANA XARELTO 10MG CPR BAYER Lote: BXHJCA1 30/09/2019 LPos Cod.Fabr.: 112224 Reg. MS: 1705600480071 Cod.EAN13: 7891106000704 Total impostos pagos ~R$174,84(23,50%) Fonte:IBPT	30049079	100	5102	CPR	120	6,20000	744,00	744,00	133,92	0,00	0	18

Emitente: PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA

NF-e: 73441 Série 1 15449

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
112224	RIVAROXABANA XARELTO 10MG CPR BAYER Lote: BXHJCD1 30/09/2019 LPos Cod.Fabr.: 112224 Reg. MS: 1705600480071 Cod.EAN13: 789110600704 Total impostos pagos ~R$43,71(23,50%) Fonte:IBPT	30049079	100	5102	CPR	30	6,20000	186,00	186,00	33,48	0,00	0	18
4693	SAIS P/ REIDRAT ORAL HIDRAPLEX ENV 27,9G NATULAB Lote: 35649E 31/05/2019 LPos Cod.Fabr.: 1042 Reg. MS: 199/2006 AFE Nº 103 Cod.EAN13: 7898133137327 Total impostos pagos ~R$88,34(30,75%) Fonte:IBPT	30039039	500	5102	ENV	650	0,44200	287,30	287,30	51,71	0,00	0	18
7394	TIAMAZOL TAPAZOL 5MG CPR BIOLAB Lote: 1016305 31/12/2018 LPos Cod.Fabr.: 7394 Reg. MS: 1097401930023 Cod.EAN13: 7896241231616 Total impostos pagos ~R$7,09(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:D5442A88-60E0-4DF3-9F06-B0C286ACD7E6	30049069	500	5102	CPR	200	0,18900	37,80	37,80	6,80	0,00	0	18
7613	TRIQUILAR CX C/ 21 CPR SCHERING BAYER Lote: BS01HNF 31/05/2019 LPos Cod.Fabr.: 7613 Reg. MS: 1705601010011 Cod.EAN13: 7891106906043 Total impostos pagos ~R$779,10(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:AB55D49B-CB43-4433-9E61-0113307C916E	30066000	500	5102	CX	399	6,35000	2.533,65	2.533,65	456,06	0,00	0	18

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA os produtos da nota fiscal indicada ao lado

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 74076
Série 1

15450

EMITENTE

PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847
Parolin
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 74076
Série 1

Chave de Acesso
4117.0781.7062.5100.0198.5500.1000.0740.7610.0104.1834

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

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso 141170120021177

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	27/07/2017
Endereço		**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saída**
Rua Afonso Pena, 1902		Anchieta	85.501-530	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada/Saída**
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO	

FATURA

26/08/2017 5.889,15				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
76737	2234/2017	9

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6 — Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
5.889,15	1.060,05	0,00	0,00	5.889,15

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.051,52	5.889,15

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA	1				88.085.485/0046-06

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
R RODOLPHO HATSCHBACH 1625	CURITIBA	PR	9025589855

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)
13				106,00	106,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço			
Rua Afonso Pena, 1902		Bairro Distrito	CEP
Município	**UF:**	Anchieta	85.501-530
PATO BRANCO	PR		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10396	AMOXICILINA+CLAV POTASSIO(G) 250MG+62,5MG/5ML FR 75ML SANDOZ Lote: GS6224 31/10/2018 LPos Cod.Fabr.: 10396 Reg. MS: 1004704310013 Cod.EAN13: 7897595605276 Total impostos pagos ~R$1.667,79(35,50%) Fonte:IBPT	30041012	1 00	5102	FR	580	8,10000	8,10000	4.698,00	4.698,00	845,64	0,00	0	18
10987	FOSF MONOSSODICO+DISSODICO L-ENEMA 130ML NATULAB Lote: 61142 30/06/2019 LNeg Cod.Fabr.: 10987 Reg. MS: 1384100540029 Cod.EAN13: 7898133139437 Total impostos pagos ~R$55,85(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	5 00	5102	FR	50	4,18000	4,17600	208,80	208,80	37,58	0,00	0	18
4483	HIDROX ALUMINIO ALUMIMAX 100ML FR NATULAB Lote: 114030 30/06/2019 LPos Cod.Fabr.: NAT-100 Reg. MS: 199/2016 Cod.EAN13: 7898133134432 Total impostos pagos ~R$63,76(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	0 00	5102	FR	150	1,59000	1,58900	238,35	238,35	42,90	0,00	0	18
6448	PREDNISONA CORTICORTEN20MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17F1599 30/06/2020 LPos Cod.Fabr.: 6448 Reg. MS: 1558400780045 Cod.EAN13: 7896714200699 Total impostos pagos ~R$264,12(35,50%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:97D581FF-8F05-48B5-AF51-926AB47DA672	30043999	8 00	5102	CPR	5.000	0,15000	0,14880	744,00	744,00	133,92	0,00	0	18

Entrada em 11/08/17

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PP 8/2017 AF 2234/2017 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 18/17

Recebido

Srº CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

Recebemo
Data do Rece

OMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Identificação e Assinatura do recebedor

os produtos da nota fiscal indicada ao lado

Página 1 de 1

15451

NF-e
No. 73657
Série 1

EMITENTE

PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847
Parolin
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 73657
Série 1

Chave de Acesso
4117.0781.7062.5100.0198.5500.1000.0736.5710.0103.6922

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

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso 141170116394895

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88
Data Emissão: 21/07/2017

Endereço: Rua Afonso Pena, 1902
Bairro Distrito: Anchieta
CEP: 85.501-530
Data Entrada/Saída:

Município: PATO BRANCO
Fone/Fax: 046 3313.3550
UF: PR
Inscrição Estadual: ISENTO
Hora de Entrada/Saída:

FATURA

20/08/2017 3.859,45				

DADOS DO PEDIDO

Número: 76737
Empenho: 2234/2017
Vendedor: 9

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6 Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
3.859,45	694,70	0,00	0,00	3.859,45

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.144,06	3.859,45

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA
Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário: [1]
Código ANTT:
Placa do Veículo:
UF:
CNPJ / CPF: 88.085.485/0046-06

Endereço: R RODOLPHO HATSCHBACH 1625
Município: CURITIBA
UF: PR
Inscrição Estadual: 9025589855

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)
13				56,00	56,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: Rua Afonso Pena, 1902
Bairro Distrito: Anchieta
CEP: 85.501-530
Município: PATO BRANCO
UF: PR

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10326	ACIDO FOLICO AFOLIC 5MG CPR NATULAB Lote: 24285 30/06/2019 LNeg Cod.Fabr.: 10326 Reg. MS: 1384100500167 Cod.EAN13: 7898133136580 Total impostos pagos ~R$130,49(30,75%) Fonte:IBPT	30045090	500	5102	CPR	11.500	0,03690	424,35	424,35	76,38	0,00	0	18
5854	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP 100ML Lote: B16E0327 31/08/2018 LPos Cod.Fabr.: 5854 Reg. MS: 1558402940074 Cod.EAN13: 7896714202617 Total impostos pagos ~R$893,90(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:5F261312-736E-492C-B99E-426EB9EF1CEB	30042052	500	5102	FR	285	10,20000	2.907,00	2.907,00	523,26	0,00	0	18
10627	DEXCLORFENIRAMINA (G) 2MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17B0902 28/02/2019 LNeg Cod.Fabr.: 10627 Reg. MS: 1558402760025 Cod.EAN13: 7896714201498 Total impostos pagos ~R$50,63(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:20C26192-1B6C-414E-8459-33D6876BEF9D	30049069	500	5102	CPR	5.000	0,05400	270,00	270,00	48,60	0,00	0	18
9902	MEBENDAZOL HELMILAB 20MG/ML FR 30ML NATULAB Lote: 16304 30/06/2019 LPos Cod.Fabr.: 9902 Reg. MS: 1384100360020 Cod.EAN13: 7898133131608 Total impostos pagos ~R$25,28(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	500	5102	FRA	100	0,94500	94,50	94,50	17,01	0,00	0	18
6280	RET+AMIN+MET+CLOR REGENCEL POM OFTAL BISN3,5G LATINOFARMA Lote: 17032254 31/03/2019 LNeg Cod.Fabr.: 6280 Reg. MS: 1172500140013 Cod.EAN13: 7896180300510 Total impostos pagos ~R$43,76(26,75%) Fonte:IBPT	30049059	000	5102	BISN	20	8,18000	163,60	163,60	29,45	0,00	0	18

Entrada em
24/07/17

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PP 8/2017 AF 2234/2017 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 25/7/17

Recebido

SRº CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE.
NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA os produtos da nota fiscal indicada ao lado

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 74405
Série 1

15452

EMITENTE

PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847
Parolin
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 74405
Série 1

Chave de Acesso
4117.0881.7062.5100.0198.5500.1000.0744.0510.0104.5680

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

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso 141170123594199

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	Data Emissão 02/08/2017
Endereço: Rua Afonso Pena, 1902	Bairro Distrito: Anchieta		CEP: 85.501-530	Data Entrada/Saída
Município: PATO BRANCO	Fone/Fax: 046 3313.3550	UF: PR	Inscrição Estadual: ISENTO	Hora de Entrada/Saída

FATURA

01/09/2017 15.298,96				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
77455	2234/2017	6

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6 — Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
15.298,96	2.753,81	0,00	0,00	15.298,96

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.308,34	15.298,96

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA	[1]				88.085.485/0046-06

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
R RODOLPHO HATSCHBACH 1625	CURITIBA	PR	9025589855

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)
				0,00	0,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço			
Rua Afonso Pena, 1902	Bairro Distrito: Anchieta		CEP: 85.501-530
Município: PATO BRANCO	UF: PR		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
6407	DIOSMINA+HESPERIDINA FLAVONID450/50MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17F1178 30/06/2020 LNeg Cod.Fabr.: 6407 Reg. MS: 1558402540017 Cod.EAN13: 7896714221847 Total impostos pagos ~R$1.865,43(31.50%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:9F453738-DDD3-498F-853F-1281FFAEA995	30049099	3 00	5102	CPR	18.000	0,33000	0,32900	5.922,00	5.922,00	1.065,96	0,00	0	18
8416	ESPIRONOLACTONA ALDOSTERIN 25MG CPR ASPEN Lote: B617028 31/05/2020 LPos Cod.Fabr.: 8416 Reg. MS: 13764004000043 Cod.EAN13: 7895858002381 Total impostos pagos ~R$1.015,05(30,75%) Fonte:IBPT	30043220	0 00	5102	CPR	27.600	0,12000	0,11960	3.300,96	3.300,96	594,17	0,00	0	18
3344	RIVAROXABANA XARELTO 15MG CPR BAYER Lote: BXHL7R1 31/01/2020 LPos Cod.Fabr.: 113344 Reg. MS: 1705600480101 Cod.EAN13: 7891106907019 Total impostos pagos ~R$1.427,86(23,50%) Fonte:IBPT	30049079	1 00	5102	CPR	980	6,20000	6,20000	6.076,00	6.076,00	1.093,68	0,00	0	18

Entrada em
03 | 08 | 17

TIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços
nstantes no presente.

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PP 8/2017 AF 2234/2017 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 2/8/17

ebido

PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor	os produtos da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 74208
Série 1

15453

EMITENTE

PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa Parolin 847
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 84.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 74208
Série 1

Chave de Acesso
4117.0781.7062.5100.0198.5500.1000.0742.0810.0104.3404

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

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso 141170121000411

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	28/07/2017
Endereço		**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saida**
Rua Afonso Pena, 1902		Anchieta	85.501-530	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada/Saida**
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO	

FATURA

27/08/2017 15.937,48				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
76737	2234/2017	9

DADOS BANCÁRIOS BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6 Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
15.937,48	2.868,75	0,00	0,00	15.937,48

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.428,06	15.937,48

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA	[1]				88.085.485/0046-06

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
R RODOLPHO HATSCHBACH 1625	CURITIBA	PR	9025589855

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)
13				36,00	36,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro Distrito	CEP
Rua Afonso Pena, 1902		Anchieta	85.501-530
Município	**UF:**		
PATO BRANCO	PR		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
6407	DIOSMINA+HESPERIDINA FLAVONID450/50MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17F1178 30/06/2020 LNeg Cod.Fabr.: 6407 Reg. MS: 1558402540017 Cod.EAN13: 7896714221847 Total impostos pagos ~R$1.865,43(31,50%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:9F453738-DDD3-498F-853F-1281FFAE4995	30049099	3 00	5102	CPR	18.000	0,33000	0,32900	5.922,00	5.922,00	1.065,96	0,00	0	18
8416	ESPIRONOLACTONA ALDOSTERIN 25MG CPR ASPEN Lote: B617028 31/05/2020 LPos Cod.Fabr.: 8416 Reg. MS: 1376400400043 Cod.EAN13: 7895858002381 Total impostos pagos ~R$1.015,05(30,75%) Fonte:IBPT	30049020	0 00	5102	CPR	27.600	0,12000	0,11960	3.300,96	3.300,96	594,17	0,00	0	18
11017	FLUNARIZINA VERTIGIUM 10MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17F1251 30/06/2019 LPos Cod.Fabr.: 11017 Reg. MS: 1558400860022 Cod.EAN13: 7896714239712 Total impostos pagos ~R$119,72(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:1D4EB175-B8FD-498D-97C1-4D01A4240547	30049069	5 00	5102	CPR	10.200	0,06000	0,06260	638,52	638,52	114,93	0,00	0	18
113344	RIVAROXABANA XARELTO 15MG CPR BAYER Lote: BXHL7R1 31/01/2020 LPos Cod.Fabr.: 113344 Reg. MS: 1705600480101 Cod.EAN13: 7891106987019 Total impostos pagos ~R$1.427,86(23,50%) Fonte:IBPT	30049079	1 00	5102	CPR	980	6,20000	6,20000	6.076,00	6.076,00	1.093,68	0,00	0	18

Substituido pelo Nota 74405

SRº CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PP 8/2017 AF 2234/2017 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

Data do Recebimento | Identificação e Assinatura do recebedor — PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA — os produtos da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 74467
Série 1

15454

EMITENTE

PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847
Parolin
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 74467
Série 1

Chave de Acesso
4117.0881.7062.5100.0198.5500.1000.0744.6710.0104.6409

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

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso 141170124248925

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	03/08/2017
Endereço	**Nº**	**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saída**
Rua Afonso Pena,	1902	Anchieta	85.501-530	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada/Saída**
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO	

FATURA

02/09/2017 3.035,16				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
76737	2234/2017	9

DADOS BANCÁRIOS
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6 Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
3.035,16	546,33	0,00	0,00	3.035,16

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	931,64	3.035,16

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA	[1]				88.085.485/0046-06

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
R RODOLPHO HATSCHBACH	CURITIBA	PR	9025589855

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)
5	1625			16,00	16,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Nº	Bairro Distrito	CEP
Rua Afonso Pena,	1902	Anchieta	85.501-530
Município	**UF:**		
PATO BRANCO	PR		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
116521	AZITROMICINA (G) 500MG CPR MEDQUIMICA Lote: 46496S 31/01/2019 LPos Cod.Fabr.: 116521 Reg. MS: 1091700970036 Cod.EAN13: 7896862918965 Total impostos pagos ~R$850,45(30,75%) Fonte:IBPT	30032029	0 00	5102	CPR	6.300	0,44000	0,43900	2.765,70	2.765,70	497,83	0,00	0	18
099	DICLOF SODICO RESODIC 50MG CPR VITAMED Lote: 172847 31/07/2021 LPos Cod.Fabr.: 1072 Reg. MS: 1169500270030 Cod.EAN13: 7896202501185 Total impostos pagos ~R$70,02(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:20FDF0A1-1A25-4942-9D8A-4D18525E04F7	30039047	5 00	5102	CPR	11.000	0,02000	0,02070	227,70	227,70	40,99	0,00	0	18
0987	FARMA FOSF MONOSSODICO+DISSODICO L-ENEMA 130ML NATULAB Lote: 61134 30/04/2019 LNeg Cod.Fabr.: 10987 Reg. MS: 1384100540029 Cod.EAN13: 7898133139437 Total impostos pagos ~R$11,17(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	5 00	5102	FR	10	4,18000	4,17600	41,76	41,76	7,52	0,00	0	18

CERTIFICO o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 9/8/17

Recebido

SRº CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO, EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE.
NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
02/2017 AF 2234/2017 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

Entrada em
09/08/18

Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847
Parolin
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
2-Entrada [1]
No. 75320
Série 1

Chave de Acesso
4117.0881.7062.5100.0198.5500.1000.0753.2010.0105.6229

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

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso 141170132948616

15455

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE				00.136.858/0001-88	17/08/2017
Endereço: Rua Afonso Pena, 1902	Bairro Distrito: Anchieta	CEP: 85.501-530			Data Entrada/Saída
Município: PATO BRANCO	Fone/Fax: 046 3313.3550	UF: PR	Inscrição Estadual: ISENTO		Hora de Entrada/Saída

FATURA

16/09/2017 2.338,56				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
76737	2234/2017	9

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6 — Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
2.338,56	420,94	0,00	0,00	2.338,56

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	830,19	2.338,56

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
BAUER TRANSPORTES LTDA	[1]				04.353.469/0010-56

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
R. CYRO CORREIA PEREIRA	CURITIBA	PR	90640186-01

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)
2	3215			9,00	9,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço			
Rua Afonso Pena, 1902	Bairro Distrito: Anchieta	CEP: 85.501-530	
Município: PATO BRANCO	UF: PR		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10028	AMOXICILINA+CLAV POT (G) 500/125MG CPR SANDOZ Lote: GV8247 30/11/2018 LPos Cod.Fabr.: 44052852 Reg. MS: 1004704570309 Cod.EAN13: 7897595624642 Total impostos pagos -R$830,19(35,50%) Fonte:IBPT	30041012	1 00	5102	CPR	3.654	0,64000	0,64000	2.338,56	2.338,56	420,94	0,00	0	18

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 18/8/17

Recebido _____

SRº CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PP 8/2017 AF 2234/2017 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

Entrada em 21/08/17

EDSON
1017
(41) 99979-7405

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA os produtos da nota fiscal indicada ao lado

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 76006
Série 1

15456

EMITENTE

PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847
Parolin
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 76006
Série 1

Chave de Acesso
4117.0881.7062.5100.0198.5500.1000.0760.0610.0106.4441

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

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso 141170139900575

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	29/08/2017
Endereço		**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saída**
Rua Afonso Pena, 1902		Anchieta	85.501-530	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada/Saída**
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO	

FATURA

28/09/2017 7.240,00				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
76737	2234/2017	9

DADOS BANCÁRIOS
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6 Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
7.240,00	1.303,20	0,00	0,00	7.240,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.701,93	7.240,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA	[1]				88.085.485/0046-06

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
R RODOLPHO HATSCHBACH 1625	CURITIBA	PR	9025589855

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)
50				52,00	52,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço			
Rua Afonso Pena, 1902		Bairro Distrito	CEP
Município	**UF:**	Anchieta	85.501-530
PATO BRANCO	PR		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10322	CARBOCISTEINA MUCOBRONQ 50MG/ML XPE AD 100ML NATULAB Lote: 21056 31/07/2019 LNeg Cod.Fabr.: 23926 Reg. MS: 13841003400062 Cod.EAN13: 7898133139 81 Total impostos pagos ~R$155,15(26,75%) Fonte:IBPT	30049057	5 00	5102	FR	250	2,32000	2,32000	580,00	580,00	104,40	0,00	0	18
4322	CEFALEXINA 500MG CPR Lote: 3225414 31/01/2019 LPos Cod.Fabr.: T-0943 Reg. MS: 10370038200 62 Cod.EAN13: 7896112132257 Total impostos pagos ~R$2.546,78(38,24%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI: 1AC5BED3-37E9-4D35-A837-438BF79857B4	30042052	3 00	5102	CPR	22.500	0,30000	0,29600	6.660,00	6.660,00	1.198,80	0,00	0	18

Entrada em
01/08/17

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 31/8/17

SRº CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO, EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE.
NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PP 8/2017 AF 2234/2017 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

Recebido

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

22/8

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.: 2550/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.: 15457	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	277
Data da Adjudicação:	07/08/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

Empenho Ordinário nr.: 3254)

Fornecedor: **Promefarma Representações Comerciais Ltda.** Código: 1064 Telefone: 413052-7900
Endereço: R: Prof. Leonidas Ferreira da Costa, 847 Banco:
Cidade: Curitiba - PR - CEP: 80220-410 Agência:
CNPJ: 81.706.251/0001-98 Inscrição Estadual: 10176046-40 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

Órgão: 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.

25/8 – 9:15 H - ROBERTO FATURAMENTO

Observações:

NOTIFICAR ITENS 57 – 190 - 348 –

	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
5	-25 36,000	AMP	Acetato de betametasona + Fosfato dissódico de betametasona 3+3 mg/ml - 1ml - inj (04-06-1923)	UNIAO QUIMIC	4,57	164,52
21	12.500,000	UND	Acido fólico 5 mg - compr. (04-06-1807)			
57	8.589,000	UND	[redacted]	NATULAB	0,0369	461,25
31	430,000	FR	[redacted]	[redacted]		
78	1.800,000	UND	Azitromicina 500 mg - compr. (04-06-1958)	MEDQUIMICA	0,439	790,20
92	2910 5.700,000	UND	Besilato de anlodipino 10 mg compr. (04-06-1820)	HYPERMARCA	0,0512	291,84
46	300,000	FR	[redacted]	[redacted]		
50	2.490,000	UND	[redacted]	[redacted]		
52	150,000	FR	Cefalexina 250 mg/5ml - 100 ml.susp. (04-06-1978)			
53	15.000,000	UND	Cefalexina 500 mg compr. (04-06-1979)	UNIAO QUIMIC	10,20	1.530,00
30	30,000	AMP	Cianocobalamina (Vit. B12) + Tiamina (Vit. B1) + Piridoxina (Vit. B6) 100+ 100 + 5mg/ml - injetável 3 ml. (04-06-4220)	AUROBINDO MERCK	0,296 2,89	4.440,00 86,70
90	5.400,000	UND	[redacted] 15/9 - RASU	[redacted]		
91	3.000,000	UND	Cinarizina 75 mg compr. (04-06-1996)	HYPERMARCA	0,09	270,00
93	11.490,000	UND	Ciprofibrato 100 mg - compr. (04-06-3003)	HYPERMARCA	0,34	3.906,60

Pato Branco, 7 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.: 2550/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	24/2017
Data do Processo: 15458	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	277
Data da Adjudicação:	07/08/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3254)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
220	400,000	AMP	Cloreto de sódio 20% 10 ml inj (04-06-2185)	FARMACE	0,195	78,00
293	400,000	BISN	Dexametasona 10 gr creme (04-06-2008)	SANVAL	0,60	240,00
299	9.000,000	UND	Dexclorfeniramina 2 mg compr. (04-06-2011)	HYPERMARCA	0,054	486,00
310	400 430,000	BISN	Diclofenaco dietilamonio 60 g. gel (04-06-1853)	SOBRAL	2,856	1.228,08
316	9000 48.000,000	UND	Diclofenaco sodico 50 mg compr. (04-06-2018) +89000	VITAMED	0,0207	993,60
323	50,000	AMP	Dimenidrinato + cloridrato de piridoxina 50 + 50mg/ml - inj (04-06-4125)	UNIAO QUIMIC	1,2574	62,87
325	14940 ~~14.960,000~~	UND	Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - compr. (04-06-3010)	HYPERMARCA	0,329	4.921,84
348	50,000	FR	Propolis Extrato Glicolico 100ml (04-06-[illegible]) Freeu 15/9	[illegible]	[illegible]	,50
363	16666 6.600,000	UND	Espironolactona 25 mg. - compr. (04-06-1860) 26000	ASPEN	0,1196	4.377,36
366	100,000	BISN	Estriol 1 mg/g- creme vaginal + aplicador (04-06-4299)	SANVAL	5,95	595,00
396	4.700,000	UND	Fluconazol 150 mg cáps (04-06-2047)	MEDQUIMICA	0,234	1.099,80
398	10,000	FR	Flumazil 0,1mg/ml - injetável - 5ml (46-01-0173)	UNIAO QUIMIC	14,26	142,60
409	70,000	FR	Fosfato de sódio monobásico16g +fosfato de sódio dibásico 6g - 130ml - solução (04-06-3015)	NATULAB	4,176	292,32
431	110,000	AMP	Glicose 25% 10 ml amp. (04-06-1866)	FARMACE	0,2023	22,25
438	4.000,000	UND	Haloperidol 5 mg compr. (46-01-0058)	UNIAO QUIMIC	0,0822	328,80
453	150,000	FR	Hidróxido de alumínio 100 ml susp. (04-06-1876)	NATULAB	1,589	238,35
454	480,000	FR	Hidroxido de aluminio 150 ml. susp. (04-06-2067)	NATULAB	2,28	1.094,40
458	1.800,000	UND	Ibuprofeno 300 mg compr. (04-06-2068)	MULTILAB	0,0722	129,96
459	300 350,000	FR	Ibuprofeno 50mg/ml 30ml (04-06-2653) +300	NATULAB	0,929	325,15
487	147.000	CART	Levonorgestrel + Etinilestradiol trifasico c/ 21drágea (04-06-2267)	BAYER	6,35	933,45
490	8.500,000	UND	Levotiroxina 25 mg - compr (04-06-4172)	MERCK	0,097	824,50
492	9.800,000	UND	Levotiroxina sódica 100 mcg compr. (04-06-1886)	MERCK	0,093	911,40
495	18.500,000	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr. (04-06-2232)	MERCK	0,0894	1.653,90
524	100,000	FR	Mebendazol 20mg/ml 30 ml susp (04-06-2091)	NATULAB	0,945	94,50
534	6.000,000	UND	Metformina 850mg. compr. (04-06-2095)	MERCK	0,0439	263,40
553	300,000	UND	Mikania Glomerata xarope - 100ml (04-06-3142)	NATULAB	1,839	551,70
566	1.980,000	UND	Nifedipina 10 mg compr. (04-06-2109)	HYPERMARCA	0,027	53,46
567	5.880,000	UND	Nifedipina 20 mg compr. (04-06-2281)	HYPERMARCA	0,0293	172,28
582	2.520,000	UND	Ranitidina 150 mg/10ml - 120ml (04-06-[illegible]) OK	MEDQUIMICA	0,2014	504,00
60	6.000,000	UND	Paracetamol + carisoprodol + diclofenaco + cafeína 300/125/50/30 mg. compr. (04-06-1888)	HYPERMARCA	0,1159	695,40
641	6.000,000	UND	Prednisona 20 mg - compr. (04-06-2139)	HYPERMARCA	0,1488	892,80
668	100,000	UND	Psyllium plantago pó - sachê 5,8 g (04-06-4179)	VITAMED	0,89	89,00
671	8.100,000	UND	Ranitidina 150 mg - compr. (04-06-2145)	MEDQUIMICA	0,0669	541,89
686	100,000	UND	Sais p/ reidratação oral envelope (04-06-2148)	NATULAB	0,442	44,20
726	400,000	FR	Sulfato ferroso 30 ml - gotas (04-06-2162)	NATULAB	0,756	302,40
732	7,000	UND	Tartarato de brimonidina 0,2% - 5 ml - colírio (04-06-2998)	HYPERMARCA	4,536	31,75
738	3.000,000	UND	Tiamazol 10 mg - compr. (04-06-2677)	BIOLAB	0,3689	1.106,70
782	150,000	FR	Vitamina C - 20 ml - gotas (04-06-2174)	NATULAB	1,116	167,40
788	7.000,000	UND	Vitaminas + sais minerais - compr. (04-06-1920)	VITAMED	0,097	679,00

Total Geral:	49.748,71
Desconto:	0,00
Total Líquido:	49.748,71

(Valores expressos em Reais R$)

Pato Branco, 7 de Agosto de 2017

Ivan Regis Ziem

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

'15459

RES: AF 2550/2551 - TROCA DE MARCA - CEFALEXINA

De: empenhos@promefarma.com.br
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: AF 2550/2551 - TROCA DE MARCA - CEFALEXINA
Data: 14/08/2017 18:30

image001.png **13.55 KB** Teuto BPF -... .pdf **31.50 KB** Cefalexina ... .pdf **86.08 KB**

Boa noite!

Venho através deste verificar a possibilidade de troca de marca do item constante do PP 008/2017 AF 2550/2017 e AF 2551/2017

CEFALEXINA (G) 500MG CPR AUROBINDO

Troca pelo de igual ou superior qualidade

CEFALEXINA (G) 500MG CPR TEUTO

Segue em anexo documentação.

Tal troca de faz necessária para agilizarmos a entrega e não deixarmos o orgão desabastecido.

Aguardo retorno positivo, para envio do medicamento.

Atenciosamente

Roberto Marques
Compras / Empenhos
Promefarma Representações Comerciais Ltda
R. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin
Cep: 80220-410 Curitiba - Paraná
E-mail: empenhos@promefarma.com.br
Fone: (41) 3052-7919
Fax: (41) 3052-7922
www.promefarma.com.br

Promefarma

De: Compras - CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]
Enviada em: segunda-feira, 14 de agosto de 2017 09:40
Para: empenhos@promefarma.com.br; licita04@promefarma.com.br; licitacao1@promefarma.com.br; comercial@promefarma.com.br
Assunto: AF 2550/2551

Bom dia...

15460

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: 2550/2551

Cordialmente,

Ivan Regis Ziem

Coordenador do Setor de Compras, Almoxarifado, Manutenção e Frotas

Consórcio Intermunicipal de Saúde

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

Livre de vírus. www.avast.com.

Parolin

80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída [1]
2-Entrada
No. 77177
Série 1

Chave de Acesso
4117.0981.7062.5100.0198.5500.1000.0771.7710.0107.8359

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

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso 141170152144901

15461

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	19/09/2017
Endereço		**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saída**
Rua Afonso Pena, 1902		Anchieta	85.501-530	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada/Saída**
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO	

FATURA

19/10/2017				
1.752,32				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
78024	2550/2017	9

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6 — Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
1.752,33	315,42	0,00	0,00	1.752,33

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	494,68	1.752,32

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
BAUER TRANSPORTES LTDA	[1]				04.353.469/0010-56

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
R. CYRO CORREIA PEREIRA 3215	CURITIBA	PR	90640186-01

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)
8				11,00	11,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro Distrito	CEP
Rua Afonso Pena, 1902		Anchieta	85.501-530
Município	**UF:**		
PATO BRANCO	PR		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
11961	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML INJ CI Lote: 1706878 31/03/2019 LPos Cod.Fabr.: 11961 Reg. MS: 1049713260015 Cod.EAN13: 7896006237174 Total impostos pagos ~R$26,74(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	0 00	5102	AMP	10	14,26000	14,26000	142,60	142,60	25,67	0,00	0	18
5430	NIFEDIPINO NEO FEDIPINA 20MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17G1979 31/08/2020 LPos Cod.Fabr.: 5430 Reg. MS: 1558401690031 Cod.EAN13: 7896714200125 Total impostos pagos ~R$46,09(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:E184896C-4E04-4B78-8641-32A28E01ED17	30049062	5 00	5102	CPR	5808	0,03000	0,02930	172,28	172,28	31,01	0,00	0	18
10301	NORFLOXACINO 400MG CPR Lote: 378668 28/02/2019 LPos Cod.Fabr.: 10301 Reg. MS: 1181900680030 Cod.EAN13: 7896472505586 Total impostos pagos ~R$134,82(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:F5333088-8594-4342-8005-857844CCD745	30049067	5 00	5102	CPR	2520	0,20000	0,20000	504,00	504,00	90,72	0,00	0	18
7613	TRIQUILAR CX C/ 21 CPR SCHERING BAYER Lote: BS01HTH 31/05/2019 LPos Cod.Fabr.: 50002468 Reg. MS: 1705601010011 Cod:EAN13: 7891106906043 Total impostos pagos ~R$287,04(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:AB55D49B-CB43-4433-8FC1-01133[illegible]	30066000	5 00	5102	CX	147	6,35000	6,35000	933,45	933,44	168,02	0,00	0	18

Entrada em 20/09/17

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PP 008/2017 AF 2550/2017 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

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

EDSON
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 20/9/17
(41) 99979-7405

Recebido

SRª CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

EDSON
10/17
(41) 99979-7405

PROMEFA MIA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847
Parolin
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 75904
Série 1

Chave de Acesso
4117.0881.7062.5100.0198.5500.1000.0759.0410.0106.3372
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso 141170138904326

15462

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social							
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE						CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	Data Emissão 28/08/2017
Endereço: Rua Afonso Pena, 1902			Bairro Distrito: Anchieta		CEP: 85.501-530		Data Entrada/Saída
Município: PATO BRANCO	Fone/Fax: 046 3313.3550	UF: PR	Inscrição Estadual: ISENTO				Hora de Entrada/Saída

FATURA

27/09/2017 1.106,69				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
78024	2550/2017	9

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6 — Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
1.106,70	199,21	0,00	0,00	1.106,70

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	207,51	1.106,69

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
BAUER TRANSPORTES LTDA	[1]				04.353.469/0010-56

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
R. CYRO CORREIA PEREIRA 3215	CURITIBA	PR	90640186-01

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)
3				3,00	3,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro Distrito	CEP
Rua Afonso Pena, 1902		Anchieta	85.501-530
Município: PATO BRANCO	UF: PR		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
6780	TIAMAZOL TAPAZOL 10MG CPR BIOLAB Lote: 1018945 31/05/2019 LPos Cod.Fabr.: 6780 Reg. MS: 1097401930031 Cod.EAN13: 7896241231630 Total impostos pagos ~R$207,51(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:52E5A528-89FC-40DF-9620-214AF31F7C8F	30049069	5 00	5102	CPR	3,000	0,37000	0,36890	1.106,70	1.106,70	199,21	0,00	0	18

SRº CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE.
NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

Entrada em 30/08/17

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 29/8/17
Recebido

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PP 008/2017 AF 2550/2017 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

EDSON
1017
(41) 99979-7405

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA os produtos da nota fiscal indicada ao lado

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 75876
Série 1

15463

EMITENTE

PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847
Parolin
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 75876
Série 1

Chave de Acesso
4117.0881.7062.5100.0198.5500.1000.0758.7610.0106.3058

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

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso 141170138134668

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	25/08/2017
Endereço	**Bairro Distrito**		**CEP**	**Data Entrada/Saída**
Rua Afonso Pena, 1902	Anchieta		85.501-530	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada/Saída**
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO	

FATURA

24/09/2017 3.724,05				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
78024	2550/2017	9

DADOS BANCÁRIOS BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6 Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
3.724,06	670,33	0,00	0,00	3.724,06

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	1.300,95	3.724,05

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA	[1]				88.085.485/0046-06

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
R RODOLPHO HATSCHBACH 1625	CURITIBA	PR	9025589855

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)
5				27,00	27,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço			
Rua Afonso Pena, 1902		Bairro Distrito	CEP
Município	**UF:**	Anchieta	85.501-530
PATO BRANCO	PR		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10396	AMOXICILINA+CLAV POTASSIO(G) 250MG+62,5MG/5ML FR 75ML SANDOZ Lote: GU0021 31/10/2018 LPos Cod.Fabr.: 44066800 Reg. MS: 1004704310013 Cod.EAN13: 7897595605276 Total impostos pagos ~R$1.236,47(35,50%) Fonte:IBPT	30041012	1 00	5102	FR	430	8,10000	8,10000	3.483,00	3.482,99	626,94	0,00	0	18
114642	ANLODIPINO (G) 10MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17F1266 30/06/2019 LPos Cod.Fabr.: 114642 Reg. MS: 1558401940038 Cod.EAN13: 7896714211312 Total impostos pagos ~R$33,69(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:E3D9BBDD-B362-4CBF-8531-26286AEE01BE	30049099	5 00	5102	CPR	2.460	0,05000	0,05120	125,95	125,95	22,67	0,00	0	18
114642	ANLODIPINO (G) 10MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17F1267 30/06/2019 LPos Cod.Fabr.: 114642 Reg. MS: 1558401940038 Cod.EAN13: 7896714211312 Total impostos pagos ~R$6,98(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:E3D9BBDD-B362-4CBF-8531-26286AEE01BE	30049099	5 00	5102	CPR	510	0,05000	0,05120	26,11	26,11	4,70	0,00	0	18
10600	PLANTAGO OVATA FORSK 3,5 ENV 5G VITAMED Lote: 172916 31/08/2019 LPos Cod.Fabr.: 10600 Reg. MS: 1169500380014 Cod.EAN13: 7896202502250 Total impostos pagos ~R$23,81(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:C0B47D44-3F88-4A4F-AFF4-D75537844FD7	30049099	5 00	5102	ENV	100	0,89000	0,89000	89,00	89,00	16,02	0,00	0	18

Entrada em 30/08/17

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PP 008/2017 AF 2550/2017 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 29817

Recebido _____

SRº CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE.

NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA os produtos da nota fiscal indicada ao lado

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 75518
Série 1

15464

EMITENTE

PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847
Parolin
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 75518
Série 1

Chave de Acesso
4117.0881.7062.5100.0198.5500.1000.0755.1810.0105.8712

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

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso: 141170134711075

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE				00.136.858/0001-88	21/08/2017
Endereço		**Bairro Distrito**		**CEP**	**Data Entrada/Saída**
Rua Afonso Pena, 1902		Anchieta		85.501-530	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada/Saída**
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO		

FATURA

20/09/2017 27.004,17				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
78338	2550/2017	6

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6 — Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
19.444,38	3.499,99	0,00	0,00	27.004,18

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	8.271,46	27.004,17

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social			Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
BAUER TRANSPORTES LTDA			[1]				04.353.469/0010-56
Endereço			**Município**			**UF:**	**Inscrição Estadual**
R. CYRO CORREIA PEREIRA 3215			CURITIBA			PR	90640186-01
Quantidade / Volumes	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso Bruto (Kg)**		**Peso Líquido (Kg)**	
110				280,00		280,00	

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço			
Rua Afonso Pena, 1902		Bairro Distrito: Anchieta	CEP: 85.501-530
Município	**UF:**		
PATO BRANCO	PR		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10703	AC ASCORBICO VITER C 200MG/ML FR 20ML NATULAB Lote: 10391 31/05/2019 LPos Cod.Fabr.: 10703 Reg. MS: 1384100180022 Cod.EAN13: 7898133131332 Total impostos pagos ~R$51,48(30,75%) Fonte:IBPT	30045090	5 00	5102	FR	150	1,12000	1,11600	167,40	167,40	30,13	0,00	0	18
10326	ACIDO FOLICO AFOLIC 5MG CPR NATULAB Lote: 24286 30/06/2019 LNeg Cod.Fabr.: 10326 Reg. MS: 1384100500167 Cod.EAN13: 7898133136580 Total impostos pagos ~R$141,83(30,75%) Fonte:IBPT	30045090	5 00	5102	CPR	12.500	0,04000	0,03690	461,25	461,25	83,03	0,00	0	18
4084	BETAMETASONA(ACET+FOSF) BETA-LONG 3MG/ML 1ML U.QUIMICA Lote: 1719486 30/06/2019 Cod.Fabr.: 2162 Reg. MS: 1049711730014 Cod.EAN13: 7896006221623 Total impostos pagos ~R$30,56(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	0 00	5102	AMP	25	4,57000	4,57000	114,25	114,25	20,57	0,00	0	18
10356	BRIMONIDINA (G) 0,2% 5ML SOL OFTAL FR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17E2057 31/05/2019 LPos Cod.Fabr.: 10356 Reg. MS: 1558403090015 Cod.EAN13: 7896714229843 Total impostos pagos ~R$5,95(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:DFE39E56-718-45D9-96DB-F9CE4930F285	30049069	5 00	5102	FR	7	4,54000	4,53600	31,75	31,75	5,72	0,00	0	18
115789	CARIS+DICLOF SOD+PARAC+CAF TORSILAX 125+50+300+30 MG CPR BRAINFARMA HYPERMARCAS Lote: B17D0049 30/04/2019 LNeg Cod.Fabr.: 115789 Reg. MS: 1558402340093 Cod.EAN13: 7896714257600 Total impostos pagos ~R$186,02(26,75%) Fonte:IBPT	30049037	0 00	5102	CPR	6.000	0,12000	0,11590	695,40	695,40	125,17	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PP 008/2017 AF 2550/2017 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;
Decretos: 26: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 22,8 17

Recebido

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
5854	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP 100ML Lote: B16E0330 31/08/2018 LPos Cod.Fabr.: 5854 Reg. MS: 1558402940074 Cod.EAN13: 7896714202617 Total impostos pagos ~R$470,48(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:5F261312-736E-492C-B99E-426EB9EF1CFB	30042052	5 00	5102	FR	150	10,20000	10,20000	1.530,00	1.530,00	275,40	0,00	0	18
4322	CEFALEXINA 500MG CPR Lote: 3225414 31/01/2019 LPos Cod.Fabr.: T-0943 Reg. MS: 1037003820062 Cod.EAN13: 7896112132257 Total impostos pagos ~R$1.697,86(38,24%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:1AC5BED3-37E9-4D35-A837-458BF79857B4	30042052	3 00	5102	CPR	15.000	0,30000	0,29600	4.440,00	4.440,00	799,20	0,00	0	18
11000	CINARIZINA FLUXON 75MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B16K1250 31/10/2019 LPos Cod.Fabr.: 11000 Reg. MS: 1558401870021 Cod.EAN13: 7896714203492 Total impostos pagos ~R$50,63(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:C64C6E67-[illegible]789-4BEF-A290-7C6B2A57860A	30049069	5 00	5102	CPR	3.000	0,09000	0,09000	270,00	270,00	48,60	0,00	0	18
8248	CIPROFIBRATO (G) 100MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17E0920 31/05/2019 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: 14822-0 Reg. MS: 1558401950033 Cod.EAN13: 7896714215976 Total impostos pagos ~R$1.045,02(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:203A63F1-1829-4BEA-9E63-C2F90227B373	30049099	5 40	5102	CPR	11.490	0,34000	0,34000	3.906,60	0,00	0,00	0,00	0	0
12055	CLOR METFORMINA (G) 850MG CPR MERCK Lote: BR83251 31/12/2018 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: 12055 Reg. MS: 1008902750055 Cod.EAN13: 7891721238246 Total impostos pagos ~R$70,46(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:49E05F00-35DC-4523-8BEF-F341F3A16296	30049049	5 40	5102	CPR	6.000	0,04000	0,04390	263,40	0,00	0,00	0,00	0	0
4725	CLORETO DE SODIO 20% 10ML AMP FARMACE Lote: 17B8204 28/02/2019 LPos Cod.Fabr.: 4725 Reg. MS: 1108500010096 Cod.EAN13: 7898166040380 Total impostos pagos ~R$14,63(18,75%) Fonte:IBPT	30039099	0 00	5102	AMP	400	0,20000	0,19500	78,00	78,00	14,04	0,00	0	18
10627	DEXCLORFENIRAMINA (G) 2MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17B0902 28/02/2019 LNeg Cod.Fabr.: 10627 Reg. MS: 1558402760025 Cod.EAN13: 7896714201498 Total impostos pagos ~R$91,13(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:20C26192-1B6C-414E-8459-33D6876BFF9D	30049069	5 00	5102	CPR	9.000	0,05000	0,05400	486,00	486,00	87,48	0,00	0	18
12021	DICLOF DIETILAMONIO DICLOFAN 11,6MG/G GEL BIS 60G SOBRAL Lote: 170672 31/07/2019 LPos Cod.Fabr.: 12021 Reg. MS: 1096300620020 Cod.EAN13: 7897732601929 Total impostos pagos ~R$305,59(26,75%) Fonte:IBPT	30049037	0 00	5102	BISN	400	2,86000	2,85600	1.142,40	1.142,40	205,63	0,00	0	18
4099	DICLOF SODICO RESODIC 50MG CPR VITAMED Lote: 172847 31/07/2021 LPos Cod.Fabr.: 1072 Reg. MS: 1169500270030 Cod.EAN13: 7896202501185 Total impostos pagos ~R$57,29(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:20FDF0A1-4A25-4942-9D8A-4D18525E04F7	30039047	5 00	5102	CPR	9.000	0,02000	0,02070	186,30	186,30	33,53	0,00	0	18
9133	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA NAUSICALM B6 50+50MG INJ 1ML AMP U QUIMICA Lote: 1714590 31/05/2019 LNeg Cod.Fabr.: 9133 Reg. MS: 1049711280027 Cod.EAN13: 7896006272717 Total impostos pagos ~R$19,33(30,75%) Fonte:IBPT	30045090	0 00	5102	AMP	50	1,26000	1,25740	62,87	62,87	11,32	0,00	0	18
6407	DIOSMINA+HESPERIDINA FLAVONID 450/50MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17F1178 30/06/2020 LNeg Cod.Fabr.: 6407 Reg. MS: 1558402540017 Cod.EAN13: 7896714221847 Total impostos pagos ~R$1.548,31(31,50%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:9F453738-DDD3-498F-853F-1281FFAEA995	30049099	3 00	5102	CPR	14.940	0,33000	0,32900	4.915,26	4.915,26	884,75	0,00	0	18
1[illegible]	FLUCONAZOL (G) 150MG CPS MEDQUIMICA Lote: 44496S 30/11/2018 LPos Cod.Fabr.: 117200 Reg. MS: 1091700980031 Cod.EAN13: 7896862970581 Total impostos pagos ~R$338,19(30,75%) Fonte:IBPT	30039089	0 00	5102	CPS	4.700	0,23000	0,23400	1.099,80	1.099,80	197,96	0,00	0	18
4483	HIDROX ALUMINIO ALUMIMAX 100ML FR NATULAB Lote: 114030 30/06/2019 LPos Cod.Fabr.: NAT-100 Reg. MS: 199/2016 Cod.EAN13: 7898133134432 Total impostos pagos ~R$63,76(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	0 00	5102	FR	150	1,59000	1,58900	238,35	238,35	42,90	0,00	0	18
9765	IBUPROFENO IBUPROTRAT 50MG/ML 30ML GTS NATULAB Lote: 28841 30/06/2019 LPos Cod.Fabr.: 9765 Reg. MS: 1384100330083 Cod.EAN13: 7898133133190	30049029	5 00	5102	FR	300	0,93000	0,92900	278,70	278,70	50,17	0,00	0	18

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Total impostos pagos ~R$74,55(26,75%) Fonte:IBPT													
10824	LEVOTIROXINA EUTHYROX 100MCG CPR MERCK Lote: BR84262 30/09/2018 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: BR1002942 Reg. MS: 1008902020707 Cod.EAN13: 7891721028601 Total impostos pagos ~R$280,26(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:65568FB6-6D40-47EB-BE19-99F8005EA991	30043981	3 40	5102	CPR	9.800	0,09000	0,09300	911,40	0,00	0,00	0,00	0	0
10831	LEVOTIROXINA EUTHYROX 25MCG CPR MERCK Lote: BR86510 31/12/2018 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: BR1002936 Reg. MS: 1008902020618 Cod.EAN13: 7891721028588 Total impostos pagos ~R$253,53(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:1DE28984-454A-450A-8F14-B77C44C3769D	30043981	3 40	5102	CPR	8.500	0,10000	0,09700	824,50	0,00	0,00	0,00	0	0
10832	LEVOTIROXINA EUTHYROX 50MCG CPR MERCK Lote: BR86573 30/11/2018 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: BR1002938 Reg. MS: 1008902020642 Cod.EAN13: 7891721014697 Total impostos pagos ~R$508,57(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:0588B3CF-34FE-424B-BCD3-9FCB31028052	30043981	3 40	5102	CPR	18.500	0,09000	0,08940	1.653,90	0,00	0,00	0,00	0	0
9902	MEBENDAZOL HELMILAB 20MG/ML FR 30ML NATULAB Lote: 16305 30/06/2019 LPos Cod.Fabr.: 9902 Reg. MS: 1384100360020 Cod.EAN13: 7898133131608 Total impostos pagos ~R$25,28(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	5 00	5102	FRA	100	0,95000	0,94500	94,50	94,50	17,01	0,00	0	18
9823	MIKANIA GLOMERATA (GUACO) - 100ML NATULAB Lote: 22542 30/06/2019 LNeg Cod.Fabr.: 9823 Reg. MS: 1384100320142 Cod.EAN13: 7899470802992 Total impostos pagos ~R$147,58(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	5 00	5102	FR	300	1,84000	1,83900	551,70	551,70	99,31	0,00	0	18
8130	NIFEDIPINO NEO FEDIPINA 10MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17E1244 31/05/2020 LPos Cod.Fabr.: 8130 Reg. MS: 1558401690023 Cod.EAN13: 7896714200064 Total impostos pagos ~R$14,30(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:C660CFC0-9395-40A9-B181-9521CF6F2475	30049062	5 00	5102	CPR	1.980	0,03000	0,02700	53,46	53,46	9,62	0,00	0	18
2[illegible]	POLIVITAMINAS POLIMINERAIS VITFORTE CPS VITAMED Lote: A17252 30/06/2019 LNeu Cod.Fabr.: Z316-T Reg. MS: ISENTO - RDC 27 Cod.EAN13: 7896202502922 Total impostos pagos ~R$213,55(31,45%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:1B06A62E-6352-44C8-BF3B-8BA444EB3BB7	21069030	5 00	5102	CPS	7.000	0,10000	0,09700	679,00	679,00	122,22	0,00	0	18
6448	PREDNISONA CORTICORTEN20MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17F1599 30/06/2020 LPos Cod.Fabr.: 6448 Reg. MS: 1558400780045 Cod.EAN13: 7896714200699 Total impostos pagos ~R$316,94(35,50%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:97D581FF-8F05-48B5-AF51-926AB47DA672	30043999	8 00	5102	CPR	6.000	0,15000	0,14880	892,80	892,80	160,70	0,00	0	18
10590	RANITIDINA (G) 150MG CPR MEDQUIMICA Lote: 54207S 31/07/2019 LPos Cod.Fabr.: 2648 Reg. MS: 1091700750044 Cod.EAN13: 7896862918101 Total impostos pagos ~R$144,96(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	0 00	5102	CPR	8.100	0,07000	0,06690	541,89	541,89	97,54	0,00	0	18
4693	SAIS P/ REIDRAT ORAL HIDRAPLEX ENV 27,9G NATULAB Lote: 35658E 30/05/2019 LPos Cod.Fabr.: 1042 Reg. MS: 199/2006 AFE Nº 103 Cod.EAN13: 7898133137327 Total impostos pagos ~R$13,59(30,75%) Fonte:IBPT	30039039	5 00	5102	ENV	100	0,44000	0,44200	44,20	44,20	7,96	0,00	0	18
9278	SULFATO FERROSO MASFEROL125MG/ML 30ML NATULAB Lote: 4512 28/02/2019 LNeg Cod.Fabr.: 9278 Reg. MS: 1384100040158 Cod.EAN13: 7898133131455 Total impostos pagos ~R$56,70(18,75%) Fonte:IBPT	30039099	5 00	5102	FR	400	0,76000	0,75600	302,40	302,40	54,43	0,00	0	18
7096	TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOC CITONEURIN 5.000 INJ MERCK Lote: M71097 28/02/2019 LPos Cod.Fabr.: MX11359 Reg. MS: 1008900150441 Cod.EAN13: 7891721020506 Total impostos pagos ~R$33,15(38,24%) Fonte:IBPT	30045030	2 00	5102	AMP	30	2,89000	2,89000	86,70	86,70	15,61	0,00	0	18

15467

EMITENTE

PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847
Parolin
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 75243
Série 1

Chave de Acesso
4117.0881.7062.5100.0198.5500.1000.0752.4310.0105.5434

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

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso 141170132285568

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	16/08/2017
Endereço		**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saída**
Rua Afonso Pena, 1902		Anchieta	85.501-530	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada/Saída**
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO	

FATURA

15/09/2017 27.338,17				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
78024	2550/2017	9

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6 — Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
19.778,38	3.560,11	0,00	0,00	27.338,18

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	8.360,80	27.338,17

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
BAUER TRANSPORTES LTDA	[1]				04.353.469/0010-56

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
R. CYRO CORREIA PEREIRA	CURITIBA	PR	90640186-01

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)
111	3215			281,00	281,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço			
Rua Afonso Pena, 1902		Bairro Distrito	CEP
Município	**UF:**	Anchieta	85.501-530
PATO BRANCO	PR		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10703	AC ASCORBICO VITER C 200MG/ML FR 20ML NATULAB Lote: 10391 31/05/2019 LPos Cod.Fabr.: 10703 Reg. MS: 1384100180022 Cod.EAN13: 7898133131332 Total impostos pagos ~R$51,48(30,75%) Fonte:IBPT	30045090	5 00	5102	FR	150	1,12000	1,11600	167,40	167,40	30,13	0,00	0	18
10326	ACIDO FOLICO AFOLIC 5MG CPR NATULAB Lote: 24286 30/06/2019 LNeg Cod.Fabr.: 10326 Reg. MS: 1384100500167 Cod.EAN13: 7898133136580 Total impostos pagos ~R$141,83(30,75%) Fonte:IBPT	30045090	5 00	5102	CPR	12.500	0,04000	0,03690	461,25	461,25	83,03	0,00	0	18
120464	AESCULUS HIPPOCASTANUM VARIVAX100MG CPR NATULAB Lote: 41168 31/03/2019 LPos Cod.Fabr.: 120464 Reg. MS: 1384100430045 Cod.EAN13: 7898133136467 Total impostos pagos ~R$89,35(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	5 00	5102	COMP	2.000	0,17000	0,16700	334,00	334,00	60,12	0,00	0	18
4084	BETAMETASONA(ACET+FOSF) BETA-LONG 3MG/ML 1ML U.QUIMICA Lote: 1719486 30/06/2019 Cod.Fabr.: 2162 Reg. MS: 1049711730014 Cod.EAN13: 7896006221623 Total impostos pagos ~R$30,56(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	0 00	5102	AMP	25	4,57000	4,57000	114,25	114,25	20,57	0,00	0	18
10356	BRIMONIDINA (G) 0,2% 5ML SOL OFTAL FR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17E2057 31/05/2019 LPos Cod.Fabr.: 10356 Reg. MS: 1558403090015 Cod.EAN13: 7896714229843 Total impostos pagos ~R$5,95(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:DFE39E56-1718-45D9-96DB-F9CE4930F285	30049069	5 00	5102	FR	7	4,54000	4,53600	31,75	31,75	5,72	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PP 008/2017 AF 2550/2017 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6;
Decretos: 26: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Convênios ICMS 93/2015 CONFAZ

Substituído pela nota 7558

Entrada em 18/08/17

EDSON
1017
(41) 99979-7405

SRº CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE.
NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
115789	CARIS+DICLOF SOD+PARAC+CAF TORSILAX 125+50+300+30 MG CPR BRAINFARMA HYPERMARCAS Lote: B17D0049 30/04/2019 LNeg Cod.Fabr.: 115789 Reg. MS: 1558402340093 Cod.EAN13: 7896714257600 Total impostos pagos ~R$186,02(26,75%) Fonte:IBPT	30049037	0 00	5102	CPR	6.000	0,12000	0,11590	695,40	695,40	125,17	0,00	0	18
5854	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP 100ML Lote: B16E0330 31/08/2018 LPos Cod.Fabr.: 5854 Reg. MS: 1558402940074 Cod.EAN13: 7896714202617 Total impostos pagos ~R$470,48(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:5F261312-736E-492C-B99E-426EB9EF1CFB	30042052	5 00	5102	FR	150	10,20000	10,20000	1.530,00	1.530,00	275,40	0,00	0	18
4322	CEFALEXINA 500MG CPR Lote: 3225414 31/01/2019 LPos Cod.Fabr.: T-0943 Reg. MS: 1037003820062 Cod.EAN13: 7896112132257 Total impostos pagos ~R$1.697,86(38,24%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:1AC5BED3-37E9-4D35-A837-458BF79857B4	30042052	3 00	5102	CPR	15.000	0,30000	0,29600	4.440,00	4.440,00	799,20	0,00	0	18
11000	CINARIZINA FLUXON 75MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B16K1250 31/10/2019 LPos Cod.Fabr.: 11000 Reg. MS: 1558401870021 Cod.EAN13: 7896714203492 Total impostos pagos ~R$50,63(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:C64C6E67-4789-4BEF-A290-7C6B2A57860A	30049069	5 00	5102	CPR	3.000	0,09000	0,09000	270,00	270,00	48,60	0,00	0	18
8248	CIPROFIBRATO(G) 100MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17E0920 31/05/2019 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: 14822-0 Reg. MS: 1558401950033 Cod.EAN13: 7896714215976 Total impostos pagos ~R$1.045,02(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:203A63F1-1829-4BEA-9E63-C2F90227B373	30049099	5 40	5102	CPR	11.490	0,34000	0,34000	3.906,60	0,00	0,00	0,00	0	0
12055	CLOR METFORMINA (G) 850MG CPR MERCK Lote: BR83251 31/12/2018 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: 12055 Reg. MS: 1008902750055 Cod.EAN13: 7891721238246 Total impostos pagos ~R$70,46(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:49E05F00-35DC-4523-8BEF-F341F3A16296	30049049	5 40	5102	CPR	6.000	0,04000	0,04390	263,40	0,00	0,00	0,00	0	0
4725	CLORETO DE SODIO 20% 10ML AMP FARMACE Lote: 17B8204 28/02/2019 LPos Cod.Fabr.: 4725 Reg. MS: 1108500010096 Cod.EAN13: 7898166040380 Total impostos pagos ~R$14,63(18,75%) Fonte:IBPT	30039099	0 00	5102	AMP	400	0,20000	0,19500	78,00	78,00	14,04	0,00	0	18
10627	DEXCLORFENIRAMINA (G) 2MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17B0902 28/02/2019 LNeg Cod.Fabr.: 10627 Reg. MS: 1558402760025 Cod.EAN13: 7896714201498 Total impostos pagos ~R$91,13(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:20C26192-1B6C-414E-8459-33D6876BFF9D	30049069	5 00	5102	CPR	9.000	0,05000	0,05400	486,00	486,00	87,48	0,00	0	18
12021	DICLOF DIETILAMONIO DICLOFAN 11,6MG/G GEL BIS 60G SOBRAL Lote: 170672 31/07/2019 LPos Cod.Fabr.: 12021 Reg. MS: 1096300620020 Cod.EAN13: 7897732601929 Total impostos pagos ~R$305,59(26,75%) Fonte:IBPT	30049037	0 00	5102	BISN	400	2,86000	2,85600	1.142,40	1.142,40	205,63	0,00	0	18
4099	DICLOF SODICO RESODIC 50MG CPR VITAMED Lote: 172847 31/07/2021 LPos Cod.Fabr.: 1072 Reg. MS: 1169500270030 Cod.EAN13: 7896202501185 Total impostos pagos ~R$57,29(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:20FDF0A1-4A25-4942-9D8A-4D18525E04F7	30039047	5 00	5102	CPR	9.000	0,02000	0,02070	186,30	186,30	33,53	0,00	0	18
9133	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA NAUSICALM B6 50+50MG INJ 1ML AMP U QUIMICA Lote: 1714590 31/05/2019 LNeg Cod.Fabr.: 9133 Reg. MS: 1049711280027 Cod.EAN13: 7896006272717 Total impostos pagos ~R$19,33(30,75%) Fonte:IBPT	30045090	0 00	5102	AMP	50	1,26000	1,25740	62,87	62,87	11,32	0,00	0	18
6407	DIOSMINA+HESPERIDINA FLAVONID450/50MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17F1178 30/06/2020 LNeg Cod.Fabr.: 6407 Reg. MS: 1558402540017 Cod.EAN13: 7896714221847 Total impostos pagos ~R$1.548,31(31,50%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:9F453738-DDD3-498F-863F-1281FFAEA995	30049099	3 00	5102	CPR	14.940	0,33000	0,32900	4.915,26	4.915,26	884,75	0,00	0	18
117200	FLUCONAZOL (G) 150MG CPS MEDQUIMICA Lote: 44496S 30/11/2018 LPos Cod.Fabr.: 117200 Reg. MS: 1091700980031 Cod.EAN13: 7896862970581 Total impostos pagos ~R$338,19(30,75%) Fonte:IBPT	30039089	0 00	5102	CPS	4.700	0,23000	0,23400	1.099,80	1.099,80	197,96	0,00	0	18
4483	HIDROX ALUMINIO ALUMIMAX 100ML FR NATULAB Lote: 114030 30/06/2019 LPos Cod.Fabr.: NAT-100 Reg. MS: 199/2016 Cod.EAN13: 7898133134432	30049099	0 00	5102	FR	150	1,59000	1,58900	238,35	238,35	42,90	0,00	0	18

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 17/8/17

Recebido

OS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

d.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Total impostos pagos ~R$63,76(26,75%) Fonte:IBPT													
	IBUPROFENO IBUPROTRAT50MG/ML 30ML GTS NATULAB Lote: 28841 30/06/2019 LPos Cod.Fabr.: 9765 Reg. MS: 1384100330083 Cod.EAN13: 7898133133190 Total impostos pagos ~R$74,55(26,75%) Fonte:IBPT	30049029	5 00	5102	FR	300	0,93000	0,92900	278,70	278,70	50,17	0,00	0	18
14	LEVOTIROXINA EUTHYROX 100MCG CPR MERCK Lote: BR84262 30/09/2018 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: BR1002942 Reg. MS: 1008902020707 Cod.EAN13: 7891721028601 Total impostos pagos ~R$280,26(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:65568FB6-6D40-47EB-BE19-99F8005EA991	30043981	3 40	5102	CPR	9.800	0,09000	0,09300	911,40	0,00	0,00	0,00	0	0
31	LEVOTIROXINA EUTHYROX 25MCG CPR MERCK Lote: BR866510 31/12/2018 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: BR1002936 Reg. MS: 1008902020618 Cod.EAN13: 7891721028588 Total impostos pagos ~R$253,53(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:1DE28984-454A-450A-8F14-B77C44C3769D	30043981	3 40	5102	CPR	8.500	0,10000	0,09700	824,50	0,00	0,00	0,00	0	0
32	LEVOTIROXINA EUTHYROX 50MCG CPR MERCK Lote: BR86573 30/11/2018 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: BR1002938 Reg. MS: 1008902020642 Cod.EAN13: 7891721014697 Total impostos pagos ~R$508,57(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:0588B3CF-34FE-424B-BCD3-9FCB31028052	30043981	3 40	5102	CPR	18.500	0,09000	0,08940	1.653,90	0,00	0,00	0,00	0	0
12	MEBENDAZOL HELMILAB 20MG/ML FR 30ML NATULAB Lote: 16305 30/06/2019 LPos Cod.Fabr.: 9902 Reg. MS: 1384100360020 Cod.EAN13: 7898133131608 Total impostos pagos ~R$25,28(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	5 00	5102	FRA	100	0,95000	0,94500	94,50	94,50	17,01	0,00	0	18
23	MIKANIA GLOMERATA (GUACO) - 100ML NATULAB Lote: 22542 30/06/2019 LNeg Cod.Fabr.: 9823 Reg. MS: 1384100320142 Cod.EAN13: 7899470802992 Total impostos pagos ~R$147,58(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	5 00	5102	FR	300	1,84000	1,83900	551,70	551,70	99,31	0,00	0	18
30	NIFEDIPINO NEO FEDIPINA 10MG CPR NEOQUIMICA YPERMARCAS : B17E1244 31/05/2020 LPos Cod.Fabr.: 8130 Reg. MS: 1558401690023 Cod.EAN13: 7896714200064 Total impostos pagos ~R$14,30(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:C660CFC0-9395-40A9-B181-9521CF6F2475	30049062	5 00	5102	CPR	1.980	0,03000	0,02700	53,46	53,46	9,62	0,00	0	18
10	POLIVITAMINAS POLIMINERAIS VITFORTE CPS VITAMED Lote: A17252 30/06/2019 LNeu Cod.Fabr.: Z316-T Reg. MS: ISENTO - RDC 27 Cod.EAN13: 7896202502922 Total impostos pagos ~R$213,55(31,45%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:1B06A62E-6352-44C8-BF3B-8BA444EB3BB7	21069030	5 00	5102	CPS	7.000	0,10000	0,09700	679,00	679,00	122,22	0,00	0	18
48	PREDNISONA CORTICORTEN20MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17F1599 30/06/2020 LPos Cod.Fabr.: 6448 Reg. MS: 1558400780045 Cod.EAN13: 7896714200699 Total impostos pagos ~R$316,94(35,50%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:97D581FF-8F05-48B5-AF51-926AB47DA672	30043999	8 00	5102	CPR	6.000	0,15000	0,14880	892,80	892,80	160,70	0,00	0	18
590	RANITIDINA (G) 150MG CPR MEDQUIMICA Lote: 54207S 31/07/2019 LPos Cod.Fabr.: 2648 Reg. MS: 1091700750044 Cod.EAN13: 7896862918101 Total impostos pagos ~R$144,96(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	0 00	5102	CPR	8.100	0,07000	0,06690	541,89	541,89	97,54	0,00	0	18
93	SAIS P/ REIDRAT ORAL HIDRAPLEX ENV 27,9G NATULAB Lote: 35658E 30/05/2019 LPos Cod.Fabr.: 1042 Reg. MS: 199/2006 AFE Nº 103 Cod.EAN13: 7898133137327 Total impostos pagos ~R$13,59(30,75%) Fonte:IBPT	30039039	5 00	5102	ENV	100	0,44000	0,44200	44,20	44,20	7,96	0,00	0	18
78	SULFATO FERROSO MASFEROL125MG/ML 30ML NATULAB Lote: 4512 28/02/2019 LNeg Cod.Fabr.: 9278 Reg. MS: 1384100040158 Cod.EAN13: 7898133131455 Total impostos pagos ~R$56,70(18,75%) Fonte:IBPT	30039099	5 00	5102	FR	400	0,76000	0,75600	302,40	302,40	54,43	0,00	0	18
96	TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOC CITONEURIN 5.000 INJ MERCK Lote: M71097 28/02/2019 LPos Cod.Fabr.: MX11359 Reg. MS: 1008900150441 Cod.EAN13: 7891721020506 Total impostos pagos ~R$33,15(38,24%) Fonte:IBPT	30045030	2 00	5102	AMP	30	2,89000	2,89000	86,70	86,70	15,61	0,00	0	18

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA os produtos da nota fiscal indicada ao lado

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 75796
Série 1

15470

EMITENTE

PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847
Parolin
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 75796
Série 1

Chave de Acesso
4117.0881.7062.5100.0198.5500.1000.0757.9610.0106.2083

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

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso: 141170137253016

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE				00.136.858/0001-88	24/08/2017
Endereço		**Bairro Distrito**		**CEP**	**Data Entrada/Saída**
Rua Afonso Pena, 1902		Anchieta		85.501-530	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada/Saída**
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO		

FATURA

23/09/2017 4.443,97				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
78525	2550/2017	6

DADOS BANCÁRIOS
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6 Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
4.443,98	799,92	0,00	0,00	4.443,98

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	1.315,38	4.443,97

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social		Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
BAUER TRANSPORTES LTDA		[1]				04.353.469/0010-56
Endereço		**Município**			**UF:**	**Inscrição Estadual**
R. CYRO CORREIA PEREIRA 3215		CURITIBA			PR	90640186-01
Quantidade / Volumes	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso Bruto (Kg)**	**Peso Líquido (Kg)**	
15				42,00	42,00	

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro Distrito	CEP
Rua Afonso Pena, 1902		Anchieta	85.501-530
Município	**UF:**		
PATO BRANCO	PR		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
116521	AZITROMICINA (G) 500MG CPR MEDQUIMICA Lote: 53497S 31/07/2019 LPos Cod.Fabr.: 116521 Reg. MS: 1091700970036 Cod.EAN13: 7896862918965 Total impostos pagos ~R$242,99(30,75%) Fonte:IBPT	30032029	0 00	5102	CPR	1.800	0,44000	0,43900	790,20	790,20	142,24	0,00	0	18
4104	DEXAMETASONA (G) 1MG/G BISN 10G SANVAL Lote: AU567 28/02/2019 LPos Cod.Fabr.: T-0308 Reg. MS: 1071402490023 Cod.EAN13: 7896137133796 Total impostos pagos ~R$73,80(30,75%) Fonte:IBPT	30043929	0 00	5102	TUBO	400	0,60000	0,60000	240,00	240,00	43,20	0,00	0	18
4099	DICLOF SODICO RESODIC 50MG CPR VITAMED Lote: 172881 31/07/2021 LPos Cod.Fabr.: 1072 Reg. MS: 1169500270030 Cod.EAN13: 7896202501185 Total impostos pagos ~R$248,24(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:20FDF0A1-4A25-4942-9D8A-4D18525E04F7	30039047	5 00	5102	CPR	39.000	0,02000	0,02070	807,30	807,30	145,31	0,00	0	18
8416	ESPIRONOLACTONA ALDOSTERIN 25MG CPR ASPEN Lote: B617036 30/06/2020 LPos Cod.Fabr.: 8416 Reg. MS: 1376400400043 Cod.EAN13: 7895858002381 Total impostos pagos ~R$610,50(30,75%) Fonte:IBPT	30043220	0 00	5102	CPR	16.600	0,12000	0,11960	1.985,36	1.985,36	357,36	0,00	0	18
10987	FARMA FOSF MONOSSODICO+DISSODICO L-ENEMA 130ML NATULAB Lote: 61147 31/07/2019 LNeg Cod.Fabr.: 10987 Reg. MS: 1384100540029 Cod.EAN13: 7898133139437 Total impostos pagos ~R$78,20(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	5 00	5102	FR	70	4,18000	4,17600	292,32	292,32	52,62	0,00	0	18
11870	HALOPERIDOL UNI HALOPER 5MG CPR CI U. QUIMICA	30049069	0 00	5102	CPR	4.000	0,08000	0,08220	328,80	328,80	59,18	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PP 008/2017 AF 2550/2017 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 24,8,17
Recebido

Entrada em 25 / 08 / 17

Emitente: **PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA**

NF-e : 75796 Série: 1 15471 Página 2 de 2

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: 1713744 31/05/2019 LPos Cod.Fabr.: 11870 Reg. MS: 1049701910060 Cod.EAN13: 7896006260172 Total impostos pagos ~R$61,65(18,75%) Fonte:IBPT													

Emitente: **PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA**

NF-e: 75718 Série: 1 Página 2 de 2

15472

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: 713744 31/05/2019 LPos													

EMITENTE
PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847
Parolin
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 75718
Série 1

Chave de Acesso
4117.0881.7062.5100.0198.5500.1000.0757.1810.0106.1196

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

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso 141170136599871

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Endereço			CNPJ / CPF	Data Emissão
Rua Afonso Pena,	1902	Bairro Distrito: Anchieta	00.136.858/0001-88	23/08/2017
Município: PATO BRANCO	Fone/Fax: 046 3313.3550	UF: PR / Inscrição Estadual: ISENTO	CEP: 85.501-530	Data Entrada/Saída / Hora de Entrada/Saída

FATURA

22/08/2017 6.835,97				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
78024	2550/2017	9

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6 — Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
6.835,98	1.230,48	0,00	0,00	6.835,98

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	2.050,92	6.835,97

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
BAUER TRANSPORTES LTDA	[1]				04.353.469/0010-56

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
R. CYRO CORREIA PEREIRA	CURITIBA	PR	90640186-01

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)
15	3215			42,00	42,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço				
Rua Afonso Pena,	1902	Bairro Distrito: Anchieta	UF: PR	CEP: 85.501-530

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
116521	AZITROMICINA (G) 500MG CPR MEDQUIMICA Lote: 53497S 31/07/2019 LPos Cod.Fabr.: 116521 Reg. MS: 1091700970036 Cod.EAN13: 7896862918965 Total impostos pagos ~R$242,99(30,75%) Fonte:IBPT	30032029	0 00	5102	CPR	1.800	0,44000	0,43900	790,20	790,20	142,24	0,00	0	18
4104	DEXAMETASONA (G) 1MG/G BISN 10G SANVAL Lote: AU567 28/02/2019 LPos Cod.Fabr.: T-0308 Reg. MS: 1071402490023 Cod.EAN13: 7896137133796 Total impostos pagos ~R$73,80(30,75%) Fonte:IBPT	30043929	0 00	5102	TUBO	400	0,60000	0,60000	240,00	240,00	43,20	0,00	0	18
4099	DICLOF SODICO RESODIC 50MG CPR VITAMED Lote: 172881 31/07/2021 LPos Cod.Fabr.: 1072 Reg. MS: 1169500270030 Cod.EAN13: 7896202501185 Total impostos pagos ~R$248,24(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:20FDF0A1-1A25-4942-9D8A-4D18525E04F7	30039047	5 00	5102	CPR	39.000	0,02000	0,02070	807,30	807,30	145,31	0,00	0	18
8416	ESPIRONOLACTONA ALDOSTERIN 25MG CPR ASPEN Lote: B617036 30/06/2020 LPos Cod.Fabr.: 8416 Reg. MS: 1376400400043 Cod.EAN13: 7895858002381 Total impostos pagos ~R$1.346,04(30,75%) Fonte:IBPT	30043220	0 00	5102	CPR	36.600	0,12000	0,11960	4.377,36	4.377,36	787,92	0,00	0	18
10987	FARMA FOSF MONOSSODICO+DISSODICO L-ENEMA 130ML NATULAB Lote: 61147 31/07/2019 LNeg Cod.Fabr.: 10987 Reg. MS: 1384100540029 Cod.EAN13: 7898133139437 Total impostos pagos ~R$78,20(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	5 00	5102	FR	70	4,18000	4,17600	292,32	292,32	52,62	0,00	0	18
11870	HALOPERIDOL UNI HALOPER 5MG CPR C1 U. QUIMICA	30049069	0 00	5102	CPR	4.000	0,08000	0,08220	328,80	328,80	59,18	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PP 008/2017 AF 2550/2017 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

Substituida 70796

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 24/8/2017

EDSON 10-17 (41) 99979-7405

Recebido

SRº CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE.
NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847
Parolin
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 75797
Série 1

Chave de Acesso
4117.0881.7062.5100.0198.5500.1000.0757.9710.0106.2102
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso 141170137281809

15473

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	24/08/2017
Endereço		**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saída**
Rua Afonso Pena, 1902		Anchieta	85.501-530	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada/Saída**
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO	

FATURA

23/09/2017 2.392,00				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
78525	2550/2017	6

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6 — Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
2.392,00	430,56	0,00	0,00	2.392,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	735,54	2.392,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
BAUER TRANSPORTES LTDA	[1]				04.353.469/0010-56

Endereço			Município	UF:	Inscrição Estadual
R. CYRO CORREIA PEREIRA 3215			CURITIBA	PR	90640186-01

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)
1				5,00	5,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro Distrito	CEP
Rua Afonso Pena, 1902		Anchieta	85.501-530
Município	**UF**		
PATO BRANCO	PR		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
8416	ESPIRONOLACTONA ALDOSTERIN 25MG CPR ASPEN Lote: B617036 30/06/2020 LPos Cod.Fabr.: 8416 Reg. MS: 1376400400043 Cod.EAN13: 7895858002381 Total impostos pagos ~R$735,54(30,75%) Fonte:IBPT	30043220	0 00	5102	CPR	20,000	0,12000	0,11960	2.392,00	2.392,00	430,56	0,00	0	18

SRº CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE.
NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

Entrada em 28/08/17

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 28/8/17
Recebido

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PP 008/2017 AF 2550/2017 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

EDSON
1017
(41) 99979-7405

15474

EMITENTE

PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa Parolin 847
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 76699
Série 1

Chave de Acesso
4117.0981.7062.5100.0198.5500.1000.0766.9910.0107.2300

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

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso 141170147556027

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	12/09/2017
Endereço	**Nº**	**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saída**
Rua Afonso Pena,	1902	Anchieta	85.501-530	
Município	**Fone/Fax**	**UF** / **Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada/Saída**
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR ISENTO		

FATURA

12/10/2017 872,40				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
78024	2550/2017	9

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6 — Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
872,40	157,03	0,00	0,00	872,41

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	233,37	872,40

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
BAUER TRANSPORTES LTDA	[1]				04.353.469/0010-56
Endereço	**Município**			**UF:**	**Inscrição Estadual**
R. CYRO CORREIA PEREIRA	CURITIBA			PR	90640186-01
Quantidade / Volumes / **Espécie** / **Marca** / **Numeração**	**Peso Bruto (Kg)**	**Peso Liquido (Kg)**			
8 / 3215	37,00	37,00			

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Nº	Bairro Distrito	CEP
Rua Afonso Pena,	1902	Anchieta	85.501-530
Município	**UF:**		
PATO BRANCO	PR		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10322	CARBOCISTEINA MUCOBRONQ 50MG/ML XPE AD 100ML NATULAB Lote: 21056 30/07/2019 LNeg Cod.Fabr.: 23926 Reg. MS: 1384100340062 Cod.EAN13: 789813313981 Total impostos pagos ~R$186,18(26,75%) Fonte:IBPT	30049057	5 00	5102	FR	300	2,32000	2,32000	696,00	695,99	125,28	0,00	0	18
6328	IBUPROFENO (G) 50MG/ML 30ML GTS TEUTO Lote: 5015122 30/06/2019 LPos Cod.Fabr.: 6328 Reg. MS: 1037005390030 Cod.EAN13: 7896112150152 Total impostos pagos ~R$12,43(26,75%) Fonte:IBPT	30049039	0 00	5102	FR	50	0,93000	0,92900	46,45	46,45	8,36	0,00	0	18
5697	IBUPROFENO BUPROVIL 300MG CPR MULTILAB Lote: 383181 31/03/2019 LPos Cod.Fabr.: 6111947 Reg. MS: 1181900610059 Cod.EAN13: 7896472503209 Total impostos pagos ~R$34,76(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:8042A079-8EC0-4089-BDED-8EEBA91F459E	30049029	5 00	5102	CPR	1.800	0,07000	0,07220	129,96	129,96	23,39	0,00	0	18

Entrada em 12/09/18

SRº CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE.

NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
P 008/2017 AF 2550/2017 || Consórcio Intermunicipal de Saude em 13/9/17 DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

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

Recebido _____

1077

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

29/09/2017 Viviane informou que vai encaminhar hoje a folha de autenticidade

15475

Resposta a Notificação - CONIMS

De: **Viviane Correia**
Para: **licitacao@conims.com.br ,conims@conims.com.br**
Cópia: **comercial@promefarma.com.br ,licitacao1@promefarma.com.br ,empenhos@promefarma.com.br**
Cópia oculta:
Assunto: Resposta a Notificação - CONIMS
Data: 26/09/2017 18:00

image001.png **13.55 KB**
DANFENFE000... .pdf **248.72 KB**
RESPOSTA NO... .pdf **121.72 KB**
DROPROPIZIN... .pdf **299.76 KB**
BESILATO AN... .pdf **357.96 KB**
CINARIZINA ... .pdf **281.95 KB**
Carta Amox ... .pdf **161.22 KB**

Boa tarde, Prezados

Segue anexo, resposta a notificação referente as autorizações de fornecimento nº 2234/2017 e 2550/2017.

Que as informações sejam processadas e se não forem acolhidas, que sejam motivadamente respondidas de acordo com a Lei Federal 9.784/99, e os princípios concernentes aos atos da Administração Pública.

Com protestos de estima e consideração.

-

Favor confirmar o recebimento, respondendo este email.

Estarei a disposição para esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

Viviane Correia

Departamento Jurídico

Promefarma Representações Comerciais Ltda.

R. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin.

Cep: 80220-410 Curitiba - Paraná.

E-mail: juridico1@promefarma.com.br/juridico@promefarma.com.br

Skype: juridico1@promefarma.com.br/juridico@promefarma.com.br

Fone: (41) 3052-7918

Fax: (41) 3052-7922

www.promefarma.com.br

Promefarma

15476

ILUSTRÍSSIMO SENHOR ALTAIR JOSE GASPARETTO PRESIDENTE DO CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS.

Ref. Pregão Presencial 008/2017
Autorização Fornecimento nº
2234/2017 e 2550/2017

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o número 81.706.251/0001-98, estabelecida à Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, 847, Bairro Parolin – CEP: 80220-410, na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, por intermédio de seu representante *in fine* assinado, com fulcro no artigo 5º, LV, da Constituição Federal de 1988 e demais legislação pertinente, vem, respeitosamente apresentar:

RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO DE INFRAÇÃO ADMINISTRATIVA

Com base nos fatos e fundamentos adiante expostos.

1. PRELIMINARMENTE – DA MOTIVAÇÃO

Preliminarmente faz-se necessário que as razões aqui formuladas sejam processadas e, se não forem acolhidas **sejam motivadamente respondidas** de acordo com a Lei Federal 9.784/99 e os princípios concernentes aos Atos da Administração Pública, não sem antes, serem apresentadas à apreciação da D. Autoridade Superior, consoante ao que rege o Princípio Constitucional de Petição (artigo 5º, LV da

**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**

Constituição da República Federativa do Brasil). É o ensinamento do ilustre professor José Afonso da Silva[1],

> "É importante frisar que o direito de petição não pode ser destituído de eficácia. Não pode a autoridade a que é dirigido escusar-se de pronunciar sobre a petição, quer para acolhê-la quer para desacolhê-la com a devida motivação."

Portanto, pedimos preliminarmente que seja atendido ao dispositivo legal supra, para que haja a eficácia e se cumpra o princípio da legalidade prevista no caput do artigo 37 da Carta Magna.

2. DA TEMPESTIVIDADE:

De início, verifica-se que a resposta, ora intentada, preenche o requisito da **Tempestividade**, pois a carta de notificação fora recebida na data de 25 de setembro de 2017, através de e-mail, e, portanto, em conformidade com a legislação em regência que alude o prazo de **5 (cinco) dias**.

3. SÍNTESE FÁTICA:

A Notificada recebeu no dia 25 e setembro de 2017, Notificação extrajudicial comunicando que não foi registrado o adimplemento da entrega dos produtos constantes nas Autorizações de Fornecimento número **2234/2017 e 2550/2017**, a qual corresponde aos itens Dropropizina (G) 15mg/5ml Ad Fr 120ml Neoquimica Hypermarcas, Hidrox Aluminio Alumimax 150ml Fr Natulab, Amoxicilina+Clav Pot (G) 500/125mg Cpr Sandoz, Anlodipino (G) 10mg Cpr Neoquimica Hypermarcas, Betametasona (Acet+Fosf) Beta-Long 3mg/Ml 1ml U.Quimica, Cinarizina Fluxon 25mg Cpr Neoquimica Hypermarcas, Estriol Estrionil 1mg/G Cr Vag Bisn 50g Sanval.

No momento da aquisição do medicamento Dropropizina (G) 15mg/5ml Ad Fr 120ml Neoquimica Hypermarcas, a indústria informou que seguindo o processo de

OK c/ Cart.

[1] *Direito Constitucional Positivo, ed. 1.989, pág. 382*

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

15478

codificação e faturamento a previsão de entrega dos itens, está prevista até a 1ª quinzena de Outubro/2017, portanto requer **dilação de prazo para primeira quinzena do mês de novembro de 2017.**

Ocorre que devido a um inesperado e expressivo aumento na demanda tiveram uma falta em estoque do medicamento **Hidrox Aluminio Alumimax 150ml Fr Natulab**, no entanto já normalizada a situação, houve faturamento no dia 05/09/2017 sob a nota fiscal número 103.442, dessa forma é necessário a **dilação de prazo para primeira quinzena do mês de outubro.**

Para justificar o atraso na entrega do produto **Amox+Clav 500+125MG 21FCT ST BR**, a Notificada apresenta um informe (Doc. anexo) recebido pela indústria farmacêutica **SANDOZ**, que fornece o medicamento, e "esclarece que, apesar de todos seus esforços, o medicamento **Amox+Clav 500+125MG 21FCT ST BR**, enfrenta um período temporário de limitação de estoque. Nos últimos meses, a demanda pelo produto da Sandoz aumentou demasiadamente gerando o aumento de uma produção na qual não foi suficiente atendermos pela restrição de capacidade de fabricação. Paralelamente, houve circunstâncias operacionais que afetaram o processo produtivo deste produto."

A empresa reforça que está tomando todas as providências que estão ao seu alcance para regularizar o estoque do produto, o mais rápido possível e segue mantendo a comunicação sobre o tema com os órgãos competentes e parceiros do mercado. Ante o exposto solicita-se **dilação de prazo** para o medicamento **Amox+Clav 500+125MG 21FCT ST BR** para a **primeira quinzena de outubro de 2017**.

Em relação ao medicamento **ANLODIPINO (G) 10MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS**, em contato com a indústria, a mesma informou que o produto mencionado, está em faturamento. Seguindo o processo de codificação e faturamento a previsão de entrega do item, está prevista para 2ª quinzena de Setembro/2017, conforme justificativa em anexo. Ante o exposto, pugna pela **dilação de prazo para segunda quinzena do mês de outubro de 2017.**

Em justificativa ao atraso, esclarece que no momento da aquisição do medicamento a indústria informou que devido a um inesperado e expressivo aumento na

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

demanda deste medicamento, tiveram uma falta em estoque do medicamento **Betametasona (Acet+Fosf) Beta-Long 3mg/Ml 1ml U.Quimica,** mas que já está normalizado, e entregue na sede da Notificada, e segue para faturamento, requer portando a **dilação de prazo para a primeira quinzena do mês de outubro de 2017.**

Justificando o atraso na entrega do medicamento **CINARIZINA FLUXON 25MG CPR**, a Notificada apresenta um informe (Doc. anexo) recebido pela indústria farmacêutica **NEOQUIMICA HYPERMARCAS**, que fornece o medicamento, "esclarece que, Devido a um inesperado e expressivo aumento na demanda deste medicamento, tivemos uma falta em nosso estoque e estamos sem previsão para regularização." Diante dos fatos, solicita-se **dilação de prazo para a segunda quinzena de outubro de 2017**.

Ante o exposto, devido a essa dificuldade demonstrada, a Notificada preocupa-se com a situação do atraso e está cobrando junto à indústria farmacêutica que fornece o referido produto para a regularização da situação o mais breve possível, e nesse sentido solicita as **dilações de prazo conforme requerido para os medicamentos acima mencionados.**

Destarte, a requerente 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, pugna pelo arquivamento da presente notificação, haja vista as razões expostas.

4. DOS FUNDAMENTOS JURÍDICOS E DA INEXISTÊNCIA DE SANÇÃO – NECESSIDADE DA DILAÇÃO NO PRAZO DE ENTREGA

Partindo do pressuposto que a Notificada exerce sua atividade com o *status* de **distribuidor** e não fabricante do medicamento, é impossível manter em estoque um número considerável do medicamento subescrito, pois, os medicamentos são perecíveis e possuem curto prazo de validade.

No caso em tela, a indústria farmacêutica detentora da produção do item requisitou um prazo maior para cumprir a integralidade do pedido.

A Lei de Licitações prevê hipótese em que, não havendo culpa do executor nos atrasos provocados no cronograma, este será prorrogado com a garantia a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro do contrato. Desta forma serão os casos em que houver enquadramento numa das previsões normativas do artigo 57, parágrafo 1°, da 8.666/1993. In verbis:

> *"§ 1o Os prazos de início de etapas de **execução**, de conclusão e de **entrega admitem prorrogação**, mantidas as demais cláusulas do contrato e assegurada a manutenção de seu equilíbrio econômico-financeiro, desde que ocorra algum dos seguintes motivos, devidamente autuados em processo:*
> *II - **superveniência de fato excepcional ou imprevisível, estranho à vontade das partes, que altere fundamentalmente as condições de execução do contrato;***
> *V - impedimento de execução do contrato por fato ou **ato de terceiro** reconhecido pela Administração **em documento contemporâneo à sua ocorrência;***

Nesse sentido, constata-se que o preceito acima transcrito prevê hipóteses causadoras de **prolongamento na entrega do objeto do contrato**, estabelecendo que, diante do enquadramento dos pressupostos fáticos numa dessas previsões normativas, admitir-se-á que os prazos sejam prolongados, mantidas as demais cláusulas do contrato..

Sendo assim incorre a Notificada em uma das excludentes de culpabilidade, ou seja, o Caso Fortuito ou **Força Maior**[2], não há o que se falar em culpa, nem tampouco em dolo, o que exime a mesma da responsabilidade por reparação de danos, e até mesmo de sofrer quaisquer tipos de sanções contratuais regidas pela Lei 8.666/93.

É o ensinamento do professor **José dos Santos Carvalho Filho**[3]:

> "Caso fortuito e **força maior** são situações de fato que redundam **na impossibilidade de serem cumpridas as obrigações contratuais**. O primeiro decorre de eventos da natureza, como catástrofes, ciclones, tempestades anormais, e o segundo **é resultado de um fato causado, de**

[2] Na opinião de STOCO, "em pura doutrina distingüem-se estes eventos dizendo que o caso fortuito é o acontecimento natural, derivado das forças da natureza ou o fato das coisas, como o raio, a inundação, o terremoto ou o temporal. Na força maior há sempre um elemento humano, a ação das autoridades (factum principis), como a revolução, o furto ou roubo, o assalto ou, noutro gênero, a desapropriação." **De qualquer modo, importante mesmo é que o caso fortuito e a força maior são eventos inevitáveis**

[3] FILHO, José dos Santos Carvalho. Manual de Direito Administrativo 27ª Edição. São Paulo, Editora Atlas.

> **alguma forma, pela vontade humana**, como é o clássico exemplo da greve.".

Por fim, nos ensinamentos do Ilustríssimo Marçal Justen Filho[4], temos a modalidade do Fato de Terceiro:

> "A Lei dá tratamento autônomo a uma modalidade peculiar de "força maior". **Trata-se do fato ou ato *de terceiro***, impeditivo da execução do contrato. Ao aludir a "ato" ou "fato", **a lei engloba tanto as atuações voluntárias como as involuntárias.** Elimina-se desse modo, a necessidade de investigar o elemento subjetivo que informava o terceiro quando promoveu a ação ou omissão obstaculizadora". *(Grifo Nosso).*

Desta forma, conforme os fundamentos acima expostos inexistem **motivação para a aplicação de sanção à empresa ora Notificada**, e necessidade de dilação de prazo para entrega do produto em questão, em conformidade com os ditames do nosso ordenamento jurídico e doutrina.

5. REQUERIMENTOS FINAIS

Diante dos fatos e fundamentos ora aduzidos, requer que:

I. Pede que seja conhecida a presente Resposta a Notificação Extrajudicial;

II. Que se proceda a **dilações de prazo conforme requerido para os medicamentos acima mencionados**;

III. E por fim que se proceda a**o arquivamento** da mesma ante o mérito narrado, dada à existência de fato impeditiva para a entrega do referido item;

IV. Denota-se ainda, que merece acolhida a solicitação de **não aplicação** de multa **e/ou qualquer outro tipo de sanção, punição, advertência ou similar,** uma vez que comprovado a

[4] JUSTEN FILHO, Marçal. *Curso de Direito Administrativo*, 7ª Edição, Revista e Atualizada. Belo Horizonte: Fórum, 2011 .pág. 622. ISBN 978-85-7700-423-2

superveniência de caso fortuito e fato de terceiro, e ainda, que estiveram ausentes o dolo e a culpa;

V. 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, 26 de setembro 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

15483

Av. Magalhães de Castro, 4800
24° andar . Cidade Jardim
São Paulo . SP . 05502-001
www.hypermarcas.com.br

São Paulo, 26 de Setembro de 2017.

À

PROMEFARMA REPR COMERCIAIS LTDA.

REF.: Previsão de Entrega das nf's: 434137 e 436096.

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 os produtos relacionados abaixo, estão em faturamento.

Seguindo o processo de codificação e faturamento a previsão de entrega dos itens, está prevista até a 1ª **quinzena de Outubro/2017**.

Material	Descrição do Material
12445-0	DROPROPIZINA 3,0MG/ML XPE AD VD 1X120ML
12444-0	DROPROPIZINA 1,5MG/ML XPE PED VD 1X120ML
15852-0	MESALAZINA 800MG COMP REV CT BL 3X10

Salientamos que a Hypermarcas 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

15484

Av. Magalhães de Castro, 4800
24º andar . Cidade Jardim
São Paulo . SP . 05502-001
www.hypermarcas.com.br

São Paulo, 29 de Agosto de 2017.

À

PROMEFARMA REPR COMERCIAIS LTDA

OK!

REF.: Previsão de Entrega

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 relacionado abaixo, está em faturamento.

Seguindo o processo de codificação e faturamento a previsão de entrega do item, está prevista para 2ª **quinzena de Setembro/2017**.

Material	Descrição do Material
18454-0	BESILATO ANLODIPINO 10MG COMP CT BL 2X15

Salientamos que a Hypermarcas 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

15485

Hypermarcas

Av. Magalhães de Castro, 4800
24° andar . Cidade Jardim
São Paulo . SP . 05502-001
www.hypermarcas.com.br

São Paulo, 03 de Agosto de 2017.

À

PROMEFARMA REPR COMERCIAIS LTDA.

OK!

REF. FALTA TEMPORÁRIA – FLUXON 25MG COMP CT BL 2X15.

HYPERMARCAS S.A., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 02.932.074/0042-60, sediada na Avenida C 171 N 822-Quadra 403/ Lote 14 – Setor Jd. América, na cidade Goiânia, Estado de Goiás, vem através da presente, prestar esclarecimento quanto ao atraso no fornecimento do medicamento em referência conforme segue.

Devido a um inesperado e expressivo aumento na demanda deste medicamento, tivemos uma falta em nosso estoque e estamos sem previsão para regularização.

COD.	MATERIAL	MARCA
12633-0	FLUXON 25MG COMP CT BL 2X15	SMART

Salientamos que a Hypermarcas encontra-se a disposição para quaisquer dúvidas pertinentes a este evento. Destacamos a oportunidade acima mencionada, na qual ressaltamos nossa elevada estima e distinta consideração.

Gratos por vossa compreensão, firmamo-nos na presente.

Wagner Alves
Coord. Adm. Vendas
Hypermarcas

SANDOZ

15486

Sandoz do Brasil Indústria Farmacêutica Ltda
Rodovia Celso Garcia Cid, Km 87
Cambé – Paraná
Cep: 86183-600
CNPJ: 61.286.647/0001-16

Date August, 14 2017

Prezado (a) cliente ;

OK

A Sandoz esclarece que, apesar de todos seus esforços, o medicamento **Amox+Clav 500+125MG 21FCT ST BR**, enfrenta um período temporário de limitação de estoque.

Nos últimos meses, a demanda pelo produto da Sandoz aumentou demasiadamente gerando o aumento de uma produção na qual não foi suficiente atendermos pela restrição de capacidade de fabricação.

Paralelamente, houve circunstâncias operacionais que afetaram o processo produtivo deste produto.

A empresa reforça que está tomando todas as providências que estão ao seu alcance para regularizar o estoque do medicamento o mais rápido possível e segue mantendo a comunicação sobre o tema com os órgãos competentes e parceiros do mercado.

Em caso de dúvidas, os pacientes podem entrar em contato com o Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC) da Sandoz no telefone 0800 400 9192 ou por email sac.sandoz@sandoz.com

Sortes Fernandes Roberta

Digitally signed by Sortes Fernandes Roberta
DN: dc=com, dc=novartis, ou=people, ou=GX, serialNumber=645346, cn=Sortes Fernandes Roberta
Reason: I am approving this document
Date: 2017.07.13 11:36:05 -03'00'

Roberta Sortes
Coordenadora de Negócios Institucionais

SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.

Validade desta 31/10/2017

Recebi(emos) de NATULAB LABORATORIO S.A. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servndo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.103.442
SÉRIE: 1

15487

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.103.442
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

NATULAB LABORATORIO S.A
R RH, 02, URBIS II
44574.150 - SANTO ANTONIO DE JESUS/BA
Fone/Fax: 7533115555

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2917 0902 4569 5500 0183 5500 1000 1034 4218 5076 2973

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRO. ESTAB QUE NÃO DEVA TRANSITAR 6105	**129170094885238 05/09/2017 14:13:30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
48969842		02.456.955/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA	81.706.251/0001-98	05/09/17

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847	PAROLIM	80220-410	05/09/17

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
CURITIBA	4133329188	PR	1017604640	14:13:29

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
103442 / A	30/10/17	R$: 1.425,28						
103442 / B	14/11/17	R$: 1.424,86						
103442 / C	29/11/17	R$: 1.424,86						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.851,78	462,21	0,00	0,00	4.275,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**4.275,00**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NATULAB LABORATORIO S.A	0 - Emitente				02.456.955/0001-83

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R RH, 02	SANTO ANTONIO DE JESUS	BA	48969842

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
45,000	CXS			409,523	409,523

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
35636	ALUMIMAX 150ML FN 1 X 50FR - HOSP Lote: 114035 Validade: 29/08/2019 Quantidade: 500	30049099	520	6.105	UN	500	1,90000	0,00	950,00	855,95	102,71	0,00	12,00%	0,00%
35636	ALUMIMAX 150ML FN 1 X 50FR - HOSP Lote: 114035 Validade: 29/08/2019 Quantidade: 250	30049099	520	6.105	UN	250	1,90000	0,00	475,00	427,98	51,36	0,00	12,00%	0,00%
35636	ALUMIMAX 150ML FN 1 X 50FR - HOSP Lote: 114035 Validade: 29/08/2019 Quantidade: 1.000	30049099	520	6.105	UN	1.000	1,90000	0,00	1.900,00	1.711,90	205,43	0,00	12,00%	0,00%
35636	ALUMIMAX 150ML FN 1 X 50FR - HOSP Lote: 114035 Validade: 29/08/2019 Quantidade: 400 Lote: 114036 Validade: 30/08/2019 Quantidade: 100	30049099	520	6.105	UN	500	1,90000	0,00	950,00	855,95	102,71	0,00	12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
00000440500147	0,00	0,00	0,00	0,00	4.275,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Representante: SASCKIA REPRESENTACOES EIRELI Mercadoria será retirada do depósito fechado, estabelecido na Rua Stª Terezinha, S/N, quadra A, Galpão I, Stº Antº de jesus, BA, CNPJ nº 02.456.955/00002-64 e Inscrição Estadual nº 116.747.743NO. Redução base de calculo do ICMS conforme convênio nº 34/2006. Lista Negativa: 30049099 Quantidade: 4 promefarma.vendas@hotmail.com promefarma.vendas@hotmail.com promefarma.vendas@hotmail.com OC 76562 promefarma.vendas@hotmail.com AF 78069	

15488

EMITENTE

PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Pereira da Costa Carolin 847
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 77663
Série 1

Chave de Acesso
4117.0981.7062.5100.0198.5500.1000.0776.6310.0108.4210

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

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso
141170157590458

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	27/09/2017
Endereço	**Nº**	**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saída**
Rua Afonso Pena,	1902	Anchieta	85.501-530	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada/Saída**
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO	

FATURA

27/10/2017				
456,00				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
76737	2234/2017	9

DADOS BANCÁRIOS
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6 Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
456,00	82,08	0,00	0,00	456,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	121,98	456,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
AUER TRANSPORTES LTDA	[1]				04.353.469/0010-56

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
CYRO CORREIA PEREIRA	CURITIBA	PR	90640186-01

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)
4	3215			38,00	38,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Nº	Bairro Distrito	CEP
Rua Afonso Pena,	1902	Anchieta	85.501-530
Município	**UF:**		
PATO BRANCO	PR		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
HIDROX ALUMINIO ALUMIMAX 150ML FR NATULAB Lote: 114035 31/08/2019 LPos Cod.Fabr.: 10450 Reg. MS: 199/2006 AFE 103841 Cod.EAN13: Total impostos pagos ~R$121,98(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	5 00	5102	FR	200	2,28000	2,28000	456,00	456,00	82,08	0,00	0	18

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 28/9/17

Recebido

SRº CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

Entrada em 28/09/17

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
NF 2234/2017 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

EDSON
1017
(41) 99979-7405

15489

EMITENTE

PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847
80.220-4 0 CURITIBA Parolin PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada 1
No. 77662
Série 1

Chave de Acesso
4117.0981.7062.5100.0198.5500.1000.0776.6210.0108.4205
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
141170157590704

Natureza Operação: Venda a Prazo

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	27/09/2017
Endereço	**Nº**	**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saída**
Rua Afonso Pena,	1902	Anchieta	85.501-530	27/10/2017
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada/Saída**
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO	1.025,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
1.025,99	184,68	0,00	0,00	1.026,00
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Valor do Desconto**	**Outras Despesas Acessórias**	**Valor do IPI**
0,00	0,00	0,01	0,00	0,00
Valor aprox de Tributos	**Valor Total da Nota**			
274,46	1.025,99			

DADOS DO PEDIDO

Número 78024 | Empenho: 2550/2017 | Vendedor: 9

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6 Deposito Conta

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1-Emitente, 2-Destinatário)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
UER TRANSPORTES LTDA	1				04.353.469/0010-56
Endereço	**Município**			**UF**	**Inscrição Estadual**
CYRO CORREIA PEREIRA	CURITIBA			PR	90640186-01
Quantidade / Volumes	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso Bruto (Kg)**	**Peso Líquido (Kg)**
9		3215		86,00	86,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Nº	Bairro Distrito	CEP
Afonso Pena,	1902	Anchieta	85.501-530
Município	**UF**		
O BRANCO	PR		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
HIDROX ALUMINIO ALUMIMAX 150ML FR NATULAB Lote: 114035 31/08/2019 LPos Cod.Fabr.: 10450 Reg. MS: 199/2006 AFE 103841 Cod.EAN13: Total impostos pagos -R$274,46(26,75%)Fonte:IBPT	30049099	5 00	5102	FR	450	2,28000	2,28000	1.026,00	1.025,99	184,68	0,00	0	18

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços
tantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 28/9/17
Recebido

SRº CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE.
NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A DEVIDA RESSALVA.
Entrada em
28/09/17

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
2550/2017 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

EDSON
1017
(41) 99979-7405

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15490

Resposta a Notificação - Conims

De: **Viviane Correia**
Para: **conims@conims.com.br ,licitacao@conims.com.br**
Cópia: **comercial@promefarma.com.br ,licitacao1@promefarma.com.br ,empenhos@promefarma.com.br**
Cópia oculta:
Assunto: Resposta a Notificação - Conims
Data: 02/10/2017 09:00

image001.png **13.55 KB** ESTRIOL - E... .pdf **310.73 KB** RESPOSTA NO... .pdf **111.97 KB**
EMAIL ESTRIONIL.pdf **166.10 KB**

Bom dia Prezados

Segue anexo, resposta a notificação referente ao medicamento ESTRIONIL, conforme contato telefônico.

Que as informações sejam processadas e se não forem acolhidas, que sejam motivadamente respondidas de acordo com a Lei Federal 9.784/99, e os princípios concernentes aos atos da Administração Pública.

Com protestos de estima e consideração.

-

Favor confirmar o recebimento, respondendo este email.

Estarei a disposição para esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

Viviane Correia

Departamento Jurídico

Promefarma Representações Comerciais Ltda.

R. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin.

Cep: 80220-410 Curitiba - Paraná.

E-mail: juridico1@promefarma.com.br/juridico@promefarma.com.br

Skype: juridico1@promefarma.com.br/juridico@promefarma.com.br

Fone: (41) 3052-7918

Fax: (41) 3052-7922

www.promefarma.com.br

15491

ILUSTRÍSSIMO SENHOR ALTAIR JOSE GASPARETTO PRESIDENTE DO CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS.

Ref. Pregão Presencial 008/2017
Autorização Fornecimento nº
2234/2017 e 2550/2017

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o número 81.706.251/0001-98, estabelecida à Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, 847, Bairro Parolin – CEP: 80220-410, na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, por intermédio de seu representante *in fine* assinado, com fulcro no artigo 5º, LV, da Constituição Federal de 1988 e demais legislação pertinente, vem, respeitosamente apresentar:

RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO DE INFRAÇÃO ADMINISTRATIVA

Com base nos fatos e fundamentos adiante expostos.

1. PRELIMINARMENTE – DA MOTIVAÇÃO

Preliminarmente faz-se necessário que as razões aqui formuladas sejam processadas e, se não forem acolhidas **sejam motivadamente respondidas** de acordo com a Lei Federal 9.784/99 e os princípios concernentes aos Atos da Administração Pública, não sem antes, serem apresentadas à apreciação da D. Autoridade Superior, consoante ao que rege o Princípio Constitucional de Petição (artigo 5º, LV da Constituição da República Federativa do Brasil). É o ensinamento do ilustre professor José Afonso da Silva[1],

[1] *Direito Constitucional Positivo, ed. 1.989, pág. 382*

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

"É importante frisar que o direito de petição não pode ser destituído de eficácia. Não pode a autoridade a que é dirigido escusar-se de pronunciar sobre a petição, quer para acolhê-la quer para desacolhê-la com a devida motivação."

Portanto, pedimos preliminarmente que seja atendido ao dispositivo legal supra, para que haja a eficácia e se cumpra o princípio da legalidade prevista no caput do artigo 37 da Carta Magna.

2. SÍNTESE FÁTICA:

A Notificada recebeu Notificação extrajudicial comunicando que não foi registrado o adimplemento da entrega dos produtos constantes nas Autorizações de Fornecimento número **2550/2017**, a qual corresponde ao item Estriol Estrionil 1mg/G Cr Vag Bisn 50g Sanval.

Para justificar o atraso na entrega do produto **Estriol Estrionil 1mg/G Cr Vag Bisn 50g Sanval**, a Notificada esclarece que houve uma majoração expressiva e inesperada no valor do produto, o que ocasionou uma falta em nosso estoque, na tentativa de aquisição do produto, recebemos email informando novo valor, conforme email em anexo o novo valor do medicamento é de **R$ 24,00** a unidade, e o valor ganho no certame é de **R$ 5,95**, desde modo torna-se impossível manter o fornecimento, ante a inexequibilidade.

Com fito de cumprir com as obrigações contratuais a equipe de farmacêuticos buscou por outras indústrias que fornecessem o medicamento, não obtendo sucesso. Em contato com a indústria HYPERMARCAS, a mesma informou em carta que: "Tivemos a suspensão na fabricação da ESTRIOPAX 1MG/G CR CT BG 50X50G + APL, já foram tomadas todas as medidas cabíveis para normalização, mas ainda não temos previsão de regularização dos estoques."

Ante o exposto, devido a essa dificuldade demonstrada, a Notificada preocupa-se com a situação do atraso pois gera prejuízos a ambas as partes do contrato, e nesse sentido solicita o **cancelamento do medicamento acima mencionado.**

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

Destarte, a requerente 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, pugna pelo arquivamento da presente notificação, haja vista as razões expostas.

3. DOS FUNDAMENTOS JURÍDICOS E DA INEXISTÊNCIA DE SANÇÃO – NECESSIDADE DA DILAÇÃO NO PRAZO DE ENTREGA

Partindo do pressuposto que a Notificada exerce sua atividade com o *status* de **distribuidor** e não fabricante do medicamento, é impossível manter em estoque um número considerável do medicamento subescrito, pois, os medicamentos são perecíveis e possuem curto prazo de validade.

No caso em tela, a indústria farmacêutica detentora da produção do item requisitou um prazo maior para cumprir a integralidade do pedido.

A Lei de Licitações prevê hipótese em que, não havendo culpa do executor nos atrasos provocados no cronograma, este será prorrogado com a garantia a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro do contrato. Desta forma serão os casos em que houver enquadramento numa das previsões normativas do artigo 57, parágrafo 1°, da 8.666/1993. In verbis:

> *"§ 1o Os prazos de início de etapas de **execução**, de conclusão e de **entrega admitem prorrogação**, mantidas as demais cláusulas do contrato e assegurada a manutenção de seu equilíbrio econômico-financeiro, desde que ocorra algum dos seguintes motivos, devidamente autuados em processo:*
> *II - **superveniência de fato excepcional ou imprevisível, estranho à vontade das partes, que altere fundamentalmente as condições de execução do contrato;***
> *V - impedimento de execução do contrato por fato ou **ato de terceiro** reconhecido pela Administração **em documento contemporâneo à sua ocorrência;***

Nesse sentido, constata-se que o preceito acima transcrito prevê hipóteses causadoras de **prolongamento na entrega do objeto do contrato**, estabelecendo que, diante do enquadramento dos pressupostos fáticos numa dessas previsões normativas,

admitir-se-á que os prazos sejam prolongados, mantidas as demais cláusulas do contrato..

Sendo assim incorre a Notificada em uma das excludentes de culpabilidade, ou seja, o Caso Fortuito ou **Força Maior**[2], não há o que se falar em culpa, nem tampouco em dolo, o que exime a mesma da responsabilidade por reparação de danos, e até mesmo de sofrer quaisquer tipos de sanções contratuais regidas pela Lei 8.666/93.

É o ensinamento do professor **José dos Santos Carvalho Filho**[3]:

> "Caso fortuito e **força maior** são situações de fato que redundam **na impossibilidade de serem cumpridas as obrigações contratuais**. O primeiro decorre de eventos da natureza, como catástrofes, ciclones, tempestades anormais, e o segundo **é resultado de um fato causado, de alguma forma, pela vontade humana**, como é o clássico exemplo da greve.".

Por fim, nos ensinamentos do Ilustríssimo Marçal Justen Filho[4], temos a modalidade do Fato de Terceiro:

> "A Lei dá tratamento autônomo a uma modalidade peculiar de "força maior". **Trata-se do fato ou ato *de terceiro***, impeditivo da execução do contrato. Ao aludir a "ato" ou "fato", **a lei engloba tanto as atuações voluntárias como as involuntárias.** Elimina-se desse modo, a necessidade de investigar o elemento subjetivo que informava o terceiro quando promoveu a ação ou omissão obstaculizadora". *(Grifo Nosso).*

Desta forma, conforme os fundamentos acima expostos inexistem **motivação para a aplicação de sanção à empresa ora Notificada**, e necessidade de dilação de prazo para entrega do produto em questão, em conformidade com os ditames do nosso ordenamento jurídico e doutrina.

---

[2] Na opinião de STOCO, "em pura doutrina distingüem-se estes eventos dizendo que o caso fortuito é o acontecimento natural, derivado das forças da natureza ou o fato das coisas, como o raio, a inundação, o terremoto ou o temporal. Na força maior há sempre um elemento humano, a ação das autoridades (factum principis), como a revolução, o furto ou roubo, o assalto ou, noutro gênero, a desapropriação." **De qualquer modo, importante mesmo é que o caso fortuito e a força maior são eventos inevitáveis**

[3] FILHO, José dos Santos Carvalho. Manual de Direito Administrativo 27ª Edição. São Paulo, Editora Atlas.

[4] JUSTEN FILHO, Marçal. *Curso de Direito Administrativo*, 7ª Edição, Revista e Atualizada. Belo Horizonte: Fórum, 2011 .pág. 622. ISBN 978-85-7700-423-2

15495

4. REQUERIMENTOS FINAIS

Diante dos fatos e fundamentos ora aduzidos, requer que:

I. Pede que seja conhecida a presente Resposta a Notificação Extrajudicial;

II. Que se proceda ao **cancelamento do item ESTRIOPAX 1MG/G CR CT BG 50X50G + APL**;

III. E por fim que se proceda a**o arquivamento** da mesma ante o mérito narrado, dada à existência de fato impeditiva para a entrega do referido item;

IV. Denota-se ainda, que merece acolhida a solicitação de **não aplicação** de multa **e/ou qualquer outro tipo de sanção, punição, advertência ou similar,** uma vez que comprovado a superveniência de caso fortuito e fato de terceiro, e ainda, que estiveram ausentes o dolo e a culpa;

V. 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, 2 de outubro 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

Hypermarcas

Av. Magalhães de Castro, 4800
24° andar . Cidade Jardim
São Paulo . SP . 05502-001
www.hypermarcas.com.br

15496

São Paulo, 19 de Julho de 2017.

À

PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA.

REF.: Fabricação Suspensa/Fornecimento - ESTRIOPAX 1MG/G CR CT BG 50X50G + APL.

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 **ESTRIOPAX 1MG/G CR CT BG 50X50G + APL**, 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

Viviane Correia 15497

De: Leandro Gonçalves [compras.medicamentos@promefarma.com.br]
Enviado em: quinta-feira, 28 de setembro de 2017 11:32
Para: juridico1@promefarma.com.br
Assunto: ENC: Estriol

De: Mauro - Pharhos [mailto:mauro@pharhos.com.br]
Enviada em: quinta-feira, 21 de setembro de 2017 12:58
Para: 'Leandro Gonçalves' <compras.medicamentos@promefarma.com.br>
Assunto: RES: Estriol

Segue preço.

TABELA DE PREÇOS - JULHO - AGOSTO - SETEMBRO

HIPOLABOR FARMACÊUTICA LTDA / SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LT

	PRINCÍPIO ATIVO	CONCENTRAÇÃO	FORMA	NOME COMERCIAL	APRESENTAÇÃO
CREMES	**Estriol**	**1mg/g**	**Cr. Vaginal**	**Estrionil**	**Caixa c/ 01 bisnaga 50**

EMBALAGENS COM:
50 Frascos - Não contém cartuchos
200 Frascos - Não contém cartuchos
500 Comprimidos ou drágeas - Não contém cartuchos

ESTA TABELA É VÁLIDA ATÉ 30.09.17.

Página 1

De: Leandro Gonçalves [mailto:compras.medicamentos@promefarma.com.br]
Enviada em: quinta-feira, 21 de setembro de 2017 10:24
Para: 'Mauro - Pharhos'
Assunto: Estriol

Mauro.

Bom dia! Tudo bem?

Por gentileza, qual o custo atual do produto ESTRIOL.

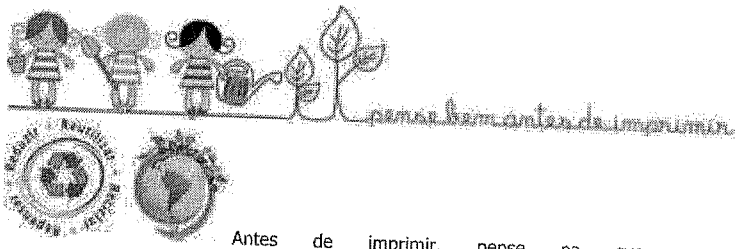
Fico no aguardo.

Atenciosamente,

Leandro Gonçalves.
Compras de Medicamentos.
Promefarma Representações Comerciais Ltda.
E-mail: compras.medicamentos@promefarma.com.br
Fone: (41) 3052-7911
Fax: (41) 3052-7922
www.promefarma.com.br

Promefarma

15498



Antes de imprimir, pense na sua responsabilidade social e compromisso com o Meio Ambiente.



As informações contidas nesta mensagem e no(s) arquivo(s) anexo(s) são endereçadas exclusivamente à(s) pessoa(s) e/ou instituição(ões) acima indicada(s), podendo conter dados confidenciais, os quais não podem, sob qualquer forma ou pretexto, ser utilizados, divulgados, alterados, impressos ou copiados, total ou parcialmente, por pessoas não autorizadas. Caso não seja o destinatário, favor providenciar sua exclusão e notificar o remetente imediatamente. O uso impróprio será tratado conforme as normas da empresa e da legislação em vigor. O destinatário deve checar se não há vírus neste e-mail e em seus anexos. A empresa não se responsabiliza pelos danos causados por vírus. Obrigado!

SOBRAL MERCK S. SANDOZ Hypermarcas Natulab Bayer

Livre de vírus. www.avast.com.

CONIMS

15499

ENC: Estriol

De: **Viviane Correia**
Para: **conims@conims.com.br ,licitacao@conims.com.br**
Cópia: **comercial@promefarma.com.br**
Cópia oculta:
Assunto: ENC: Estriol
Data: 02/10/2017 09:05

image001.png **13.55 KB**
image002.jpg **4.25 KB**
image003.jpg **1.05 KB**
image004.jpg **652 B**
image005.jpg **2.70 KB**
image006.png **3.56 KB**
image007.png **18.35 KB**
image008.png **27.52 KB**

Bom dia,

Segue email com valor do medicamento, haja vista que o primeiro arquivo foi sem o valor.

De: Leandro Gonçalves [mailto:compras.medicamentos@promefarma.com.br]
Enviada em: quinta-feira, 28 de setembro de 2017 11:32
Para: juridico1@promefarma.com.br
Assunto: ENC: Estriol

De: Mauro - Pharhos [mailto:mauro@pharhos.com.br]
Enviada em: quinta-feira, 21 de setembro de 2017 12:58
Para: 'Leandro Gonçalves' <compras.medicamentos@promefarma.com.br>
Assunto: RES: Estriol

Segue preço.



De: Leandro Gonçalves [mailto:compras.medicamentos@promefarma.com.br]
Enviada em: quinta-feira, 21 de setembro de 2017 10:24
Para: 'Mauro - Pharhos'
Assunto: Estriol

Mauro.

Bom dia! Tudo bem?

Por gentileza, qual o custo atual do produto ESTRIOL.

Fico no aguardo.

Atenciosamente,

Leandro Gonçalves.

Compras de Medicamentos.

Promefarma Representações Comerciais Ltda.

E-mail: compras.medicamentos@promefarma.com.br

Fone: (41) 3052-7911

Fax: (41) 3052-7922

www.promefarma.com.br

15500

Antes de imprimir, pense na sua responsabilidade social e compromisso com o Meio Ambiente.

As informações contidas nesta mensagem e no(s) arquivo(s) anexo(s) são endereçadas exclusivamente à(s) pessoa(s) e/ou instituição(ões) acima indicada(s), podendo conter dados confidenciais, os quais não podem, sob qualquer forma ou pretexto, ser utilizados, divulgados, alterados, impressos ou copiados, total ou parcialmente, por pessoas não autorizadas. Caso não seja o destinatário, favor providenciar sua exclusão e notificar o remetente imediatamente. O uso impróprio será tratado conforme as normas da empresa e da legislação em vigor. O destinatário deve checar se não há vírus neste e-mail e em seus anexos. A empresa não se responsabiliza pelos danos causados por vírus. Obrigado!

Livre de vírus. www.avast.com.

'15501

TABELA DE PREÇOS - JULHO - AGOSTO - SETEMBRO

HIPOLABOR FARMACÊUTICA LTDA / SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA

	PRINCÍPIO ATIVO	CONCENTRAÇÃO	FORMA	NOME COMERCIAL	APRESENTAÇÃO	CÓDIGO	PREÇO	
							CAIXA	UNIT
CREMES	**Estriol**	1mg/g	Cr. Vaginal	Estrionil	Caixa c/ 01 bisnaga 50g	10105.0016	24,75	24,75

EMBALAGENS COM:
50 Frascos - Não contém cartuchos
200 Frascos - Não contém cartuchos
500 Comprimidos ou drágeas - Não contém cartuchos

ESTA TABELA É VÁLIDA ATÉ 30.09.17.

Bula

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15502

Pato Branco/PR, 02 de outubro de 2017.

Oficio nº 954/Lic.

À
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
A/C Setor Licitações

Ref. Pregão Presencial 008/2017 – Pedido de Prorrogação de Prazo de Entrega

Em resposta ao pedido de Prorrogação de Prazo de Entrega, referente a Autorização de Fornecimento nº 2234/2017 e nº 2550/2017, informamos o **deferimento** conforme segue:

ITEM 057 (Amoxicilina+Clavulanato de potássio 500+125 mg comp);
Prazo máximo para a **ENTREGA TOTAL** na data de **15/10/2017, prazo este improrrogável.**

ITEM 092 (Besilato de anlodipino 10 mg compr.);
ITEM 190 (Cinarizina 25 mg compr.);
Prazo máximo para a **ENTREGA TOTAL** na data de **30/10/2017, prazo este improrrogável.**

ITEM 347 (Dropropizina 3 mg/ml - xarope adulto - 120 ml);
ITEM 348 (Dropropizina xarope adulto - 100 ml);
Prazo máximo para a **ENTREGA TOTAL** na data de **15/11/2017, 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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15503

OFICIO 954 - CONIMS - PR 008/2017

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **juridico1@promefarma.com.br ,conims@conims.com.br**
Cópia: **comercial@promefarma.com.br ,licitacao1@promefarma.com.br ,empenhos@promefarma.com.br**
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 954 - CONIMS - PR 008/2017
Data: 02/10/2017 11:26
OFICIO 954.pdf **87.42 KB**

Bom dia, Viviane

Segue anexo Ofício referente ao pedido de prorrogação dos itens 057-092-190-347-348 do PR 008/2017

--
Atenciosamente,

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

De: "Viviane Correia" <juridico1@promefarma.com.br> .
Enviada: 2017/09/26 18:01:06
Para: licitacao@conims.com.br, conims@conims.com.br
Cc: comercial@promefarma.com.br, licitacao1@promefarma.com.br, empenhos@promefarma.com.br
Assunto: Resposta a Notificação - CONIMS

Boa tarde, Prezados

Segue anexo, resposta a notificação referente as autorizações de fornecimento nº 2234/2017 e 2550/2017.

Que as informações sejam processadas e se não forem acolhidas, que sejam motivadamente respondidas de acordo com a Lei Federal 9.784/99, e os princípios concernentes aos atos da Administração Pública.

Com protestos de estima e consideração.

-

Favor confirmar o recebimento, respondendo este email.

Estarei a disposição para esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

Viviane Correia

Departamento Jurídico

Promefarma Representações Comerciais Ltda.

R. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin.

Cep: 80220-410 Curitiba - Paraná.

E-mail: juridico1@promefarma.com.br/juridico@promefarma.com.br

Skype: juridico1@promefarma.com.br/juridico@promefarma.com.br

Fone: (41) 3052-7918

Fax: (41) 3052-7922

www.promefarma.com.br

Promefarma

15504

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15505

Pato Branco/PR, 02 de outubro de 2017.

Ofício nº 955/Lic.

À
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
A/C Setor Licitações – Responsável
Referente ao Pregão Presencial 008/2017 – Cancelamento de Item 366

Em resposta ao pedido de cancelamento encaminhado em 02/10/2017 do **ITEM 366** (Estriol 1 mg/g- creme vaginal + aplicador), referente ao PR 008/2017, informamos o **deferimento**.

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

pl Rafael Queiroz

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

15506

OFICIO 955 - PR 008/2017 - CONIMS

De: LICITACAO - CONIMS
Para: juridico1@promefarma.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 955 - PR 008/2017 - CONIMS
Data: 02/10/2017 11:22
OFICIO 955.pdf 66.48 KB

Bom dia, Viviane

Segue anexo Ofício em resposta ao Pedido de Cancelamento do item 366 do PR 008/2017

--
Atenciosamente,

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

De: "Viviane Correia" <juridico1@promefarma.com.br>
Enviada: 2017/10/02 09:00:28
Para: conims@conims.com.br, licitacao@conims.com.br
Cc: comercial@promefarma.com.br, licitacao1@promefarma.com.br, empenhos@promefarma.com.br
Assunto: Resposta a Notificação - Conims

Bom dia Prezados

Segue anexo, resposta a notificação referente ao medicamento ESTRIONIL, conforme contato telefônico.

Que as informações sejam processadas e se não forem acolhidas, que sejam motivadamente respondidas de acordo com a Lei Federal 9.784/99, e os princípios concernentes aos atos da Administração Pública.

Com protestos de estima e consideração.

-

Favor confirmar o recebimento, respondendo este email.

Estarei a disposição para esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

Viviane Correia

Departamento Jurídico

Promefarma Representações Comerciais Ltda.
R. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin.
Cep: 80220-410 Curitiba - Paraná.
E-mail: juridico1@promefarma.com.br/juridico@promefarma.com.br
Skype: juridico1@promefarma.com.br/juridico@promefarma.com.br
Fone: (41) 3052-7918
Fax: (41) 3052-7922

www.promefarma.com.br

15507

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15508

Pato Branco/PR, 0229 de outubro de 2017.

Oficio nº 956/Lic.

À
ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
Att. Setor de Licitações - Responsáveis
Prezados Senhores

Devido à proponente vencedora no processo licitatório Pregão Presencial nº 008/2017 ter sido inabilitada para o item em questão, o Conims vem consultar vossa empresa se há possibilidade de assumir, conforme valor proposto na sessão de lances, entrega do item relacionado abaixo;

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
366	Estriol 1 mg/g- creme vaginal + aplicador	BISN.	100	SANVAL	6,6943

OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem o Certificado de Boas Práticas de Fabricação/Controle e a Certidão de Registro do Produto.

Se for de vosso interesse aceitar entregar o medicamento acima, solicita-se que o mesmo não esteja com problemas na entrega, isto é, tenha em estoque para entregar em até 05 dias úteis, após formalizado pedido pelo setor de compras.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15509

OFICIO 956 - CONIMS - PROPOSTA - PR 008/2017

De: LICITACAO - CONIMS
Para: altermed@altermed.com.br ,contratos1@altermed.com.br ,contratos@altermed.com.br ,licitacoes6@altermed.com.br ,licitacoes9@altermed.com.br ,licitacoes@altermed.com.br ,marc
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 956 - CONIMS - PROPOSTA - PR 008/2017
Data: 02/10/2017 13:29
OFICIO 956.pdf **89.74 KB**

Bom dia,

Segue anexo Ofício 956/CONIMS referente ao item 366 do PR 008/2017

--
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

15510

Re: OFICIO 956 - CONIMS - PROPOSTA - PR 008/2017

De: **Contratos - Altermed**
Para: **licitacao@conims.com.br ,vendas8@altermed.com.br ,marcosdaniel@altermed.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: OFICIO 956 - CONIMS - PROPOSTA - PR 008/2017
Data: 02/10/2017 13:48
Claudia Longen.png **29.22 KB**

Boa tarde,

Não temos interesse no fornecimento do item.

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 02/10/2017 13:29, LICITACAO - CONIMS escreveu:

> Bom dia,
>
> Segue anexo Ofício 956/CONIMS referente ao item 366 do PR 008/2017
>
> --
> 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

15511

Pato Branco/PR, 02 de outubro de 2017.

Oficio nº ~~956/~~960 Lic.

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

Devido à proponente vencedora no processo licitatório Pregão Presencial nº 008/2017 ter sido inabilitada para o item em questão, o Conims vem consultar vossa empresa se há possibilidade de assumir, conforme valor proposto na sessão de lances, entrega do item relacionado abaixo;

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
366	Estriol 1 mg/g- creme vaginal + aplicador	BISN.	100	SANVAL	6,7650

OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem o Certificado de Boas Práticas de Fabricação/Controle e a Certidão de Registro do Produto.

Se for de vosso interesse aceitar entregar o medicamento acima, solicita-se que o mesmo não esteja com problemas na entrega, isto é, tenha em estoque para entregar em até 05 dias úteis, após formalizado pedido pelo setor de compras.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15512

URGENTE! OFICIO 960 - PROPOSTA - CORRETO!

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **fiorenzanomed@yahoo.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: URGENTE! OFICIO 960 - PROPOSTA - CORRETO!
Data: 02/10/2017 15:53
OFICIO 960.pdf **86.92 KB**

BOM DIA,

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 366 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA, PARA O BOM ANDAMENTO DO 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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15513

Re: URGENTE! OFICIO 960 - PROPOSTA

De: **AR FIORENZANO**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: URGENTE! OFICIO 960 - PROPOSTA
Data: 03/10/2017 11:16

Rafa, bom dia amigo !

Devido ao aumento que teve o item, não conseguimos aceitar a adesão.

Desde já muito obrigado.

Att. Michel Marcello
46 3524 3136
AR FIORENZANO.

Em Segunda-feira, 2 de Outubro de 2017 15:52, LICITACAO - CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

BOM DIA,

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 366 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA, PARA O BOM ANDAMENTO DO 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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15514

Pato Branco/PR, 03 de outubro de 2017.

Oficio nº 966/Lic.

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

Prezados Senhores

Devido à proponente vencedora no processo licitatório Pregão Presencial nº 008/2017 ter sido inabilitada para o item em questão, o Conims vem consultar vossa empresa se há possibilidade de assumir, conforme valor proposto na sessão de lances, entrega do item relacionado abaixo;

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
366	Estriol 1 mg/g- creme vaginal + aplicador	BISN.	100	SANVAL	6,8750

OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem o Certificado de Boas Práticas de Fabricação/Controle a Certidão de Registro do Produto com a respectiva quantidade por embalagem.

Se for de vosso interesse aceitar entregar o medicamento acima, solicita-se que o mesmo não esteja com problemas na entrega, isto é, tenha em estoque para entregar em até 05 dias úteis, após formalizado pedido pelo setor de compras.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15515

URGENTE! OFICIO 966 - PROPOSTA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **tolemed11@hotmail.com**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: URGENTE! OFICIO 966 - PROPOSTA
Data: 03/10/2017 10:04
OFICIO 966.pdf **86.67 KB**

BOM DIA,

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 366 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA, PARA O BOM ANDAMENTO DO 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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15516

Re: URGENTE! OFICIO 966 - PROPOSTA

De: Tolemed Licitação Edson licitação
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: URGENTE! OFICIO 966 - PROPOSTA
Data: 04/10/2017 13:28

Bom dia, aceitamos este item.

De: LICITACAO - CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Enviado: terça-feira, 3 de outubro de 2017 10:04
Para: tolemed11@hotmail.com
Assunto: URGENTE! OFICIO 966 - PROPOSTA

BOM DIA,

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 366 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA, PARA O BOM ANDAMENTO DO 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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15517

Re: URGENTE! OFICIO 966 - PROPOSTA

De: **Tolemed Licitação Edson licitação**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: URGENTE! OFICIO 966 - PROPOSTA
Data: 04/10/2017 16:42

sanval.pdf **66.12 KB** BPF - SANVA... .pdf **53.01 KB**

segue o registro e o BPF solicitado

De: LICITACAO - CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Enviado: quarta-feira, 4 de outubro de 2017 13:11
Para: Tolemed Licitação Edson licitação
Assunto: RE: URGENTE! OFICIO 966 - PROPOSTA

Favor, providenciar o Certificado de Boas Práticas de Fabricação/Controle a Certidão de Registro do Produto com **a respectiva quantidade por embalagem**

--
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: "Tolemed Licitação Edson licitação" <tolemed11@hotmail.com>
Enviada: 2017/10/04 10:28:24
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Re: URGENTE! OFICIO 966 - PROPOSTA

Bom dia, aceitamos este item.

De: LICITACAO - CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Enviado: terça-feira, 3 de outubro de 2017 10:04
Para: tolemed11@hotmail.com
Assunto: URGENTE! OFICIO 966 - PROPOSTA

BOM DIA,

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 366 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA, PARA O BOM ANDAMENTO DO 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

15518

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

'1551.9

Detalhe do Produto: ESTRIONIL

Nome da Empresa	SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA		
CNPJ	61.068.755/0001-12	**Autorização**	1.00.714-6
Nome Comercial	ESTRIONIL		
Classe Terapêutica	HORMONIOS SEXUAIS EXCLUSIVE OCITOCICOS		
Registro	107140216		
Processo	25000.040955/96-19		
Vencimento do Registro	10/2017		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC	CREME VAGINAL	1	22/10/1997
Validade	24 meses	**Registro**	1071402160015
Princípio Ativo	ESTRIOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • BLISFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - ME - DIADEMA - BRASIL • Balder Industria Farmacêutica Ltda - VESPASIANO - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	VAGINAL		
IFA único	Sim		
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 INATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	2	22/10/1997
Validade	24 meses	**Registro**	1071402160023
Princípio Ativo	ESTRIOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • BLISFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - ME - DIADEMA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
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 INATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	3	22/10/1997
Validade	24 meses	**Registro**	1071402160031
Princípio Ativo	ESTRIOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • BLISFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - ME - DIADEMA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
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 INATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
1 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 50 APLIC (EMB HOSP)	CREME VAGINAL	4	22/10/1997
Validade	24 meses	**Registro**	1071402160041

Princípio Ativo	ESTRIOL
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • BLISFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - ME - DIADEMA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	VAGINAL
IFA único	Sim
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**

15521

B

Voltar

Empresa solicitante: Takeda Pharma Ltda.	CNPJ: 60.397.775/0001-74
Autorização de Funcionamento: 1.00.639-8	Expediente(s): 0823984/15-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: pós liofilizados.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.407, DE 27 DE MAIO 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 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: Air Liquide Brasil Ltda.	CNPJ: 00.331.788/0019-48
Endereço: Avenida Hugo Fumagali, 50, Cumbica	
Município: Guarulhos UF: SP	CEP: 07220-080
Autorização de Funcionamento: 2.20.000-3	Expediente(s): 1127613/14-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Gases medicinais	

Empresa Fabricante: Farmea	
Endereço: 10 rue Bouché Thomas, ZAC d'Orgemont, 49000 Angers Cedex.	
País: França.	
Empresa solicitante: EMS S/A	CNPJ: 57.507.378/0003-65
Autorização de Funcionamento: 1.00.235-1	Expediente(s): 0701936/14-0 e 1149180/14-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos.	

Empresa Fabricante: Merck Sharp & Dohme Corp	
Endereço: 4633 Merck Road, Wilson, North Carolina (NC) 27893,	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Merck Sharp e Dohme Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 45.987.013/0001-34
Autorização de Funcionamento: 1.00.029-0	Expediente(s): 1052194/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos e granulados (embalagem primária). Sólidos não estéreis: embalagem secundária.	

Empresa Fabricante: Mylan Teoranta	
Endereço: Unit 6 Casla Industrial Estate Casla, County Galway	
País: Irlanda	
Empresa solicitante: Mylan Laboratórios Ltda.	CNPJ: 11.643.096/0001-22
Autorização de Funcionamento: 1.08.830-7	Expediente(s): 1067650/15-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: embalagem secundária.	

Empresa: Nova Química Farmacêutica S/A	CNPJ: 72.593.791/0001-11
Endereço: Avenida Ceci, 820, Tamboré	
Município: Barueri UF: SP	CEP: 06460-120
Autorização de Funcionamento: 1.02.675-4	Expediente(s): 0256639/15-7, 0256843/15-8 e 0257671/15-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Líquidos não estéreis cefalosporínicos: suspensões. Líquidos não estéreis: embalagem secundária. Sólidos não estéreis: embalagem secundária.	

Empresa Fabricante: Pierre Fabre Medicament Production	
Endereço: Rue du Lycée, 45500 - Gien	
País: França	
Empresa solicitante: Laboratórios Pierre Fabre do Brasil Ltda.	CNPJ: 33.051.491/0001-59
Autorização de Funcionamento: 1.00.162-9	Expediente(s): 0245785/14-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Líquidos não estéreis: soluções.	

Empresa Fabricante: Quality Pharma S.A.	
Endereço: Villegas 1320/1510, San Justo, Provincia de Buenos Aires.	
País: Argentina	
Empresa solicitante: United Medical Ltda.	CNPJ: 68.949.239/0001-46
Autorização de Funcionamento: 1.02.576-2	Expediente(s): 1416965/16-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis citotóxicos: pós liofilizados.	

Empresa: Sanval Comércio e Indústria Ltda.	CNPJ: 61.068.755/0001-12
Endereço: Rua Nicolau Alayon, 441, Interlagos	
Município: São Paulo UF: SP	CEP: 04802-000
Autorização de Funcionamento: 1.00.714-6	Expediente(s): 0732382/15-4, 0731641/15-1 e 0731929/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos e comprimidos revestidos. Semissolidos não estéreis: cremes, geis e pomadas. Líquidos não estéreis: elixires, emulsões, soluções, suspensões e xaropes.	

Empresa Fabricante: Troikaa Phamaceuticals Ltd	
Endereço: C-1 Sara Industrial Estate, Selaqui, Dehradun, Uttarakhand	
País: Índia	
Empresa solicitante: Halex Istar Indústria Farmacêutica S.A.	CNPJ: 01.571.702/0001-98
Autorização de Funcionamento: 1.00.311-3	Expediente(s): 0041953/14-2 e 1345097/16-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: emulsões parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

Empresa Fabricante: UCB Pharma S.A.	
Endereço: Chemin du Foriest, B-1420 - Braine l'Alleud	
País: Bélgica	
Empresa solicitante: UCB Biopharma S.A.	CNPJ: 64.711.500/0001-14
Autorização de Funcionamento: 1.02.361-9	Expediente(s): 0267637/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos	
Produtos estéreis: embalagem secundária.	

Empresa Fabricante: Unique Pharmaceuticals Laboratories	
Endereço: Plot nº 4 - Phase IV, GIDC, Industrial Area, Panoli - 394116, Gujarat	
País: Índia	
Empresa solicitante: Farma Vision Importação e Exportação de Medicamentos Ltda.	CNPJ: 09.058.502/0001-48
Autorização de Funcionamento: 1.07.465-1	Expediente(s): 1143574/14-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).	

DIRETORIA DE REGULAÇÃO SANITÁRIA

RESOLUÇÃO- RE Nº 936, DE 14 DE ABRIL DE 2016
(Publicado no DOU-Suplemento de 18-4-2016)

ANEXO (*)

NOME DA EMPRESA AUTORIZAÇÃO
NOME TÉCNICO NUMERO DO PROCESSO
NOME COMERCIAL
LOCAL DE FABRICAÇÃO
MODELO(s) DO PRODUTO
CLASSE REGISTRO
PETIÇÃO(ÕES)

SONOVA DO BRASIL PRODUTOS AUDIOLÓGICOS LTDA 1.02833-1
Aparelho Auditivo 25351.891461/2016-38
APARELHO AUDITIVO INTRA AURAL STRIDE
FABRICANTE : Unitron Hearing - CANADÁ
DISTRIBUIDOR : UNITRON HEARING LTD - CANADÁ
DISTRIBUIDOR : UNITRON HEARING (SUZHOU) CO., LTD. - CHINA
DISTRIBUIDOR : PHONAK OPERATION CENTER VIETNAM CO. LTD. - VIETNÃ
DISTRIBUIDOR : SONOVA AG - SUÍÇA
DISTRIBUIDOR : Sonova Operations Center Vietnam Co. Ltd. - VIETNÃ
DISTRIBUIDOR : Sonova Hearing (Suzhou) Co. Ltd. - CHINA
DISTRIBUIDOR : Unitron Hearing - CANADÁ
DISTRIBUIDOR : PHONAK AG - SUÍÇA
DISTRIBUIDOR : UNITRON HEARING GMBH - SUÍÇA
Stride™ full shell > Stride™ Pro canal > Stride™ Pro CIC > Stride™ Pro half shell > Stride™ Pro IIC > Stride™ Pro mini canal > Stride™ 500 canal > Stride™ 500 CIC > Stride™ 500 full shell > Stride™ 500 half shell > Stride™ 500 IIC > Stride™ 500 mini canal > Stride™ 600 canal > Stride™ 600 CIC > Stride™ 600 full shell > Stride™ 600 half shell > Stride™ 600 IIC > Stride™ 600 mini canal > Stride™ 700 canal > Stride™ 700 CIC > Stride™ 700 full shell > Stride™ 700 half shell > Stride™ 700 IIC > Stride™ 700 mini canal > Stride ™ 800 canal > Stride ™ 800 CIC > Stride ™ 800 full shell > Stride™ 800 half shell > Stride™ 800 IIC > Stride™ 800 mini canal >
CLASSE : II 10283310143
80027 - EQUIPAMENTO - Cadastro de Família de Equipamentos para saúde Importado

(*) Republicado, em parte, por ter saído no DOU, Suplemento, nº 73, de 18-4-2016, pág. 61, com incorreção.

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102016053000064

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

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA os produtos da nota fiscal indicada ao lado

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 78106
Série 1

415523

EMITENTE

PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847
Parolin
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 78106
Série 1

Chave de Acesso
4117.1081.7062.5100.0198.5500.1000.0781.0610.0108.9396

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

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso 141170162430291

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	04/10/2017
Endereço		**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saída**
Rua Afonso Pena, 1902		Anchieta	85.501-530	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada/Saida**
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO	

FATURA

03/11/2017 5.492,48				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
80654	2550/2017	6

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6 — Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
5.492,48	988,65	0,00	0,00	5.492,48

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.949,83	5.492,48

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
BAUER TRANSPORTES LTDA	[1]				04.353.469/0010-56

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
R. CYRO CORREIA PEREIRA 3215	CURITIBA	PR	90640186-01

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)
4				24,00	24,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço			
Rua Afonso Pena, 1902		Bairro Distrito	CEP
Município	**UF:**	Anchieta	85.501-530
PATO BRANCO	PR		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
12172	AMOXICILINA+CLAV POT (G) 500/125MG CPR SANDOZ Lote: HB0144 28/02/2019 LPos Cod.Fabr.: 12172 Reg. MS: 1004704570295 Cod.EAN13: 7897595624635 Total impostos pagos ~R$1.949,83(35,50%) Fonte:IBPT	30041012	1 00	5102	CPR	8.582	0,64000	0,64000	5.492,48	5.492,48	988,65	0,00	0	18

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 5/10/17
Recebido

DOS ADICIONAIS

Informações complementares
04/08/2017 AF 2550/2017 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6

a do Recebimento | Identificação e Assinatura do recebedor

Série 1

15524

EMITENTE

ROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
ia Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847
Parolin
.220-410 CURITIBA PR
ne/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
NPJ 81.706.251/0001-98
scrição Estadual 101.76046-40
sc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 78181
Série 1

Chave de Acesso
4117.1081.7062.5100.0198.5500.1000.0781.8110.0109.0267

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

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso 141170163621173

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88	Data Emissão: 06/10/2017
Endereço: Rua Afonso Pena, 1902	Bairro Distrito: Anchieta		CEP: 85.501-530	Data Entrada/Saída:
Município: PATO BRANCO	Fone/Fax: 046 3313.3550	UF: PR	Inscrição Estadual: ISENTO	Hora de Entrada/Saída:

FATURA

05/11/2017 388,79				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
78024	2550/2017	9

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6 — Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
388,80	69,98	0,00	0,00	388,80

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	72,90	388,79

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
BAUER TRANSPORTES LTDA	[1]				04.353.469/0010-56

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
R. CYRO CORREIA PEREIRA 3215	CURITIBA	PR	90640186-01

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)
3				4,00	4,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro Distrito	CEP
Rua Afonso Pena, 1902	Anchieta	85.501-530
Município: PATO BRANCO	UF: PR	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
82	CINARIZINA FLUXON 25MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17F0976 30/06/2020 LPos Cod.Fabr.: 11082 Reg. MS: 1558401870013 Cod.EAN13: 7896714203515 Total impostos pagos ~R$72,90(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:E727A9EC-8996-4C5C-B169-E0B2930B64D0	30049069	5.00	5102	CPR	5.400	0,07000	0,07200	388,80	388,80	69,98	0,00	0	18

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 9 10 17

Recebido

SRº CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE.
NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
)08/2017 AF 2550/2017 ||DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

EDSON
1017
(41) 99979-7405

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15525

ENC: OFICIO 955 - PR 008/2017 - CONIMS

De: LICITACAO - CONIMS
Para: juridico1@promefarma.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: ENC: OFICIO 955 - PR 008/2017 - CONIMS
Data: 11/10/2017 07:51

OFICIO 955.pdf **66.48 KB** PROMEFARMA ... .pdf **45.31 KB**

Bom dia, Viviane

Segue em anexo alteração da Ata de Registro de Preços nº 4/2017 oriunda do pregão presencial n. º 008/2017 para impressão em duas vias, rubricas e assinadas, depois enviar as duas vias para o consórcio para colher a assinatura do presidente e na sequencia estaremos lhes enviando a vossa via devidamente assinada.

--
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" <licitacao@conims.com.br>
Enviada: 2017/10/02 11:22:44
Para: juridico1@promefarma.com.br
Assunto: OFICIO 955 - PR 008/2017 - CONIMS

Bom dia, Viviane

Segue anexo Ofício em resposta ao Pedido de Cancelamento do item 366 do PR 008/2017

--
Atenciosamente,

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

De: "Viviane Correia" <juridico1@promefarma.com.br>
Enviada: 2017/10/02 09:00:28
Para: conims@conims.com.br, licitacao@conims.com.br
Cc: comercial@promefarma.com.br, licitacao1@promefarma.com.br, empenhos@promefarma.com.br
Assunto: Resposta a Notificação - Conims

Bom dia Prezados

Segue anexo, resposta a notificação referente ao medicamento ESTRIONIL, conforme contato telefônico.

Que as informações sejam processadas e se não forem acolhidas, que sejam motivadamente respondidas de acordo com a Lei Federal 9.784/99, e os princípios concernentes aos atos da Administração Pública.

Com protestos de estima e consideração.

Favor confirmar o recebimento, respondendo este email.

15526

Estarei a disposição para esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

Viviane Correia

Departamento Jurídico

Promefarma Representações Comerciais Ltda.

R. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin.

Cep: 80220-410 Curitiba - Paraná.

E-mail: juridico1@promefarma.com.br/juridico@promefarma.com.br

Skype: juridico1@promefarma.com.br/juridico@promefarma.com.br

Fone: (41) 3052-7918

Fax: (41) 3052-7922

www.promefarma.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15527

RE: URGENTE! OFICIO 966 - PROPOSTA

De: LICITACAO - CONIMS
Para: tolemed11@hotmail.com
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: URGENTE! OFICIO 966 - PROPOSTA
Data: 11/10/2017 07:55
RINALDI (2)... .pdf **29.74 KB**

Bom dia

Segue em anexo alteração da Ata de Registro de Preços nº 4/2017 oriunda do pregão presencial n. º 008/2017 para impressão em duas vias, rubricas e assinadas, depois enviar as duas vias para o consórcio para colher a assinatura do presidente e na sequencia estaremos lhes enviando a vossa via devidamente assinada.

--
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: "Tolemed Licitação Edson licitação" <tolemed11@hotmail.com>
Enviada: 2017/10/04 13:42:09
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Re: URGENTE! OFICIO 966 - PROPOSTA

segue o registro e o BPF solicitado

De: LICITACAO - CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Enviado: quarta-feira, 4 de outubro de 2017 13:11
Para: Tolemed Licitação Edson licitação
Assunto: RE: URGENTE! OFICIO 966 - PROPOSTA

Favor, providenciar o Certificado de Boas Práticas de Fabricação/Controle a Certidão de Registro do Produto com **a respectiva quantidade por embalagem**

--
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: "Tolemed Licitação Edson licitação" <tolemed11@hotmail.com>
Enviada: 2017/10/04 10:28:24
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Re: URGENTE! OFICIO 966 - PROPOSTA

Bom dia, aceitamos este item.

De: LICITACAO - CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Enviado: terça-feira, 3 de outubro de 2017 10:04
Para: tolemed11@hotmail.com
Assunto: URGENTE! OFICIO 966 - PROPOSTA

15528

BOM DIA,

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 366 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA, PARA O BOM ANDAMENTO DO 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

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA os produtos da nota fiscal indicada ao lado

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 78601
Série 1

15529

EMITENTE

PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847
Parolin
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 78601
Série 1

Chave de Acesso
4117.1081.7062.5100.0198.5500.1000.0786.0110.0109.5389

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

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso: 141170168466110

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	16/10/2017
Endereço		**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saída**
Rua Afonso Pena, 1902		Anchieta	85.501-530	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada/Saída**
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO	

FATURA

15/11/2017 315,00				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
76737	2234/2017	9

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6 — Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
315,00	56,70	0,00	0,00	315,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,26	315,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
BAUER TRANSPORTES LTDA	[1]				04.353.469/0010-56

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
R. CYRO CORREIA PEREIRA 3215	CURITIBA	PR	90640186-01

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)
2				27,00	27,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro Distrito	CEP
Rua Afonso Pena,	1902	Anchieta	85.501-530
Município	**UF:**		
PATO BRANCO	PR		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
9300	DROPROPIZINA (G) 15MG/5ML AD FR 120ML NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17H1488 31/08/2019 LPos Cod.Fabr.: 12445-0 Reg. MS: 1046504030047 Cod.EAN13: 7896714207056 Total impostos pagos ~R$84,26(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:83617A46-CBD2-4B95-ADB6-084FF317F00F	30049067	5 00	5102	FR	100	3,15000	3,15000	315,00	315,00	56,70	0,00	0	18

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

SRº CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE.
NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

Entrada em 17 | 10 | 17

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PP 8/2017 AF 2234/2017 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

EDSON
1017
(41) 99979-7405

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA os produtos da nota fiscal indicada ao lado

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 78602
Série 1

15530

EMITENTE

PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa Parolin 847
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 78602
Série 1

Chave de Acesso
4117.1081.7062.5100.0198.5500.1000.0786.0210.0109.5394

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

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso: 141170168465890

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	16/10/2017
Endereço		**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saída**
Rua Afonso Pena, 1902		Anchieta	85.501-530	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada/Saída**
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO	

FATURA

15/11/2017 157,49				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
78024	2550/2017	9

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6 — Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
157,49	28,35	0,00	0,00	157,50

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	42,13	157,49

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
BAUER TRANSPORTES LTDA	[1]				04.353.469/0010-56

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
R. CYRO CORREIA PEREIRA 3215	CURITIBA	PR	90640186-01

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)
1				13,00	13,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço			
Rua Afonso Pena, 1902		Bairro Distrito: Anchieta	CEP: 85.501-530
Município	**UF:**		
PATO BRANCO	PR		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
9300	DROPROPIZINA (G) 15MG/5ML AD FR 120ML NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17H1488 31/08/2019 LPos Cod.Fabr.: 12445-0 Reg. MS: 1046504030047 Cod.EAN13: 7896714207056 Total impostos pagos ~R$42,13(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:83617A46-CBD2-4B95-ADB6-084FF317F00F	30049067	5 00	5102	FR	50	3,15000	3,15000	157,50	157,49	28,35	0,00	0	18

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 17/10/17

Recebido

SRº CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE.
NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PP 008/2017 AF 2550/2017 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

EDSON
1017
(41) 99979-7405

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

troca de nota NF 78014 - CONIMS

15531

De: Viviane Correia
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: troca de nota NF 78014 - CONIMS
Enviada em: 01/11/2017 | 16:17
Recebida em: 01/11/2017 | 16:17

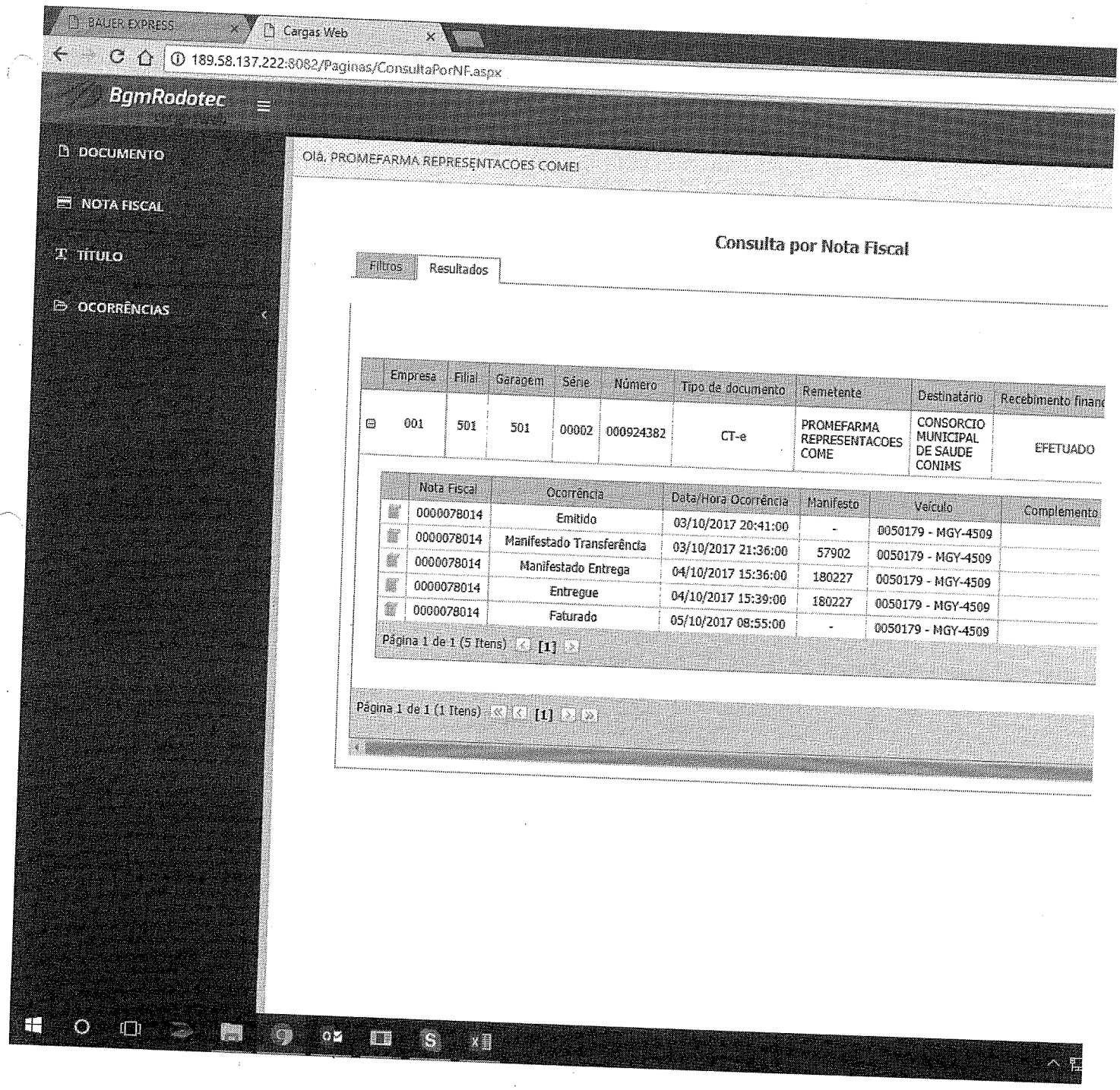
image001.jpg 3.58 KB | image002.gif 264 B | image003.png 101.82 KB | image004.png 13.55 KB
nf 78107 conims.pdf 65.17 KB | nf 78106 conims.pdf 64.84 KB | PROMEFARMA ... .pdf 297.66 KB

Boa tarde, Rafael

Abaixo segue a situação das notas conforme haviamos conversado.

Em relação ao BESILATO ANLODIPINO 10MG COMP CT BL 3X10, a indústria informou novo prazo para faturamento, conforme carta em anexo, desta forma solicita-se prorrogação de prazo para primeira quinzena do mês de dezembro.

No entanto devido a dificuldade encontrada com o medicamento, estamos buscando outra marca na mesma qualidade ofertada, favor informar se houver possibilidade de troca de marca.



Que as informações sejam processadas e se não forem acolhidas, que sejam motivadamente respondidas de acordo com a Lei Federal 9.784/99, e os princípios concernentes aos atos da Administração Pública.

Com protestos de estima e consideração.

-

Favor confirmar o recebimento, respondendo este email.

15532

Estarei a disposição para esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

Viviane Correia

Departamento Jurídico

Promefarma Representações Comerciais Ltda.

R. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin.

Cep: 80220-410 Curitiba - Paraná.

E-mail: juridico1@promefarma.com.br/juridico@promefarma.com.br

Skype: juridico1@promefarma.com.br/juridico@promefarma.com.br

Fone: (41) 3052-7918

Fax: (41) 3052-7922

www.promefarma.com.br

De: Valdineia de Melo [mailto:faturamento@promefarma.com.br]
Enviada em: quarta-feira, 4 de outubro de 2017 17:06
Para: 'Almoxarifado - CONIMS'; 'farmaceutico1@promefarma.com.br'; 'empenhos@promefarma.com.br'; 'licitacao1@promefarma.com.br'
Cc: 'Elcio Luís Bordignon'; 'Andressa'
Assunto: RES: troca de nota NF 78014 - CONIMS

Boa tarde,

Conforme combinado segue notas fiscais 78106 e 78107 para substituir a nota 78014.

Favor confirmar recebimento dos anexos!

Valdineia de Melo

Faturamento

Promefarma Representações Comerciais Ltda
✉ Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, nº 847 - Parolin – Curitiba/PR
☎ +55(41) 3052-7907

+55(41) 8407-5830
faturamento@promefarma.com.br

www.promefarma.com.br

Antes de imprimir, pense na sua responsabilidade social e compromisso com o Meio Ambiente.

A informação transmitida é de uso exclusivo da pessoa ou entidade à qual ela foi endereçada e pode conter material confidencial e/ou privilegiado. Se por um erro você recebeu indevidamente este e-mail, por favor apague-o de qualquer computador e contate o remetente.

De: Almoxarifado - CONIMS [mailto:compras_pedidos@conims.com.br]
Enviada em: quarta-feira, 4 de outubro de 2017 15:13

Para: farmaceutico1@promefarma.com.br; empenhos@promefarma.com.br; licitacao1@promefarma.com.br; faturamento@promefarma.com.br
Assunto: troca de nota

15533

Boa tarde,
recebemos a nota 78014 da AF 2550/2017, porém na nota constam 8596 comprimidos de amoxicilina +clavulanato dando R$5501,43.
No entanto na AF são 8589 comprimidos de amoxicilina +clavulanato dando R$ 5496,96.
Fico no aguardo do cancelamento desta nota e o envio de outra que esteja de acordo com a AF.

--

Atenciosamente,

Larissa L. Boldrini

Farmacêutica Responsável CAF.

Almoxarifado / Compras

Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná

Telefone: (46) 26040780 - Ramal: 2083

http://www.conims.com.br

Livre de vírus. www.avast.com.

15534

Av. Magalhães de Castro, 4800
24° andar . Cidade Jardim
São Paulo . SP . 05502-001
www.hypermarcas.com.br

São Paulo, 27 de Outubro de 2017.

À

PROMEFARMA REPR COMERCIAIS LTDA.

REF.: Previsão de Entrega -

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 os produtos relacionados abaixo, estão em faturamento.

Seguindo o processo de codificação e embarque a previsão de entrega dos itens, está previsto para **2ª quinzena de Novembro/2017**.

Material	Descrição do Material
18454-0	BESILATO ANLODIPINO 10MG COMP CT BL 3X10
12509-0	TART BRIMONIDINA 2MG/ML SOL OFT FR 1X5ML
11309-0	LIPANON RETARD CT 24X3X10 CAP
12562-0	NEO FEDIPINA 10MG COMP CT BL 1X30
12564-0	NEO FEDIPINA 20MG COMP CT BL 1X30
17078-0	TIBOLONA 2,5 MG COMP CT BL 1X28

Salientamos que a Hypermarcas 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

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA os produtos da nota fiscal indicada ao lado

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 78106
Série 1

15535

EMITENTE

PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847
Parolin
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 78106
Série 1

Chave de Acesso
4117.1081.7062.5100.0198.5500.1000.0781.0610.0108.9396

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

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso 141170162430291

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	04/10/2017
Endereço		**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saída**
Rua Afonso Pena, 1902		Anchieta	85.501-530	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada/Saída**
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO	

FATURA

03/11/2017 5.492,48				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
80654	2550/2017	6

DADOS BANCÁRIOS
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6 Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
5.492,48	988,65	0,00	0,00	5.492,48

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.949,83	5.492,48

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
BAUER TRANSPORTES LTDA	[1]				04.353.469/0010-56

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
R. CYRO CORREIA PEREIRA 3215	CURITIBA	PR	90640186-01

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)
4				24,00	24,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro Distrito	CEP
Rua Afonso Pena, 1902		Anchieta	85.501-530
Município	**UF:**		
PATO BRANCO	PR		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
12172	AMOXICILINA+CLAV POT (G) 500/125MG CPR SANDOZ Lote: HB0144 28/02/2019 LPos Cod.Fabr.: 12172 Reg. MS: 10047045702 95 Cod.EAN13: 7897595624635 Total impostos pagos ~R$1.949,83(35,50%) Fonte:IBPT	30041012	1 00	5102	CPR	8.582	0,64000	0,64000	5.492,48	5.492,48	988,65	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PP 008/2017 AF 2550/2017 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA os produtos da nota fiscal indicada ao lado

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 78107
Série 1

15536

B

EMITENTE

PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847
Parolin
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 78107
Série 1

Chave de Acesso
4117.1081.7062.5100.0198.5500.1000.0781.0710.0108.9385

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

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso 141170162431254

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE				00.136.858/0001-88	04/10/2017
Endereço		**Bairro Distrito**		**CEP**	**Data Entrada/Saída**
Rua Afonso Pena, 1902		Anchieta		85.501-530	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada/Saída**
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO		

FATURA

03/11/2017 8,96				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
79529	3698/2017	9

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6 — Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
8,96	1,61	0,00	0,00	8,96

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,18	8,96

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
BAUER TRANSPORTES LTDA	[1]				04.353.469/0010-56

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
R. CYRO CORREIA PEREIRA	CURITIBA	PR	90640186-01

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)
3215				0,00	0,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

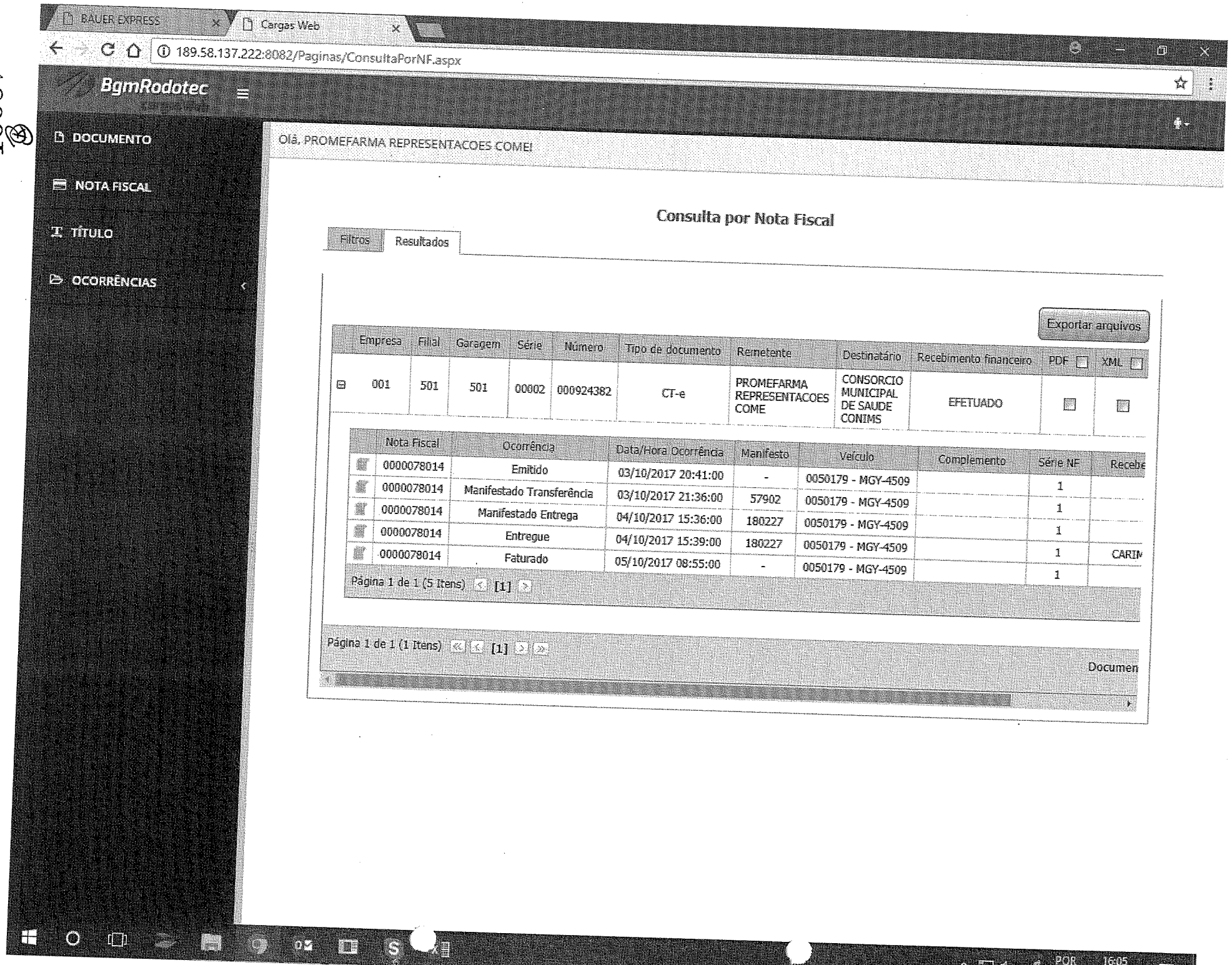
Endereço			
Rua Afonso Pena, 1902		Bairro Distrito	CEP
Município	**UF:**	Anchieta	85.501-530
PATO BRANCO	PR		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
12172	AMOXICILINA+CLAV POT (G) 500/125MG CPR SANDOZ Lote: HB0144 28/02/2019 LPos Cod.Fabr.: 12172 Reg. MS: 1004704570295 Cod.EAN13: 7897595624635 Total impostos pagos ~R$3,18(35,50%) Fonte:IBPT	30041012	1 00	5102	CPR	14	0,64000	0,64000	8,96	8,96	1,61	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
EMPENHO: 3698/2017 * AF: 2881/2017 * PP: 008/2017 * PROCESSO: 024/2017 * DADOS P/ PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL * AG: 3007-4 * C/C: 101260-6


BAUER EXPRESS
Cargas Web
189.58.137.222:8082/Paginas/ConsultaPorNF.aspx
BgmRodotec
DOCUMENTO
NOTA FISCAL
TÍTULO
OCORRÊNCIAS
Olá, PROMEFARMA REPRESENTACOES COME!
Consulta por Nota Fiscal
Filtros
Resultados
Exportar arquivos
Empresa
Filial
Garagem
Série
Número
Tipo de documento
Remetente
Destinatário
Recebimento financeiro
PDF
XML
001
501
501
00002
000924382
CT-e
PROMEFARMA REPRESENTACOES COME
CONSORCIO MUNICIPAL DE SAUDE CONIMS
EFETUADO
Nota Fiscal
Ocorrência
Data/Hora Ocorrência
Manifesto
Veículo
Complemento
Série NF
0000078014
Emitido
03/10/2017 20:41:00
-
0050179 - MGY-4509
1
0000078014
Manifestado Transferência
03/10/2017 21:36:00
57902
0050179 - MGY-4509
1
0000078014
Manifestado Entrega
04/10/2017 15:36:00
180227
0050179 - MGY-4509
1
0000078014
Entregue
04/10/2017 15:39:00
180227
0050179 - MGY-4509
1
0000078014
Faturado
05/10/2017 08:55:00
-
0050179 - MGY-4509
1
Página 1 de 1 (5 Itens) [1]
Página 1 de 1 (1 Itens) [1]
POR
16:05

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15538

RE: troca de nota NF 78014 - CONIMS

De: LICITACAO - CONIMS
Para: juridico1@promefarma.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: troca de nota NF 78014 - CONIMS
Enviada em: 01/11/2017 | 16:33
Recebida em: 01/11/2017 | 16:33

Boa tarde, Viviane

Há sim possibilidade de troca da marca.

Quando for solicitar a troca da marca, não esqueça de encaminhar junto o Certificado de Boas Práticas e o Registro da ANVISA informando o respectivo quantitativo por embalagem a ser entregue.

--
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: "Viviane Correia" <juridico1@promefarma.com.br>
Enviada: 2017/11/01 16:17:11
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: troca de nota NF 78014 - CONIMS

Boa tarde, Rafael

Abaixo segue a situação das notas conforme haviamos conversado.

Em relação ao BESILATO ANLODIPINO 10MG COMP CT BL 3X10, a indústria informou novo prazo para faturamento, conforme carta em anexo, desta forma solicita-se prorrogação de prazo para primeira quinzena do mês de dezembro.

No entanto devido a dificuldade encontrada com o medicamento, estamos buscando outra marca na mesma qualidade ofertada, favor informar se houver possibilidade de troca de marca.

Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922 PR

CNPJ 81.706.251/0001-98

Inscrição Estadual 101.76046440

Insc. Estadual Sub.Tributario 00476006[illegible]0

Natureza Operação: Venda a Prazo

Pronefarma

1-Saída
2-Entrada [1]
No. 80010
Série 1

Chave de Acesso
4117.1181.7062.5100.0198.5500.1000.0800.1010.0112.2057

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
141170187225527

15539

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	16/11/2017
Endereço	Bairro Distrito	CEP		Data Entrada/Saída
Rua Afonso Pena, 1902	Anchieta	85.501-530		
Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada/Saída
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO	

FATURA

16/12/2017				
127,99				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
78024	2550/2017	9

DADOS BANCÁRIOS
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6 Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
128,00	23,04	0,00	0,00	128,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	24,00	127,99

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
BAUER TRANSPORTES LTDA	[1]				04.353.469/0010-56

Endereço	Município		UF	Inscrição Estadual
R. CYRO CORREIA PEREIRA	CURITIBA		PR	90640186-01

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)
1	3215			2,00	2,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro Distrito	CEP
Rua [illegible]so Pena,	Anchieta	85.501-530
Município	UF:	
PATO BRANCO 1902	PR	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	BESILATO ANLODIPINO 10MG CPR Lote: 1709077 30/09/2019 Cod.Fabr.: 505807 LPos Cod.EAN13: 7899095210202 Reg. MS: 1542300100062 Total impostos pagos ~R$24,00(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	0 00	5102	CPR	2.500	0,05000	0,05120	128,00	128,00	23,04	0,00	0	18

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 17/11/17

Recebido

16/11/17

SRº CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
AF 2550/2017 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

EDSON
1017
(41) 99979-7405

15540

EMITENTE

PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847
Parolin
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 80409
Série 1

Chave de Acesso
4117.1181.7062.5100.0198.5500.1000.0804.0910.0112.6681
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso 141170191371583

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	22/11/2017
Endereço		**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saída**
Rua Afonso Pena, 1902		Anchieta	85.501-530	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada/Saída**
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO	

FATURA

22/12/2017				
11,78				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
82850	2550/2017	6

DADOS BANCÁRIOS
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6 Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
11,78	2,12	0,00	0,00	25,60

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	13,82	0,00	0,00	4,80	11,78

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
BAUER TRANSPORTES LTDA	[1]				04.353.469/0010-56

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
R. CYRO CORREIA PEREIRA	CURITIBA	PR	90640186-01

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)
1	3215			1,00	1,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro Distrito	CEP
Rua Afonso Pena, 1902		Anchieta	85.501-530
Município	**UF:**		
PATO BRANCO	PR		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
9379	BESILATO ANLODIPINO BESILAPIN 10MG CPR GEOLAB Lote: 1709550 30/09/2019 LPos Cod.Fabr.: 505807 Reg. MS: 1542300100062 Cod.EAN13: 7899095210202 Total impostos pagos ~R$4,80(18,75%)Fonte:IBPT	30049069	0 00	5102	CPR	500	0,05000	0,05120	25,60	11,78	2,12	0,00	0	18

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 27/11/17

Recebido

27-11-17

SRº CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE.
NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PP 008/2017 AF 2550/2017 DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

EDSON
1017
(41) 99979-7405

IDEALMED
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

15541

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE-CONIMS

LICITAÇÃO – PREGÃO PRESENCIAL – Nº 008/2017

A Empresa **IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS – EIRELI**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 09.285.600/0001-18, com sede e foro sito à Rua Guarani, nº 1110, Centro, Pato Branco, Paraná, vem respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, apresentar **pedido de DESISTÊNCIA da Licitação nº 008/2017**, diante dos motivos a seguir aduzidos:

Primeiramente, informa que participou do processo licitatório, realizado no ano de 2017, conforme Edital de Concorrência nº 008/2017, classificando-se para a entrega de Medicamentos, conforme Processo Administrativo n°24/2017 .

Ocorre que, diante de acontecimentos recentes, alheios à vontade da empresa, tornou-se inviável a continuidade da atividade econômica explorada pela licitada.

Em decorrência disso, as linhas de crédito bancário foram bloqueadas e os valores creditados em conta bancária foram debitados, deixando a empresa sem disponibilidade financeira para honrar seus compromissos perante os fornecedores de material hospitalar e

09.285.600/0001-18
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA GUARANI, 1110
CENTRO - CEP 85.501-050
PATO BRANCO - PR

46 **3025 5368** | **3025 5369**
R. Guarani, 1110 | 85.501-036 | Pato Branco | PR
idealmedbr@hotmail.com

medicamentos.

Diante deste cenário, e em razão da completa retração de mercado vivenciada pela licitada, a empresa está encerrando suas atividades, tendo em vista a inviabilidade de continuar atuando no mercado diante de tantas restrições financeiras e comerciais que vem enfrentando.

Por esta razão, verificada a impossibilidade de entregar os itens indicados no certame, uma vez que a empresa não consegue mais comprar os referidos itens, não resta outro caminho senão o pedido de desistência do processo licitatório em comento.

A decisão de comunicar este Consórcio com a maior brevidade possível tem o condão de permitir à mesma tomar as medidas necessárias para que referidos itens licitados não faltem aos munícipes, possibilitando assim a contratação de outra empresa para que forneça os produtos objeto da licitação.

Diante de todo o exposto, a empresa licitada comparece perante Vossa Senhoria, para comunicar a **DESISTÊNCIA DA LICITAÇÃO**,Pregão Presencial n°008/2017 ,Processo Administrativo 24/2017 interrompendo assim a entrega dos produtos licitados, indicados no referido processo.

Certa de vossa compreensão, reitero aqui os protestos de estima e consideração a Vossa Senhoria e a esta R. Secretaria.

Termos em que, **Pede deferimento.**

Pato Branco, 30 de outubro de 2017.

IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS – EIRELI

Adriana Chiocheta Rissardi

Administradora

09.285.600/0001-18
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA GUARANI, 1110
CENTRO - CEP 85.501-050
PATO BRANCO - PR

46 **3025 5368** | **3025 5369**
R. Guarani, 1110 | 85.501-036 | Pato Branco | PR
idealmedbr@hotmail.com

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15543

desistencia

De: **Idealmed distribuidora**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: desistencia
Enviada em: 30/11/2017 | 09:58
Recebida em: 30/11/2017 | 09:59
CRF FRENTE.jpeg **1.24 MB** CRF VERSO.jpeg **788.78 KB**

Olá, segue em anexo baixa do CRF.
Att
Adriana

IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP
CNPJ 09.285.600/0001-18
FONE (046) 3025.5368 - 3025.5369
PATO BRANCO - PR
SKYPE: idealmedbr@hotmail.com

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA

15544

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2017

CADASTRO NO CRF SOB O	VALIDADE	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO
17639	31/03/2018	28EEE891A98529B569F181DEA7E33

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

NOME FANTASIA
DISTRIBUIDORA IDEALMED

TIPO DE ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ATIVIDADE
DISTRIBUIDORAS DE MEDIC.,INSUMOS E	DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT.

ENDEREÇO	CNPJ
R GUARANI 1110	09.285.600/0001-18

LOCALIDADE	CIDADE - UF
CENTRO	PATO BRANCO-PR

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

SEG A SEX 08:00 AS 12:00 / 13:00 AS 17:45 H

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	20501	ALINE MARCONDES GAUZE	DIRETOR TECNICO	CONTRATADO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	**********
**********	13:00 às 17:45	13:00 às 17:45	13:00 às 17:45	13:00 às 17:45	13:00 às 17:45	**********

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

Curitiba, 6 de Março de 2017

Gerentes do CRF-PR conforme deliberação 673/2006
Farm. Eduardo Pazim - Gerente Fiscalização
Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/Rec.
Farm. Sérgio Saloru Mori - Gerente Geral

AUTENTICAÇÃO
Confere com o documento
Em test.º _____ Apresentação Dou fé
Pato Branco 08 NOV. 2017 PR
Bel. Mauroney Ap. de Andrade - Notário
RUA TAPAJOS, 54 - FONE: (46) 3025-5455
CEP 85501-045 - PATO BRANCO - PR
1º OFÍCIO DE NOTAS PATO BRANCO

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.
- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico

15545

OBSERVAÇÕES :

1 - Por infração a qualquer norma relativa a atividade profissional perderá este documento seu valor, podendo o respectivo CRF determinar o seu recolhimento.

2 - A baixa de Responsabilidade técnica (RT) deverá ser comunicada pelo profissional à Vigilância Sanitária correspondente.

3 - Na baixa da Responsabilidade Técnica (RT) será obrigatória a devolução deste documento ao respectivo CRF.

TERMO DE DEVOLUÇÃO:

Ao CRF- PR

Eu Aline Marcondes Gauze inscritro (a) neste órgão sob o nº 20.501, comunico que a partir desta data de demissão 08 / 11 / 2017 deixo de exercer a função de Farmacêutica Responsável pelo estabelecimento de razão social Idealmed Distribuidora de Medicamentos recolhendo e devolvendo esta CRT para as providências cabíveis ao CRF- PR.

Pato Branco — Local

08 de Novembro de 2017 — Data da comunicação

Aline N. Gauze — Assinatura do

1º OFício

Outrossim, declaro que deixo esta responsabilidade técnica pelo seguinte motivo:

Encerramento das atividades da empresa.

1º OFÍCIO DE NOTAS DE PATO BRANCO
BEL. MAURONEY AP DE ANDRADE
NOTÁRIO
RUA TAPAJÓS, 30 - CEP 85501-045 - FONE (46) 3025-3425
PATO BRANCO - PARANÁ

Reconheço a(s) firma(s) de:
ALINE MARCONDES GAUZE
Em testemunho da verdade.
PATO BRANCO, 08 de Novembro de 2017
JESSICA FRANÇA GOES
FUNARPEN - SELO DIGITAL
Nº:6hQuZ . d9sDw . 9vMZf - RAAHb . qQF3q
Consulte em: www.funarpen.com.br

CÓDIGO DE ÉTICA DA PROFISSÃO FARMACÊUTICA
Aprovado pela Resolução Nº 596/2014

Art. 13 - O farmacêutico deve comunicar previamente ao Conselho Regional, por escrito, o afastamento temporário das atividades profissionais pelas quais detém responsabilidade técnica, quando houver outro farmacêutico que, legalmente, o substitua.

§1º- Na hipótese de afastamento por motivo de doença, acidente pessoal, óbito familiar ou por outro imprevisível, que requeira avaliação pelo Conselho Regional de Farmácia, a comunicação formal e documentada deverá ocorrer em 5 (cinco) dias úteis após o fato.

§ 2º - Quando o afastamento ocorrer por motivo de férias, congressos, cursos de aperfeiçoamento, atividades administrativas ou outras previamente agendadas, a comunicação ao Conselho Regional de Farmácia deverá ocorrer com antecedência mínima de 48 (quarenta e oito) horas.

Art. 14 - É proibido ao farmacêutico:

(...)

XXXIV - intitular-se responsável técnico por qualquer estabelecimento sem a autorização prévia do Conselho Regional de Farmácia, comprovada mediante a Certidão de Regularidade correspondente;

Nº 1101310

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15546

OFICIO 1091 - PR 024/2017 - CONIMS

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **idealmedbr@hotmail.com**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1091 - PR 024/2017 - CONIMS
Enviada em: 30/11/2017 | 10:12
Recebida em: 30/11/2017 | 10:12
20171130070... .pdf **74.59 KB**

Bom dia, Adriana

Segue anexado Ofício em atenção ao pedido de desistência do Pregão 024/2017.

--
Atenciosamente,

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

De: "idealmed distribuidora" <idealmedbr@hotmail.com>
Enviada: 2017/11/30 09:59:00
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: desistencia

Olá, segue em anexo baixa do CRF.
Att
Adriana
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP
CNPJ 09.285.600/0001-18
FONE (046) 3025.5368 - 3025.5369
PATO BRANCO - PR
SKYPE: idealmedbr@hotmail.com

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15547

Pato Branco/PR, 31 de outubro de 2017.

Oficio nº 1091/Lic.

À
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICASMENTOS - EIRELI
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 024/2017 – Pedido de Cancelamento da Ata de Registro de Preços Nº 09/2017.

Em resposta ao pedido de cancelamento de Ata da Registro de Preços Nº 04/2017, que tem por objeto formação de registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos - farmácia básica e psicotrópicos, no qual a empresa informa estar com indisponibilidade financeira para honrar seus compromissos, informamos o **deferimento**, sendo os mesmos repassados aos próximos colocados.

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

15548

L A DALLA PORTA JÚNIOR

Ao
Consórcio Intermunicipal de Saúde - CONIMS
Pato Branco – PR

Ref. PREGÃO PRESENCIAL n° 08/2017

L A Dalla Porta Junior, Inscrita no CNPJ N° 11.145.401/0001-56, vem respeitosamente perante a esta Comissão de Licitações, diante do processo de compra retro referido, dizer ao final requerer.

1. Esta empresa cotou e obteve classificação para fornecimento dos seguintes medicamentos e marcas referentes ás Autorizações de Fornecimento N° 2855/2017, 3178/2017 e 3476/2017:

MARCA COTADA:

Item	A.F	Produto	Marca
0587	3476/2017	Acidos graxos 100 ml	HOSPDERME
0620	3476/2017	Permetrina 1% 60 ml	NATIVITA
0587	2855/2017	Acidos graxos 100 ml	HOSPDERME
0620	2855/2017	Permetrina 1% 60 ml	NATIVITA
0587	3178/2017	Acidos graxos 100 ml	HOSPDERME
0620	3178/2017	Permetrina 1% 60 ml	NATIVITA

2. Ocorre que devido a grande dinâmica do mercado e a constante falta de produtos nos laboratórios que nos fornecem, somos obrigados a comercializar grande variedade de marcas para honrar sempre com nossa entrega.

3. Para não ocorrer atraso por nossa parte, e sendo este produto de primeira necessidade, estamos solicitando vossa autorização para a entrega dos medicamentos das marcas relacionadas a seguir, sendo que os mesmos possuem toda a documentação necessárias ao processo de compra.

MARCA SUGERIDA:

Item	A.F	Produto	Marca
0587	3476/2017	Acidos graxos 100 ml	REVIKA
0620	3476/2017	Permetrina 1% 60 ml	IFAL
0587	2855/2017	Acidos graxos 100 ml	REVIKA
0620	2855/2017	Permetrina 1% 60 ml	IFAL

Rua Pascoal G. Librelotto, nº 20 - Parque Dom Antônio Reis - CEP 97065-290 - SANTA MARIA - RS - FONE/FAX: (55) 3025.9900
CNPJ 11.145.401/0001-56 - INSC. EST.: 109/0346767
E-mail: la-junlmed@hotmail.com

L.A L A DALLA PORTA JÚNIOR

15549

0587	3178/2017	Acidos graxos 100 ml	REVIKA
0620	3178/2017	Permetrina 1% 60 ml	IFAL

Santa Maria RS, 21 de Novembro de 2017.

11.145.401/0001-56
LA Dalla Porta Júnior
Rua Pascoal G. Librelotto, 20 - Pq. Dom Antonio Reis
CEP 97065-290
SANTA MARIA - RS

Rua Pascoal G. Librelotto, nº 20 - Parque Dom Antônio Reis - CEP 97065-290 - SANTA MARIA - RS - FONE/FAX: (55) 3025.9900
CNPJ 11.145.401/0001-56 - INSC. EST.: 109/0346767
E-mail: la-junimed@hotmail.com

15550

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Consulta de Produtos



Detalhe do Produto : PIOLIXINA

Nome da Empresa:	IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA		
CNPJ:	00.376.959/0001-26	**Autorização:**	1035312
Nome Comercial:	PIOLIXINA		
Classe Terapêutica:	ESCABICIDAS E OUTROS ECTOPARASITICIDAS		
Registro:	135310002		
Processo:	25025.004930/98		
Vencimento do Registro:	03/2019		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 80 ML	LOÇAO	1	18/03/1999
Validade:	36 meses	**Registro:**	1353100020017
Princípio Ativo:	PERMETRINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA - CAMAQUÃ - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	TOPICA		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição:	Venda sem 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**
10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML	LOÇAO	2	18/03/1999
Validade:	36 meses	**Registro:**	1353100020025
Princípio Ativo:	PERMETRINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA - CAMAQUÃ - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração:	TOPICO		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição:	Venda sem Prescrição Médica		
Restrição de uso:	*[sem dados cadastrados]*		

15551

ANVISA
Portal de Serviços

Você acessou como: LAIRICY NEVES DA SILVA SANTOS Empresa: HADASSAH COSMÉTICOS LTDA Área: COSMÉTICOS

Peticionar Caixa Postal Ajuda Sair

Peticionamento

Acompanhar Peticionamento

Voltar

Nome do Produto e Marca DERMKA AGE RIVKA
Empresa HADASSAH COSMÉTICOS LTDA
Número do Processo 25351.204824/2015-32
Vencimento do Registro 23/02/2020
Número da Transação 2699162015
Número do Expediente 0295786/15-0

Descrição	Data da Publicação	Situação
Isenção de Registro de Produto	06/04/2015	PUBLICADO NOTIFICADO

Visualizar Processo

Peticionamento 2.0.12.

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15552

Pato Branco/PR, 22 de novembro de 2017.

Oficio nº 1161/Lic.

À
L A DALLA PORTA JÚNIOR
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 008/2017 – Pedido de troca de marca

Em resposta ao pedido de troca de marca, referente as Autorizações de Fornecimento nº 2855/2017, 3178/2017 E 3476/2017, deferimos conforme segue:

ITEM 587 (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 láuríco, 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) da marca HOSPDERME para a marca REVIKA;

ITEM 620 (Permetrina 60 ml loção) da marca NATIVITA para a marca IFAL.

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

CESAR JUNIMED@HOTMAIL.COM

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15553

OFICIO 1161 - TROCA DE MARCA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **junimedsc@hotmail.com**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1161 - TROCA DE MARCA
Enviada em: 22/11/2017 | 09:34
Recebida em: 22/11/2017 | 09:34
20171122062... .pdf **86.97 KB**

BOM DIA CESAR

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DOS ITENS 587 E 620 DAS AFS 2855/2017,3178/2017 E 3476/2017 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: 2017/11/22 09:26:49
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.22.2017 06:23:04 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

94.516.671/0002-34
CIRÚRGICA SANTA CRUZ COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
RUA LUIZ FAGUNDES, 1448
PICADAS DO SUL - CEP: 88.105-000
SÃO JOSÉ - SC

15554

AO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO ESTADO DO PARANÁ

Ref.:

Item 590 – Pregão Presencial n° 08/2017

AF's 3436/2017 e 3147/2017

SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA

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:

OMEPRAZOL 20MG CAPS – PRATI-DONADUZZI

O Laboratório supracitado, conforme Carta que o próprio nos encaminhou anexa, está com a comercialização e produção suspensa referente ao produto em epígrafe. Então, com a intenção de agilizar a entrega e evitar o desabastecimento de seu estoque, solicitamos troca de marca do item citado acima, para marca: **PHARLAB.**

Segue documentação para troca (Registro do produto e Certificado de Boas Práticas de Fabricação), que comprovam a qualificação técnica da marca **PHARLAB.**

Importante salientar, que o produto da marca PHARLAB tem apresentação de Frasco com 56 cápsulas, sendo cápsula a unidade de medida, caixa de embarque com 15FR contendo em cada 56 cápsulas. É a única marca que temos em estoque do referido produto, o mesmo esta em falta no mercado.

Assim que o pedido de troca for deferido, providenciaremos a entrega imediata.

Salientamos que a nova marca proposta saíra na Nota Fiscal.

Nestes termos, pede deferimento.

Santa Cruz do Sul, 22 de novembro de 2017.

$1,360
89.040
120.400

www.cirurgicasantacruz.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15555
B

SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA ITEM 590 PP 8/2017 AF'S 3147 E 3436 2017 - OMEPRAZOL 20MG

De: **Fábio Gonçalves de Oliveira**
Para: **licitacao@conims.com.br ,conims@conims.com.br**
Cópia: **licitacoes05@cirurgicasantacruz.com.br ,dalanel@cirurgicasantacruz.com.br**
Cópia oculta:
Assunto: SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA ITEM 590 PP 8/2017 AF'S 3147 E 3436 2017 - OMEPRAZOL 20MG
Enviada em: 22/11/2017 | 12:00
Recebida em: 22/11/2017 | 12:01

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**
TROCA DE MA... .pdf **120.73 KB**	registro om... .pdf **93.46 KB**	CBPF Pharla... .pdf **995.45 KB**
CARTA Omepr... .pdf **135.65 KB**		

Bom dia!

Envio em anexo Solicitação de Troca de Marca referente ao medicamento OMEPRAZOL 20MG CAPS, sendo a Marca proposta a única que temos a disposição para atender ao Ente imediatamente. Também em anexo constam documentos necessários ao embasamento da mesma.

Peço que me retornem o mais breve possível quanto ao deferimento, pois temos Notificação para responder em que consta o item. Havia conversado anteriormente com o Samir.

A/C SAMIR

Agradeço a atenção, me coloco a disposição caso ocorram dúvidas, bem como aguardo retorno breve.

Att;

FABIO.OLIVEIRA@CI

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

15556

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ELPRAZOL			
Nome da Empresa	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.		
CNPJ	02.501.297/0001-02	**Autorização**	1.04.107-5
Nome Comercial	ELPRAZOL		
Classe Terapêutica	ANTIULCEROSOS		
Registro	141070007		
Processo	25000.032721/99-03		
Vencimento do Registro	07/2020		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7	CAPSULA GELATINOSA DURA	3	17/07/2000
Validade	24 meses	**Registro**	1410700070034
Princípio Ativo	OMEPRAZOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	*[sem dados cadastrados]*		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. - LAGOA DA PRATA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
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	Adulto e Pediátrico		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**N**		
Tarja	**Vermelha**		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14	CAPSULA GELATINOSA DURA	4	17/07/2000
Validade	24 meses	**Registro**	1410700070042
Princípio Ativo	OMEPRAZOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	*[sem dados cadastrados]*		

Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

'15557
B

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56	CAPSULA GELATINOSA DURA	11	17/07/2000
Validade	24 meses	**Registro**	1410700070115
Princípio Ativo	OMEPRAZOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	*[sem dados cadastrados]*		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. - LAGOA DA PRATA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
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	Adulto e Pediátrico		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**N**		
Tarja	**Vermelha**		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 350 (EMB HOSP)	CAPSULA GELATINOSA DURA	12	17/07/2000
Validade	24 meses	**Registro**	1410700070123
Princípio Ativo	OMEPRAZOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	*[sem dados cadastrados]*		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. - LAGOA DA PRATA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
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	Adulto e Pediátrico		
Destinação	Comercial		

15558

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.771, DE 14 DE OUTUBRO 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: Air Liquide Brasil Ltda.		CNPJ: 00.331.788/0018-67
Endereço: Avenida Roberto Moreira, 3715 , Recanto dos Pássaros		
Município: Paulínia	UF: SP	CEP: 13148-000
Autorização de Funcionamento: 2.20.060-3	Expediente(s): 0535772/14-1	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Líquidos criogênicos medicinais.		

Empresa: Air Liquide Brasil Ltda.		CNPJ: 00.331.788/0041-06
Endereço: Rua Pioneira Gertrude Heck Fritzen, 249 - Jardim Berlioga		
Município: Maringá	UF: PR	CEP: 87055-406
Autorização de Funcionamento: 2.20.060-3	Expediente(s): 1127527/14-8	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Gases medicinais: envase.		

Empresa Fabricante: Alkermes Pharma Ireland Ltd.		
Endereço: Monksland, Athlone Co. Westmeath		
País: Irlanda		
Empresa solicitante: Biogen Brasil Produtos Farmacêuticos Ltda.		CNPJ: 07.986.222/0001-74
Autorização de Funcionamento: 1.06.993-8		Expediente(s): 1434700/16-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.		

Empresa Fabricante: Alkermes Pharma Ireland Ltd.		
Endereço: Monksland, Athlone Co. Westmeath		
País: Irlanda		
Empresa solicitante: Merck Sharp e Dohme Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 45.987.013/0001-34
Autorização de Funcionamento: 1.00.029-0		Expediente(s): 1458743/16-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis (granel): cápsulas e comprimidos revestidos.		

Empresa Fabricante: Aspen Bad Oldesloe GmbH.		
Endereço: Industriestrasse 32-36, 23843 Bad Oldesloe		
País: Alemanha		
Empresa solicitante: Aspen Pharma Indústria Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 02.433.631/0001-20
Autorização de Funcionamento: 1.03.764-8		Expediente(s): 1623635/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos. Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.		

Empresa Fabricante: IPR Pharmaceuticals, Inc.		
Endereço: State Road nº 188, lot 17, San Isidro Industrial Park, Canovanas, Puerto Rico (PR) 00729		
País: Estados Unidos da América		
Empresa solicitante: Genzyme do Brasil Ltda.		CNPJ: 68.132.950/0001-03
Autorização de Funcionamento: 1.02.543-8	Expediente(s): 1339982/16-1	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.		

Empresa: Lebon Produtos Químicos e Farmacêuticos Ltda.		CNPJ: 87.375.952/0001-78
Endereço: Avenida Ricardo Leônidas Ribas, 439, Distrito Industrial Restinga		
Município: Porto Alegre	UF: RS	CEP: 91790-005
Autorização de Funcionamento: 1.01.256-0	Expediente(s): 0239423/15-5	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis: soluções.		

Empresa Fabricante: Patheon Manufacturing Services, LLC		
Endereço: 5900 Martin Luther King Jr. Highway, Greenville, North Carolina (NC), 27834		
País: Estados Unidos da América		
Empresa solicitante: Merck Sharp & Dohme Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 45.987.013/0001-34
Autorização de Funcionamento: 1.00.029-0		Expediente(s): 1547649/16-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: granulados.		

Empresa: Pharlab Indústria Farmacêutica S.A.		CNPJ: 92.501.297/0001-02
Endereço: Rua São Francisco, 1309, Américo Silva		
Município: Lagoa da Prata	UF: MG	CEP: 35590-000
Autorização de Funcionamento: 1.04.107-5	Expediente(s): 1213151/16-2, 1213272/16-1 e 1213363/16-2	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos e pós. Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas. Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal), soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica) e suspensões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).		

Empresa Fabricante: Sanofi-Aventis de Colombia S.A.		
Endereço: Carrera 9, Nº. 30-20/45, Valle del Cauca, Cali.		
País: Colômbia.		
Empresa solicitante: Medley Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 10.588.595/0007-97
Autorização de Funcionamento: 1.08.326-7		Expediente(s): 0838387/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: comprimidos e comprimidos revestidos.		

Empresa Fabricante: Synthon Chile Ltda.		
Endereço: El castaño nº 145, Lampa, Santiago		
País: Chile		
Empresa solicitante: Laboratórios Bagó do Brasil S.A.		CNPJ: 04.748.181/0009-47
Autorização de Funcionamento: 1.05.626-4	Expediente(s): 0631087/15-7	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).		

Empresa: White Martins Gases Industriais Ltda.		CNPJ: 35.820.448/0094-35
Endereço: Rodovia Armando Sales Oliveira km 5,5, São João.		
Município: Santo Antônio	UF: SP	CEP: 14160-000
Autorização de Funcionamento: 2.20.000-1	Expediente(s): 1125032/14-9	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Gases medicinais: envase.		

Empresa: White Martins Gases Industriais Ltda.		CNPJ: 35.820.448/0137-00
Endereço: Rua Benedito Gonçalves, 2220 B Centro Industrial		
Município: Divinópolis	UF: MG	CEP: 35502-287
Autorização de Funcionamento: 2.20.000-1	Expediente(s): 0053479/15-0	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Gases medicinais: envase.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.772, DE 14 DE OUTUBRO 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 descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, ou o descumprimento dos procedimentos de petições submetidas à análise, preconizados em legislação vigente, resolve:

Art. 1º Indeferir o(s) Pedido(s) de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos da(s) empresa(s) constante(s) no anexo.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: FADA Pharma S.A.		
Endereço: Tabaré 1641/ 69 Ciudade Autónoma de Buenos Aires.		
País: Argentina		
Empresa Solicitante: Instituto Biochímico Indústria Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 33.258.401/0001-03
Autorização de Funcionamento: 1.00.063-7		Expediente(s): 0072355/07-5
Linha(s): Produtos estéreis.		
Motivo: Em atendimento ao § 1º do Art. 8º da RDC 39/2013.		

Empresa Fabricante: Fresenius Medical Care Deutschland GmbH		
Endereço: Frankfurter Strasse 6-8 66606, St. Wendel		
País: Alemanha		
Empresa Solicitante: Fresenius Medical Care Ltda.		CNPJ: 01.440.590/0001-36
Autorização de Funcionamento: 1.03.222-9	Expediente(s): 1423093/16-3	
Linha(s): Produtos estéreis.		
Motivo: Em atendimento ao § 2º do Art. 8º da RDC nº 39/2013.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.773, DE 14 DE OUTUBRO 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, ou o descumprimento dos procedimentos de petições submetidas à análise, preconizados em legislação vigente, resolve:

Art. 1º Indeferir o(s) Pedido(s) de Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos da(s) empresa(s) constante(s) no anexo.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

COMERCIALIZAÇÃO E REPRODUÇÃO PROIBIDAS

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102016101700045

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

prati donaduzzi

15559

Prezado Cliente

Ofício nº. 2156/2017/DH

Ref. Fornecimento medicamento Omeprazol 20mg.

A PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA., indústria farmacêutica estabelecida à Rua Mitsugoro Tanaka, 145 – Centro Industrial Nilton Arruda, na Cidade de Toledo, Estado do Paraná – CEP 85903-630, inscrita no CNPJ nº 73.856.593/0001-66 e Inscrição Estadual nº 41806327-06, vem respeitosamente por intermédio deste ofício informar o que segue:

A empresa esclarece que o medicamento OMEPRAZOL 20MG 40X14 (560 CAPS)-VP está com sua produção e comercialização suspensa.

Isto posto, estamos à disposição para sanar qualquer dúvida que possa ocorrer.

Atenciosamente,

Toledo – PR, 29 de agosto de 2017.

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda

Virgilio Del Giudice Junior

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

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

www.pratidonaduzzi.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15560

Pato Branco/PR, 22 de novembro de 2017.

Oficio nº 1163/Lic.

À
CIRÚRGICA SANTA CRUZ COM. DE PROD. 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 as Autorizações de Fornecimento nº 3147/2017 e nº3436/2017, deferimos conforme segue:

ITEM 590 (Omeprazol 20 mg cáps.) da marca PRATI-DONADUZZI para a marca PHARLAB, (CAIXA COM 15 FRASCOS CONTENDO EM CADA 56 CÁPSULAS).

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

15561

ENC: OFICIO 1163 - TROCA DE MARCA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **fabio.oliveira@cirurgicasantacruz.com.br ,licitacoes@cirurgicasantacruz.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: ENC: OFICIO 1163 - TROCA DE MARCA
Enviada em: 23/11/2017 | 16:56
Recebida em: 23/11/2017 | 16:57
20171122103... .pdf **72.90 KB**

De: "LICITACAO - CONIMS" <licitacao@conims.com.br>
Enviada: 2017/11/22 13:47:51
Para: fabio.oliveira@cirurgicasantacruz.com.br
Assunto: OFICIO 1163 - TROCA DE MARCA

BOA TARDE FÁBIO

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DO ITEM 590 DO PR 008/2017.
ESTAMOS A DISPOSIÇÃO

--
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: 2017/11/22 13:37:34
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.22.2017 10:33:47 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

15562

PONTAMED
farmacêutica

Ponta Grossa, 21 de novembro de 2.017

AO
CONSÓRCIO INTEMUNICIPAL DE SAÚDE –CONIMS

REFERENTE SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA DO ITEM ABAIXO, PARA TODOS AS AUTORIZAÇÕES PENDENTES

Através da presente, solicitamos a troca da marca do item abaixo conforme planilha, visto a falta do produto cotado em licitação:

	EMP	UND.	DESCRIÇÃO	TROCAR POR
3284	4443/17	2360 AMP	DIPIRONA 500MG/ML 2ML - FARMACE	TEUTO
	EMP	**UND.**	**DESCRIÇÃO**	**TROCAR POR**
4324	4443/17	255 AMP	GLICOSE HIPERTONICA 50% 10ML - SAMTEC	ISOFARMA

Motivos, o produto está em falta no fabricante.

A *Pontamed Farmacêutica Ltda.*, demonstrando a sua boa-fé na condução dos negócios e reiterando seu compromisso em executar plenamente o contrato celebrado com este órgão, formaliza a presente comunicação para evitar quaisquer danos, bem como se precaver da aplicação de penalidades, pois está presente *justa causa* para uma eventual demora no cumprimento das obrigações assumidas.

FATURAMENTO@PONTAMED.COM.BR SATIKO AF 3498

Sem mais para o momento, despedimo-nos.

Atenciosamente,

PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.
Rafael Rizental Raicoski

15563

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Consulta de Produtos

Detalhe do Produto : Dipirona sódica

Nome da Empresa:	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A		
CNPJ:	17.159.229/0001-76	**Autorização:**	1003707
Nome Comercial:	Dipirona sódica		
Categoria:	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS		
Registro:	103700470		
Processo:	25351.153745/2005-34		
Vencimento do Registro:	07/2020		

Apresentação	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
500 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	1	18/07/2005
Validade:	24 meses	**Registro:**	1037004700011
Princípio Ativo:	DIPIRONA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
500 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 2 ML(EMB HOSP)	SOLUÇAO INJETAVEL	2	18/07/2005
Validade:	24 meses	**Registro:**	1037004700028
Princípio Ativo:	DIPIRONA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
500 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML(EMB HOSP)	SOLUÇAO INJETAVEL	3	18/07/2005
Validade:	24 meses	**Registro:**	1037004700036
Princípio Ativo:	DIPIRONA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
	SOLUÇAO INJETAVEL	4	18/07/2005

15564

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: FARMACIA 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

15565

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE

Nome da Empresa	ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA		
CNPJ	02.281.006/0001-00	**Autorização**	1.05.170-8
Nome Comercial	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE		
Classe Terapêutica	REIDRATANTES PARENTERAIS		
Registro	151700001		
Processo	25351.032842/01-90		
Vencimento do Registro	03/2022		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	1	19/03/2002
Validade	24 meses	**Registro**	1517000010016
Princípio Ativo	GLICOSE		
Complemento Diferencial da Apresentação	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE GLICOSE 50%		
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE PLASTICO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA - EUSÉBIO - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

15566

Art. 1º Indeferir o(s) Pedido(s) de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos da(s) empresa(s) constante(s) no anexo.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Famar L'Aigle
Endereço: Zone industrielle nº 01, Route de Crulai 61303, L'Aigle
País: França
Empresa Solicitante: Abbott Laboratórios do Brasil Ltda. |CNPJ: 56.998.701/0001-16
Autorização de Funcionamento: 1.00.553-1 |Expediente(s): 0493079/15-7
Linha(s): Sólidos não estéreis.
Motivo: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos em relação aos artigos 11 (inciso X), 102, 146, 151, 201, 209, 256 (inciso VI), 263, 302, 418 (§ 2º), 471 e 557.

Empresa: White Martins Gases Industriais Ltda.	CNPJ: 35.820.448/0044-76
Endereço: Zona Rural - Fazenda São Bento, Distrito Barra Feliz.	
Município: Santa Bárbara |UF: MG	CEP: 35960-000
Autorização de Funcionamento: 2.20.000-1	Expediente(s): 0091627/15-7
Linha: Gases medicinais.	
Motivo : Em atendimento ao § 2º do Art. 7º da RDC nº 39/2013.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.658, DE 23 DE JUNHO 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 descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Cancelar a Certificação de Boas Práticas de Fabricação da empresa constante no anexo, publicada pela Resolução RE nº 3.421, de 11 de dezembro de 2015, no Diário Oficial da União nº 238, de 14 de dezembro de 2015, Seção 1, pág. 72 e em Suplemento da Seção 1, pág. 131, conforme expediente nº 1721213/16-8.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Biosintética Farmacêutica Ltda. |CNPJ: 53.162.095/0001-06
Endereço: Avenida das Nações Unidas , 22428
Bairro: Jardim Jurubatuba |CEP: 04795-000
Município: São Paulo |UF: SP
Autorização de Funcionamento: 1.01.213-1
Autorização Especial: 1.20.254-1
Expediente(s): 0276464/15-4, 0277721/15-5, 0276544/15-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos. Produtos estéreis: soluções (com preparação asséptica), suspensões (com preparação asséptica), soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal), soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica), suspensões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica). Líquidos não estéreis: emulsões, soluções, xampus, xaropes.
Motivo: Em atendimento ao Art. 10 da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos em relação aos artigos 11 (inciso X), 12 (§ 3º), 13 (alínea "c" do inciso III do § 3º), 17, 25, 61 (§ 1º), 69, 87 (§§ 1º e 3º), 107, 204, 209, 212, 228, 242, 258, 281, 302, 312, 316, 317, 317 (§ 3º), 334 (§§ 2º, 3º e 5º), 357 (§ 3º), 381, 391, 486, 509, 539, 524, 584, 581 (§§ 1º e 2º) e 585 (§ 2º).

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.661, DE 23 DE JUNHO 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: Aurobindo Pharma Indústria Farmacêutica Ltda. |CNPJ: 04.301.884/0001-75
Endereço: Via Principal 06E, Quadra 9, Módulos 12/15, Daia
Município: Anápolis |UF: GO |CEP: 75132-135
Autorização de Funcionamento: 1.05.167-9 |Expediente(s): 0822579/15-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis penicilínicos: cápsulas.

Empresa Fabricante: B. Braun Melsungen AG
Endereço: Mistelweg 2, 12357 - Berlim
País: Alemanha
Empresa solicitante: Laboratórios B. Braun S/A. |CNPJ: 31.673.254/0001-02
Autorização de Funcionamento: 1.00.085-3 |Expediente(s): 1138626/16-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos Estéreis: emulsão parenteral de pequeno volume com esterilização terminal.

Empresa: Diffucap - Chemobrás Química e Farmacêutica Ltda. |CNPJ: 42.457.796/0001-56
Endereço: Rua Goiás N.º 1232, Quintino Bocaiuva
Município: Rio de Janeiro |UF: RJ |CEP: 21.380-010
Autorização de Funcionamento: 1.00.430-4 |Expediente(s): 1106062/15-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: Cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos, grânulos.

Empresa: Isofarma Industrial Farmacêutica Ltda. |CNPJ: 02.281.006/0001-00
Endereço: Rua Manoel Mavignier N.º: 5000, Precabura
Município: Eusébio |UF: CE |CEP: 61760-000
Autorização de Funcionamento: 1.05170-8 |Expediente(s): 0961215/15-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno e grande volume (com esterilização terminal).

Empresa Fabricante: Neolpharma, Inc.
Endereço: 99 Jardines St., Caguas, 00725
País: Porto Rico
Empresa solicitante: Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda. |CNPJ: 61.072.393/0001-33
Autorização de Funcionamento: 1.02110-1 |Expediente(s): 1145786/16-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: cápsulas (granel).

Empresa: Serpac Comércio e Indústria Ltda. |CNPJ: 47.239.058/0001-56
Endereço: Avenida Berna Nº: 193/207 - Vila Friburgo
Município: São Paulo |UF: SP |CEP: 04774-020
Autorização de Funcionamento: 1.00.109-7 |Expediente(s): 1094620/15-9; 1094607/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis (embalagem primária e secundária): comprimidos, comprimidos revestidos, cápsulas duras e cápsulas moles. Líquidos não estéreis: embalagem secundária.

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.662, DE 23 DE JUNHO 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 produtos para a saúde, resolve:

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

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.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Comercial Costa Gomes Ltda |CNPJ: 36.395.622/0001-03
Endereço: Rua Pará, 9 - Térreo, Bairro Jardim América
Município: Cariacica |UF: ES |CEP: 29140-030
Autorização de Funcionamento: 8.02.331-2 |Expediente(s): 1573171/16-5
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:
Produtos para Saúde

Empresa: Imagem Sistemas Médicos Ltda |CNPJ: 59.269.654/0001-68
Endereço: Avenida Juruá Nº 105, Galpão 09, 10 e 11, Bairro Alphaville
Município: Barueri |UF: SP |CEP: 06455-010
Autorização de Funcionamento: 8.00.688-4 |Expediente(s): 0364170/15-8
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:
Produtos para Saúde

Empresa: Nipro Medical Ltda |CNPJ: 00.762.455/0001-44
Endereço: Avenida Nipro Nº 451, Bairro Região Norte
Município: Sorocaba |UF: SP |CEP: 18087-127
Autorização de Funcionamento: 1.03.248-6 |Expediente(s): 0918756/15-1
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:
Produtos para Saúde

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.663, DE 23 DE JUNHO 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 Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Produtos para a Saúde, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Alpha Omega Services, Inc.
Endereço: 9156 Rose Street - Bellflower - California - 90706
País: Estados Unidos da América
Empresa Solicitante: Varian Medical Systems Brasil Ltda |CNPJ: 03.009.915/0001-56

COMERCIALIZAÇÃO E REPRODUÇÃO PROIBIDAS

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102016062700039

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

15567

Pato Branco/PR, 21 de novembro de 2017.

Oficio nº 1160/Lic.

À
PONTAMED FARMACÊUTICA
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 008/2017 – Pedido de troca de marca

Em resposta ao pedido de troca de marca, referente as Autorizações de Fornecimento nº 3498/2017, deferimos conforme segue:

ITEM 328 (Dipirona 500 mg/ml 2 ml injetável) da marca FARMACE para a marca TEUTO;
ITEM 432 (Glicose 50 % 10 ml amp.) da marca SAMTEC para a marca ISOFARMA.

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

15568

OFICIO 1160 - TROCA DE MARCA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **faturamento@pontamed.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1160 - TROCA DE MARCA
Enviada em: 21/11/2017 | 16:26
Recebida em: 21/11/2017 | 16:26
20171121131... .pdf **73.45 KB**

BOA TARDE SATIKO

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DOS ITENS 328 E 432 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: 2017/11/21 16:23:40
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.21.2017 13:19:54 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE- CONIMS

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 2462/2017

PREGÃO PRESENCIAL 08/2017

CNPJ
04.217.590/0001-60
ANGAI DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS LTDA
Rodovia da Uva, nº 902 - Roça Grande
CEP 83.402-000 - Colombo - Paraná

15569

CARTA DE CANCELAMENTO DE SALDO

A empresa Angaí distribuidora de Medicamentos Ltda, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 04.217.590/0001-60, localizada na Rodovia da Uva, 902, Roça Grande, Colombo, PR, neste ato representada pelo(a) S.r.(a) Rosemery Américo Salvador, portador do RG nº 4.241.127-2, e CPF/MF nº 020.219.419-14, vem através desta, solicitar estorno R$ 12,20 referente a Autorização de Fornecimento 3462/2017 do Pregão Presencial 08/2017, devido a impossibilidade de entrega total do item 252- Cloridrato de Oxibutinina 1mg/ml xpe ao Consórcio no prazo cabível, até fechamento anual das contas.

QUANTIDADE SOLICITADA	VALOR TOTAL	QUANTIDADE ENVIADA	VALOR TOTAL
39 FRASCOS	237,90	37 FRASCOS	225,70

Colombo, 20 de novembro de 2017.

Angaí Distribuidora de Medicamentos Ltda
ROSEMERY AMÉRICO SALVADOR
SÓCIA GERENTE
CPF 020.219.419-14
RG 4.241.127-2

Rodovia da Uva, nº 902, Roca Grande, Colombo- Pr. CEP: 83.402-000
Fone: (41) 3606 7535 Fax: (41) 3675 1925
CNPJ 04.217.590/0001-60 IE 90296414-28
Email: licitacaoangai@hotmail.com

MAIRA LICITAÇÃO

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15570

Pato Branco/PR, 20 de novembro de 2017.

Ofício nº 1158/Lic.

À
ANGAÍ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 008/2017 – Pedido de cancelamento de saldo

Em resposta ao pedido de cancelamento de saldo referente a Autorização de Fornecimento nº 3462/2017 em virtude de adequação de embalagem, deferimos conforme segue;

ITEM 252 (Cloridrato de oxibutinina - 1 mg/ml 120 ml xpe.) 2 Frascos totalizando R$ 12,20.

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

15571

OFICIO 1158 - CANCELAMENTO DE SALDO

De: LICITACAO - CONIMS
Para: licita06@aangai.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1158 - CANCELAMENTO DE SALDO
Enviada em: 20/11/2017 | 16:41
Recebida em: 20/11/2017 | 16:41
20171120131... .pdf 72.31 KB

BOA TARDE MAIRA

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE CANCELAMENTO DE SALDO DO ITEM 252 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: 2017/11/20 16:22:49
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.20.2017 13:19:03 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

* RAFA ENVIADO

prati-donaduzzi

15572

Ao
CONIMS CONS INTERMUNC DE SA
Referente: EMPENHO Nº 3456/2017

A PRATI, DONADUZZI & CIA. LTDA., sociedade brasileira, industrial e comercial, estabelecida à Rua Mitsugoro Tanaka, 145, Centro Industrial Nilton Arruda, Toledo - PR, inscrita no CNPJ sob o nº 73.856.593/0001-66, vem respeitosamente informar:

Por motivos da legislação vigente é vedado o fracionamento da embalagem pelo Art. 10, IV, da Lei 6.437/77, que proíbe a comercialização de apresentação diversa da registrada perante Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA, sendo assim, solicitamos o estorno de parte do item solicitado.

Portanto, não serão enviados:

* **380** Capsulas de AMOXICILINA 500MG 40X21 (840 CAPS)-VP; 59 | x 0,123 | 4614
* **100** Comprimidos de NERVAMIN 300MG 60X10 (600 CPS)-VP; 257 | x 0,119 | 170
* **30** Frascos de NISTA 100000UI/ML SUS PL 50 ML X 50 FR-VP; 572 | x 2,21 | 663
* **20** Frascos de PREDNI FOSF 3MG/ML PL 60 ML X 50 FR-VP; 412 | x 2,82 | 564

Os quais fariam o fracionamento da embalagem o que não é permitido por lei.

Total do estorno R$ 186,44 (cento e oitenta e seis reais e quarenta e quatro centavos).

Atenciosamente,

Toledo, 17 de Novembro de 2017

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda - PR

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15573

Pato Branco/PR, 20 de novembro de 2017.

Ofício nº 1157/Lic.

À
PRATI, DONADUZZI & CIA. LTDA.
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 008/2017 – Pedido de cancelamento de saldo

Em resposta ao pedido de cancelamento de saldo referente a Autorização de Fornecimento nº 3456/2017 em virtude de adequação de embalagem, deferimos conforme segue;

ITEM 059 (Amoxicilina 500 mg cáps.) 840 comprimidos totalizando R$ 46,74;
ITEM 257 (Cloridrato de tiamina 300 mg - compr.) 100 comprimidos totalizando R$ 17,00;
ITEM 412 (Fosfato sódico de prednisolona - 3mg/ml - 60 ml solução oral) 20 frascos totalizando R$ 56,40;
ITEM 572 (Nistatina 50 ml susp. Oral) 30 frascos totalizando R$ 66,30, total do estorno de **R$186,44**.

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

EMPENHO!

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15574

OFICIO 1157 - CANCELAMENTO DE SALDO

De: LICITACAO - CONIMS
Para: empenho1@pratidonaduzzi.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1157 - CANCELAMENTO DE SALDO
Enviada em: 20/11/2017 | 16:39
Recebida em: 20/11/2017 | 16:39
20171120131... .pdf **84.10 KB**

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE CANCELAMENTO DE SALDO DOS ITENS 059,257,412 E 572 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: 2017/11/20 16:22:38
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.20.2017 13:18:51 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

prati donaduzzi

15575

Para:
127656 CONIMS - CONSORCIO INTERMUNIC DE SAUDE

Toledo, 24 de novembro de 2017

Empenho nº 4400/2017, AF nº 3456/2017, Processo nº 24/2017
Pregão nº 08/2017
Carta nº 2083/11/2017

Licitação: 14189
Ordem SAP: 2230424

A PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA, pessoa jurídica de direito privado, estabelecida à Rua Mitsugoro Tanaka, 145 – Centro Industrial Nilton Arruda –Toledo – Paraná,inscrita no CNPJ sob o nº 73.856.593/0001-66, vem perante Vossa Senhoria solicitar DILAÇÃO DE PRAZO referente ao fornecimento dos medicamentos constantes do empenho supra, pelos motivos e razões abaixo apresentados.

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

Portanto, visto que esta empresa é preocupada em sempre atender da melhor forma seu cliente, com o intuito de manter o bom relacionamento comercial e buscando mantê-los informados e/ou amparados, informa que não será possível proceder à entrega do referido item na data designada, motivo pelo qual, torna-se necessário o presente pedido de dilação de prazo.

Ocasiona que, a necessidade do pedido de prorrogação de prazo se funda por questões de fatos imprevisíveis, totalmente alheios à vontade da empresa, a qual visa rigorosamente entregar um produto com alto controle de qualidade, confiabilidade e segurança. Salienta ainda, que o desejo desta empresa, ora Requerente, não foi incorrer em mora com a Administração e pôr-se em situação delicada, colocando em dúvida sua capacidade técnica em atender as solicitações deste r. Órgão.

Em face do exposto, estando a Prati Donaduzzi voltada para o melhor atendimento de seus clientes e considerando que age de boa-fé, requer seja aceito o presente pedido de *dilação de prazo*, conforme datas supracitadas abaixo, levando em consideração que a empresa não mede esforços em cumprir com suas obrigações e estará efetuando a entrega do pedido em sua totalidade.

Tendo pela confiança no poder de julgar sensatamente e no discernimento desse r. Órgão, mediante o que foi apresentado e em consideração ao bom relacionamento e histórico comercial, objetivando concluir com o êxito o pactuado sem que haja necessidade de possíveis aplicações de sanções administrativas, requer seja deferido o pedido de dilação no prazo de entrega, ora apresentado.

Desta forma, os medicamentos supramencionados estão com previsão de faturamento e entrega conforme tabela abaixo:

11849	ACEBROFILINA 5MG/ML XPE PL OP 120 ML-VP	8/2017	300	15/12/2017	19/12/2017	P1
2691	ACICLOVIR CR 10 G-VP	8/2017	100	15/12/2017	19/12/2017	P13
268	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VP	8/2017	1.600	15/12/2017	19/12/2017	P36
6558	AMOXICILINA 500MG 40X21 CAPS-VP	8/2017	17.640	15/12/2017	19/12/2017	P59
13213	AZITROMICINA 600MG SUS PL 15 ML+DIL-VP	8/2017	400	15/12/2017	19/12/2017	P79
277	CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 100 ML-VP	8/2017	150	15/12/2017	19/12/2017	P145
14956	ESPECTROPRIMA 40+8MG/ML SUS PL 100 ML-VP	8/2017	100	20/12/2017	22/12/2017	P712
6700	LORATADINA 1MG/ML XPE PL 100 ML+CP-VP	8/2017	1.000	20/12/2017	22/12/2017	P510
267	NEOMICINA+BACITRACINA POM 10 G-VP	8/2017	1.000	15/12/2017	19/12/2017	P563
302	NISTA 100000UI/ML SUS PL 50 ML-VP	8/2017	100	20/12/2017	22/12/2017	P547
272	PREDNI FOSF 3MG/ML PL 60 ML-VP	8/2017	400	15/12/2017	19/12/2017	P412
275	SIMETICONA 75MG/ML GTS PL 10 ML-VP	8/2017	600	15/12/2017	19/12/2017	P696

Janusa

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

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

prati donaduzzi

15573

Mediante o que foi apresentado e em consideração ao bom relacionamento e histórico comercial, objetivando concluir com êxito o pactuado sem que haja necessidade de possíveis aplicações de sanções administrativas, requer seja deferido o pedido de dilação no prazo de entrega, ora apresentado.

Termos em que,
Espera Deferimento.

Vanessa Benitez Berwanger

Prati, Donaduzzi & Cia Ltda
Vanessa Benitez Berwanger

Aguardamos retorno para o e-mail claudia.goncalves@pratidonaduzzi.com.br

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

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

www.pratidonaduzzi.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15577

Pato Branco/PR, 27 de novembro de 2017.

Oficio nº 1185/Lic.

À
PRATI, DONADUZZI & CIA. LTDA.
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 008/2017 – Pedido de prorrogação de prazo de entrega

Em resposta ao pedido de prorrogação de prazo de entrega referente a Autorização de Fornecimento nº 3456/2017, **indeferimos** conforme segue:

ITEM 001 (Acebrofilina 25 mg/5ml - 120 ml xpe infantil); entrega dia **19/12/2017;**
ITEM 013 (Aciclovir 10 g - creme); entrega dia **19/12/2017;**
ITEM 036 (Albendazol 10 ml - susp.); entrega dia **19/12/2017;**
ITEM 059 (Amoxicilina 500 mg cáps.); entrega dia **19/12/2017;**
ITEM 079 (Azitromicina 600 mg- suspensão oral + diluente); entrega dia **19/12/2017;**
ITEM 145 (Carbocisteína 100 mg/5ml-100ml xpe pediátrico); entrega dia **19/12/2017;**
ITEM 412 (Fosfato sódico de prednisolona - 3mg/ml - 60 ml solução oral); entrega dia **19/12/2017;**
ITEM 510 (Loratadina 1 mg/ml - xarope 100 ml); entrega dia **22/12/2017;**
ITEM 547 (Metronidazol 50 gr. gel vaginal + aplicador); entrega dia **22/12/2017;**
ITEM 563 (Neomicina + Bacitracina - 10 g. pomada); entrega dia **19/12/2017;**
ITEM 696 (Simeticona 75 mg/ml 10 ml gotas); entrega dia **19/12/2017;**
ITEM 712 (Sulfametoxazol + trimetoprima 200+ 40mg/5ml - 100 ml sus); entrega dia **22/12/2017.**

O prazo máximo para a entrega dos produtos é na data de 08/12/2017, prazo este improrrogável, visto que esta data é o último dia que o setor de compras receberá mercadorias neste ano.
O não cumprimento das obrigações contratadas implicará na aplicação das penalidades conforme rege edital.

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

Atenciosamente,

Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15578

OFICIO 1185 - PRORROGAÇÃO DE PRAZO

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **claudia.goncalves@pratidonaduzzi.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1185 - PRORROGAÇÃO DE PRAZO
Enviada em: 27/11/2017 | 15:03
Recebida em: 27/11/2017 | 15:03
20171127115... .pdf **122.05 KB**

BOA TARDE VANESSA

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA DE ALGUNS ITENS DA AF 3456/2017 DO PR 008/2017.
DUVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

--
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: 2017/11/27 14:59:00
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.27.2017 11:55:11 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

15579

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

AO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS

PREGÃO PRESENCIAL: 08/2017
ASSUNTO: SOLICITAÇÃO CANCELAMENTO ITEM 335 – DILVAPROATO DE SÓDIO.

A empresa ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA, sediada na Estrada Boa Esperança, 2320, Bairro Fundo Canoas, Município de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, portadora do CNPJ Nº 00.802.002/0001-02 e Inscrição Estadual nº 253.148.995, devidamente identificada nos autos do referido processo licitatório, vem respeitosamente perante Vossa Senhoria, por seu procurador, **EXPOR, PONDERAR E REQUERER** o quanto segue:

DOS FATOS:

Nossa empresa participou do procedimento licitatório que veio a ocorrer junto a esta administração, vindo a ser classificada e posteriormente contratada para o fornecimento de alguns produtos adjudicados.

Porém, dentre os produtos adjudicados, o **DILVAPROATO DE SÓDIO**, teve suas vendas suspensas sem data prevista para retorno, e sem previsão de faturamento pelo laboratório produtor ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA, tornando-se impossível atenderem as solicitações de compras existentes conforme oficio (anexo) que ora apresentamos.

Primeiramente é fato que o produto, é atualmente produzido por outro fabricante a qual não temos acesso o laboratório "ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA", porém é valido mencionar que o mesmo não disponibiliza o produto no mercado "hospitalar" (público), outra questão de suma importância é que a ***maioria dos laboratórios trabalha com parceiros pré-estabelecidos o que reduz o acesso a distribuidores "não parceiros", e impossibilita a aquisição***.

Destarte, infelizmente conforme prevê o art. 13, inciso II da Portaria 802/1998, **estabelece que as distribuidoras devam abastecer-se exclusivamente de empresas titulares dos registros dos produtos;** assim sendo, não há possibilidade de uma distribuidora adquirir medicamentos com outra empresa distribuidora, uma vez que esta não detém o registro deles.

Não são raros acontecimentos como este possivelmente esta administração, em outras oportunidades certamente já se deparou com fatos semelhantes ocorridos com outros distribuidores e por não haver CULPA e tão pouco DOLO, e em nome da boa fé que permeiam nossas negociações comerciais reforçamos que infelizmente NÃO HÁ PREVISÃO DE REGULARIZAÇÃO DE ENTREGA para o item em comento e reforçamos ser de direito, o ***Deferimento do Cancelamento dos referidos empenhos e de todo saldo do produto do referido processo.***

46010186

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

www.altermed.com.br /Altermed

15580

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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

RIO DO SUL - SC

DAS RAZÕES:

É importante esclarecer que a nossa empresa, na qualidade de distribuidora de medicamentos e materiais médico hospitalares, segundo a dicção do artigo 4° da Lei Nr. 5991/1973, depende completa e exclusivamente dos fabricantes para o cumprimento das obrigações assumidas contratualmente, pois nossa atuação fica adstrita à regular produção dos fabricantes bem como o tempo de transporte, de modo, que qualquer irregularidade afeta diretamente as nossas atividades, o que impede o fiel cumprimento dos contratos assumidos.

Esclarecemos que em nenhum momento esta empresa pretendeu prejudicar esta Administração, pelo contrário, vem apresentar as informações formais que obteve junto aos laboratórios fabricantes, visando uma publicidade plena dos acontecimentos.

Lamentamos os transtornos ocorridos, porém, salientamos que foram empenhados grandes e cansativos esforços no intuito de que pudéssemos manter o fornecimento, porém, não obtemos o êxito desejado, por conta de eventos extraordinários e totalmente alheios a nossa vontade ocorrido com o Laboratório Fabricante cotado e da indisponibilidade dos demais produtores.

Sendo assim, pautados na ocorrência de um evento que acarretou a impossibilidade da continuidade do fornecimento conclui-se estar devidamente comprovada a real necessidade do Deferimento ao Cancelamento dos referidos empenhos e de todo o saldo do processo.

Nesse sentido, destacamos os sábios ensinamentos de Marçal Justen Filho:

> **"Durante a execução dos contratos, em especial daqueles de longa duração, podem ocorrer alterações imprevisíveis, tornando inviável ao particular executar o contrato nas condições originalmente previstas (JUSTEN FILHO, 2008.P.678)"**

Cumpre-nos destacar que não obstante a escrita observância a vinculação ao instrumento convocatório, é legal a possibilidade de modificação até mesmo unilateral das cláusulas contratuais, conforme interfere-se do **artigo 58, inciso I da Lei de Licitações e Contratos Administrativos,** que atribui a administração Pública o dever-poder de inovar as condições originalmente pactuadas, visando promover a realização de interesses de valor superior, buscando obter o bem comum, desde que ocorram modificações das circunstancias de fato ao de direito, subsequentes à contratação, que motivem a necessidade ou a conveniência de realizar alteração do contrato.

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Destacamos novamente os ensinamentos do doutrinador Marçal Justen Filho:

> **"A Administração dispõe de um poder jurídico, que lhe é outorgado não no interesse próprio – mas para melhor realizar um interesse indisponível. Verificados os pressupostos normativos, a Administração tem o dever de intervir no contrato e introduzir as modificações necessárias e adequadas à consecução dos interesses fundamentais (JUSTEN FILHO, 2008. P. 678)".**

Conforme a Lei 9.433 de 01 de março de 2005, o cancelamento é plenamente possível, senão vejamos:

> **"Art. 143 - Os contratos regidos por esta lei poderão ser alterados, mediante justificação expressa, nos seguintes casos:**
>
> **d) quando necessário o restabelecimento da relação que as partes pactuaram inicialmente entre os encargos do contratado e a retribuição da Administração para a justa remuneração da obra, serviços ou fornecimento, objetivando a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro inicial do contrato, na hipótese de sobrevirem fatos imprevisíveis, ou previsíveis, porém de consequências incalculáveis, retardadores ou impeditivos da execução do ajustado, ou seja, em caso de força maior, caso fortuito, fato do príncipe ou fato da Administração, configurando área econômica extraordinária e extracontratual;"**

O Sistema de Registro de Preços tem seu disciplinamento normativo exposto no Decreto Federal nº 3.931 de 19 de setembro de 2001, tal decreto, sobre a possibilidade do cancelamento do registro de preços mediante solicitação do fornecedor, dispõe em seu art. 13, § 2º o seguinte:

> **"O fornecedor poderá solicitar o cancelamento do seu registro de preço na ocorrência de fato superveniente que venha comprometer a perfeita execução contratual, decorrentes de caso fortuito ou de força maior devidamente comprovados."**

Jurisprudência do STJ

Prevendo a lei a possibilidade de suspensão do cumprimento do contrato pela verificação da exceptio non adimplet contractus imputável à administração, a fortiori, **implica admitir sustar-se o 'início da execução', quando desde logo verificável a incidência da 'imprevisão'** ocorrente no interregno em que a administração postergou os trabalhos. Sanção injustamente aplicável ao contratado, removida pelo provimento do recurso. "- **(RMS 15.154/PE, 1.ª T., rel. Min. Luiz Fux, j. em 19.11.2002, DJ de 02.12.2002).**

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

Devemos ter como regra que a relação contratual se desenvolverá boa parte para todas as partes envolvidas, entretanto, elementos externos e geralmente posteriores à contratação podem influenciar no negócio jurídico estabelecido, culminando na necessidade de revisar ou alterar as disposições contratuais, como é o caso do fornecimento, sendo impossível seu cumprimento em razão da indisponibilidade do produto pelos fabricantes.

DO PEDIDO:

Tendo em vista todo o acima exposto, **REQUER** que seja recebido a presente, e que Vossa Senhoria conceda o deferimento ao pedido de **CANCELAMENTO do DIVALPROATO DE SÓDIO,** em todo seu saldo remanescente e também os quantitativos já empenhados junto ao contrato administrativo de fornecimento, reconhecendo a ocorrência de evento extraordinário, imprevisível e totalmente alheio a nossa vontade, aplicando-se os permissivos legais e cabíveis, **ISENTANDO-NOS** das penalidades administrativas e editalícias, por ser de direito e da mais lídima, sagrada e soberana Justiça.

Nestes termos, com a notoriedade dos fatos, fundamentos e documentos inclusos;
Pede e Espera Deferimento.

ALTERMED MAT. MED. HOSP. LTDA
CNPJ: 00.802.002/0001-02
Maicon Cordova Pereira
Gerente Administrativo
CPF: 015.886.939-70 - CRC/SC 028137/O-4

Altermed Material Médico Hospitalar Ltda
Maicon Cordova Pereira
Gerente Administrativo/Procurador
CPF: 015.886.939-70

Rio do Sul (SC), 10 de Novembro de 2017.

Zydus 15583
Nikkho

Rio de Janeiro, 10 de novembro de 2017

Para: ALTERMED MATERIAL MED. HOSPITALAR LTDA.

Prezados (as) Senhores (as),

Informamos que, por motivos alheios a nossa vontade, não poderemos cumprir integralmente com a entrega relativa ao pedido encaminhando por Vossas Senhorias do medicamento Divalproato de Sódio.

O principal fornecedor de matéria prima de nossa fábrica na Índia não conseguiu prover toda a quantidade que solicitamos, o que inviabilizou o atendimento de todos os pedidos de produção que foram direcionados àquela planta, impactando no atendimento de vários clientes, dentre eles, Vossas Senhorias.

Estamos envidando nossos melhores esforços para atender o máximo que pudermos de empenhos de órgãos públicos.

Contudo, temos vários clientes em situações similares, e, inclusive, estamos priorizando vosso pedido, considerando nossa longa e frutífera relação comercial.

Nos colocamos a disposição para demais esclarecimentos que se façam necessários.

Sendo o que tínhamos para o momento, renovamos nossos protestos de elevada estima e consideração.

Fredrick Donald Renison
Administrador

Sede: Estrada Governador Chagas Freitas n.º 340 – Ilha do Governador – CEP 21.932-820
Departamento Jurídico: Av. Érico Veríssimo n.º 690 – Sala 201 – Barra da Tijuca – CEP 22621-180
Telefones: (21) 3139-2718/ 3139-2719 | Rio de Janeiro/RJ

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15584

Pato Branco/PR, 23 de novembro de 2017.

Oficio nº 1170/Lic.

À
ALTERMED COM. DE PRODUTOS MÉDICOS HOSP. LTDA
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 008/2017 – Pedido de Cancelamento de Item

Em resposta ao pedido de cancelamento do **ITEM 335** (Divalproato de sódio 250 mg 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

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

15585

ENC: Message from "licitacao"

De: LICITACAO - CONIMS
Para: altermed@altermed.com.br ,contratos@altermed.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: ENC: Message from "licitacao"
Enviada em: 23/11/2017 | 16:31
Recebida em: 23/11/2017 | 16:31

20171123132... .pdf **71.15 KB** ALTERMED(ex... .pdf **35.92 KB**

BOA TARDE

A RESPEITO DO SEU PEDIDO DE CANCELAMENTO DO ITEM 335 DO PR 008/2017 ENVIADO PELO CORREIO, SEGUE EM ANEXO OFICIO E ATA COM O CANCELAMENTO DO MESMO.

--
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: 2017/11/23 16:28:15
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.23.2017 13:24:29 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15586

Pato Branco/PR, 22 de novembro de 2017.

Oficio nº 1064/Lic.

À
CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES 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
335	Divalproato de sódio 250 mg compr	UND	4000	ZYDUS	0,5290

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

15587

OFICIO 1064 - PROPOSTA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **medicamentos@centermedi.com.br ,sac@centermedi.com.br ,vania.centermedi@gmail.com**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1064 - PROPOSTA
Enviada em: 22/11/2017 | 13:53
Recebida em: 22/11/2017 | 13:53
20171122103... .pdf **98.87 KB**

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 335 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA. **OBS: CASO ACEITE, PEDIDOS SÓ SERÃO EFETUADOS A PARTIR DE JANEIRO DE 2018.**

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/11/22 13:37:43
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.22.2017 10:33:58 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15588

Re: OFICIO 1064 - PROPOSTA

De: **Medicamentos Centermedi**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: OFICIO 1064 - PROPOSTA
Enviada em: 23/11/2017 | 11:50
Recebida em: 23/11/2017 | 11:50

Bom Dia!

Informo que nossa empresa NÃO poderá aceitar tal item!

Atenciosamente,

Tainá Paula Felipetto

54 3523-2700
BR 480, 795 - Saída para Erechim - RS
Barão de Cotegipe - RS
www.centermedi.com.br

CENTERMEDI

Em 22/11/2017 13:53, LICITACAO - CONIMS escreveu:

> BOA TARDE
>
> SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 335 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA. **OBS: CASO ACEITE, PEDIDOS SÓ SERÃO EFETUADOS A PARTIR DE JANEIRO DE 2018.**
>
> --
> Atenciosamente,
>
> SAMIR KALINOSKI
> LICITAÇÃO | CONTRATOS | CREDENCIAMENTO
> CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde
> Fone: (46) 3313 3550
> Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta
> CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR
> www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/11/22 13:37:43
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.22.2017 10:33:58 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15589

Pato Branco/PR, 23 de novembro de 2017.

Oficio nº 1169/Lic.

À
CIAMED 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
335	Divalproato de sódio 250 mg compr	UND	4000	ZYDUS	0,6230

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

15590

OFICIO 1169 - PROPOSTA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **resultados02@ciamedrs.com.br ,juridico02@ciamedrs.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1169 - PROPOSTA
Enviada em: 23/11/2017 | 13:22
Recebida em: 23/11/2017 | 13:22
20171123101... .pdf **95.09 KB**

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 335 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS SUA RESPOSTA COM A MÁXIMA BREVIDADE, CASO ACEITE INFORMAMOS QUE OS PEDIDOS SÓ SERÃO EFETUADOS A PARTIR DE JANEIRO DE 2018.

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/11/23 13:13:53
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.23.2017 10:10:06 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15591

RE: OFICIO 1169 - PROPOSTA

De: LICITACAO - CONIMS
Para: resultados02@ciamedrs.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: OFICIO 1169 - PROPOSTA
Enviada em: 23/11/2017 | 16:33
Recebida em: 23/11/2017 | 16:33
CIAMED(incl... .pdf 19.99 KB

BOA TARDE ALANA

SEGUE EM ANEXO, ATA DE REGISTRO COM A INCLUSÃO DO ITEM 335 DA MARCA ABBOT 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: "Alana" <resultados02@ciamedrs.com.br>
Enviada: 2017/11/23 14:39:16
Para: licitacao@conims.com.br
Cc: presencial03@ciamedrs.com.br, garantias@ciamedrs.com.br
Assunto: Re: OFICIO 1169 - PROPOSTA

Boa tarde!

Aceitamos entregar o item 335 do pregão 008/2017, porém a marca que cotamos esse item é Abbot, e não Zydus, conforme está em nossa proposta também. Solicito, então, que troquem a marca desse item. Em anexo estão os documentos solicitados por vocês.

Att,

CIAMED
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
www.ciamed.com.br
Empresa Certificada pela Anvisa
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenamento
Publicado no DOU, Resolução - RE nº 628, de 14/03/2016

Bárbara Andreolli
Resultados 02
resultados02@ciamedrs.com.br
(51) 3751 9300 | (51) 3751 9308

From: LICITACAO - CONIMS
Sent: Thursday, November 23, 2017 1:22 PM
To: resultados02@ciamedrs.com.br ; juridico02@ciamedrs.com.br
Subject: OFICIO 1169 - PROPOSTA

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 335 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS SUA RESPOSTA COM A MÁXIMA BREVIDADE, CASO ACEITE INFORMAMOS QUE OS PEDIDOS SÓ SERÃO EFETUADOS A PARTIR DE JANEIRO DE 2018.

--
Atenciosamente,

SAMIR KALINOSKI
LICITAÇÃO | CONTRATOS | CREDENCIAMENTO

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15592

Re: OFICIO 1169 - PROPOSTA

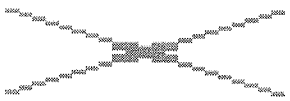
De: **Alana**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia: **presencial03@ciamedrs.com.br ,garantias@ciamedrs.com.br**
Cópia oculta:
Assunto: Re: OFICIO 1169 - PROPOSTA
Enviada em: 23/11/2017 | 14:29
Recebida em: 23/11/2017 | 14:39

Assinatura[3].jpg **20.01 KB** ABBOTT BRASIL.pdf **463.47 KB** CERTIDÃO AB... .pdf **166.27 KB** DEPAKOTE 09-20.pdf **241.91 KB**

Boa tarde!

Aceitamos entregar o item 335 do pregão 008/2017, porém a marca que cotamos esse item é Abbot, e não Zydus, conforme está em nossa proposta também. Solicito, então, que troquem a marca desse item. Em anexo estão os documentos solicitados por vocês.

Att,



From: LICITACAO - CONIMS
Sent: Thursday, November 23, 2017 1:22 PM
To: resultados02@ciamedrs.com.br ; juridico02@ciamedrs.com.br
Subject: OFICIO 1169 - PROPOSTA

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 335 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS SUA RESPOSTA COM A MÁXIMA BREVIDADE, CASO ACEITE INFORMAMOS QUE OS PEDIDOS SÓ SERÃO EFETUADOS A PARTIR DE JANEIRO DE 2018.

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/11/23 13:13:53
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.23.2017 10:10:06 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

15593

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DEPAKOTE			
Nome da Empresa	ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA		
CNPJ	56.998.701/0001-16	**Autorização**	1.00.553-1
Nome Comercial	DEPAKOTE		
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES		
Registro	105530203		
Processo	25000.020447/91-09		
Vencimento do Registro	09/2020		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
250 MG COM REV CT FR VD AMB X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO	3	25/09/1995
Validade	24 meses	**Registro**	1055302030037
Princípio Ativo	DIVALPROATO DE SÓDIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA. - RIO DE JANEIRO - BRASIL Fabricantes Internacionais • ABBOTT LABORATORIES ARGENTINA SA - ARGENTINA		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
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 com retenção de receita		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 10 anos		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**N**		
Tarja	**Vermelha sob restrição**		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
500 MG COM REV CT FR VD AMB X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO	5	25/09/1995
Validade	24 meses	**Registro**	1055302030053
Princípio Ativo	DIVALPROATO DE SÓDIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.879-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. V 6º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 242917071710384703461; Data: 17/07/2017 10:42:16
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFK66622-DETJ;
Valor Total do Ato: R$ 4,12
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Titular

15594

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.255, DE 19 DE AGOSTO 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: Abbott Laboratórios do Brasil Ltda.		CNPJ: 56.998.701/0012-79
Endereço: Estrada do Bandeirantes, 2400, Jacarepaguá		
Município: Rio de Janeiro	UF: RJ	CEP: 22775-104
Autorização de Funcionamento: 1.00.553-1	Expediente(s): 1223605/16-5, 1223622/16-5, 1223307/16-2 e 1223587/16-3	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos. Sólidos não estéreis (embalagem primária e secundária): cápsulas. Sólidos não estéreis hormonais (embalagem primária e secundária): comprimidos. Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas. Líquidos não estéreis: soluções, suspensões e xaropes. Produtos estéreis: embalagem secundária.		

Empresa: R2 Soluções em Radiofarmácia Ltda.		CNPJ: 09.240.065/0001-89
Endereço: Rua Provenzano, 171, Anchieta		
Município: Porto Alegre	UF: RS	CEP: 90200-200
Autorização de Funcionamento: 1.08.108-4	Expediente(s): 1279408/16-2	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis : Fludesoxiglicose (18F) - solução parenteral de pequeno volume com preparação asséptica		

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.256, DE 19 DE AGOSTO 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: Bushu Pharmaceuticals Ltd. Misato Factory		
Endereço: 950, Hiroki, Ohaza, Misato-Machi, Kodama-Gun, Saitama-Ken.		
País: Japão		
Empresa solicitante: Eisai Laboratórios Ltda.		CNPJ: 08.416.362/0001-70
Autorização de Funcionamento: 1.07.310-4		Expediente (s) : 1313266/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (granel).		

Empresa Fabricante: CIS Bio International		
Endereço: Route Nationale 306, Saclay, BP 32, 91192, GIF-SUR-YVETTE		
País: França		
Empresa solicitante: Medstar Importação e Exportação Ltda.		CNPJ: 03.580.620/0001-35
Autorização de Funcionamento: 1.09.517-3		Expediente (s) : 1138088/14-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis: pós liofilizados.		

Empresa Fabricante: F. Hoffmann - La Roche Ltd.		
Endereço: Grenzacherstrasse 124, CH-4070, Basel		
País: Suíça		
Empresa solicitante: Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S.A.		CNPJ: 33.009.945/0001-23
Autorização de Funcionamento: 1.00.100-4		Expediente(s): 1062621/15-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.		

Empresa Fabricante: Fresenius Kabi Austria GmbH		
Endereço: Hafnerstrasse 36, 8055 Graz		
País: Áustria		
Empresa solicitante: Fresenius Kabi Brasil Ltda.		CNPJ: 49.324.221/0001-04
Autorização de Funcionamento: 1.00.041-0	Expediente(s): 1211136/16-8	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis: emulsões parenterais de grande volume (com esterilização terminal), emulsões parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal), soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).		

Empresa: Herbarium Laboratório Botânico Ltda.			CNPJ: 78.950.011/0001-20
Endereço: Avenida Santos Dumont, 1100, Roca Grande			
Município: Colombo	UF: PR		CEP: 83403-300
Autorização de Funcionamento: 1.01.860-6	Expediente(s): 1284120/16-0, 1284169/16-2 e 1284276/16-9		
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:			
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos e pós. Sólidos não estéreis: cápsulas moles (embalagem primária e secundária). Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas. Líquidos não estéreis: soluções e xaropes.			

Empresa Fabricante: Laboratoires Galderma - Alby Sur Cheran		
Endereço: Zone Industrielle de Montdésir 74540, Alby sur Cheran		
País: França		
Empresa solicitante: Galderma Brasil Ltda.		CNPJ: 00.317.372/0001-46
Autorização de Funcionamento: 1.02.916-7		Expediente(s): 1296999/16-1 e 1297017/16-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Líquidos não estéreis: esmaltes, soluções e xampus. Semissólidos não estéreis: cremes e géis.		

Empresa Fabricante: Laboratórios IMA S.A.I.C.		
Endereço: Palpa 2862, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.		
País: Argentina.		
Empresa solicitante: UCB Biopharma S.A.		CNPJ: 64.711.500/0001-14
Autorização de Funcionamento: 1.02.361-9		Expediente(s): 1300892/16-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis citotóxicos: pós liofilizados e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).		

Empresa: Laboratórios Osório de Moraes Ltda.		CNPJ: 19.791.813/0001-75
Endereço: Avenida Cardeal Eugênio Pacelli, 2281, Cidade Industrial		
Município: Contagem	UF: MG	CEP: 32210-001
Autorização de Funcionamento: 1.00.504-0	Expediente(s): 1314388/16-3, 1314524/16-0 e 1314513/16-4	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: comprimidos e comprimidos revestidos. Semissólidos não estéreis: pomadas e cremes. Líquidos não estéreis: soluções e xaropes.		

Empresa Fabricante: Lead Chemical Co., Ltd.		
Endereço: 77-3 Himata, Toyama-City, Toyama		
País: Japão		
Empresa solicitante: Laboratórios Bagó do Brasil S.A.		CNPJ: 04.748.181/0009-47
Autorização de Funcionamento: 1.05.626-4		Expediente(s): 1319680/16-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: adesivos (granel e embalagem primária).		

Empresa Fabricante: Mylan Teoranta		
Endereço: Coill Rua, Inverin, Co. Galway		
País: Irlanda		
Empresa solicitante: Mylan Laboratórios Ltda.		CNPJ: 11.643.096/0001-22
Autorização de Funcionamento: 1.08.830-7		Expediente(s): 1061737/15-0

COMERCIALIZAÇÃO E REPRODUÇÃO PROIBIDA

CENTERMEDI
Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

15595

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:

- **Claritromicina 500mg cotado lab. EMS a ser entregue lab. Medley (Cx c/ 10cpr)**

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, 10 de novembro de 2017.

Renata Dassoler
Farmacêutica
CRF/RS 13087

"Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio."

'15596

Autorização de Funcionamento 1.00.683-9	Expediente(s): 0934415/15-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: pós liofilizados.	

Empresa Fabricante: Claris Injectables Limited - Unidade 1	
Endereço: Village Vasana, Chacharwadi, Tal-Sanand, Ahmedabad - 382 213, Gujarat State	
País: India	
Empresa solicitante: Claris Produtos Farmacêuticos do Brasil Ltda.	CNPJ: 02.455.073/0001-01
Autorização de Funcionamento: 1.04.277-2	Expediente(s): 1052040/15-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: emulsões parenterais de grande volume (com esterilização terminal), emulsões parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal), soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).	

Empresa Fabricante: Corden Pharma GmbH	
Endereço: Otto-Hahn-Strasse, 68723 Plankstadt	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: Astrazeneca do Brasil Ltda.	CNPJ: 60.318.797/0001-00
Autorização de Funcionamento: 1.01.618-1	Expediente (s) : 0828308/15-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (granel).	

Empresa Fabricante: Corden Pharma S.P.A.	
Endereço: Vialle Dell'Industria, 3 - 20867, Caponago (MB).	
País: Itália	
Empresa solicitante: Astrazeneca do Brasil Ltda.	CNPJ: 60.318.797/0001-00
Autorização de Funcionamento: 1.01.618-1	Expediente(s): 0828287/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: emulsões parenterais de grande volume (com esterilização terminal) e emulsões parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal). Produtos estéreis carbapenêmicos: embalagem secundária.	

Empresa Fabricante: CSL Behring AG	
Endereço: Untermattweg 8, 3027 Bern	
País: Suiça	
Empresa solicitante: CSL Behring Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	CNPJ: 62.969.589/0001-98
Autorização de Funcionamento: 1.00.151-0	Expediente(s): 0931939/15-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: embalagem secundária.	

Empresa Fabricante: Fidia Farmaceutici S.p.A.	
Endereço: Via Ponte Della Fabbrica 3/A, 35031 - Abano Terme - Padova.	
País: Itália	
Empresa solicitante: TRB Pharma Indústria Química e Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 61.455.192/0001-15
Autorização de Funcionamento: 1.00.341-7	Expediente(s): 0990882/15-0 e 0984244/15-6.
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: hialuronato de sódio. Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).	

Empresa Fabricante: GlaxoSmithKline Consumer Healthcare LP.	
Endereço: 65 Windham Blvd., Aiken, South Carolina (SC) 29805.	
País: Estados Unidos da América.	
Empresa solicitante: GlaxoSmithKline Brasil Ltda.	CNPJ: 33.247.743/0001-10
Autorização de Funcionamento: 1.00.307-1	Expediente(s): 1006642/15-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: pastilhas (granel).	

Empresa Fabricante: Hill Laboratories INC.	
Endereço: 2650 South Mellonville Avenue, Sanford, Florida - 32773	
País: Estados Unidos da América.	
Empresa solicitante: Galderma Brasil Ltda.	CNPJ: 00.317.372/0001-46
Autorização de Funcionamento: 1.02.916-7	Expediente(s): 0592280/14-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Semissólidos não estéreis: cremes.	

Empresa Fabricante: Lemery S.A. de C.V.	
Endereço: Mártires de Rio Blanco, Nº 54 - C.P. 16030 - Huichapan - Xochimilco, Distrito Federal	
País: México	
Empresa solicitante: Biosintética Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 53.162.095/0001-06
Autorização de Funcionamento: 1.01.213-1	Expediente(s): 1031562/15-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis citotóxicos (granel): pós liofilizados.	

Empresa: Medley Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 10.588.595/0008-78
Endereço: Lotes 06 a 09, Conjunto 6, Trecho 5 - Polo de Desenvolvimento Econômico JK	
Município: Brasília	UF: DF CEP: 72549-550
Autorização de Funcionamento: 1.08.326-7	Expediente(s): 0283713/15-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos e comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Novartis Farmacéutica SA	
Endereço: Ronda de Santa Maria, 158, 08210 Barberà Del Vallès, Barcelona	
País: Espanha	
Empresa solicitante: Sandoz do Brasil Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 61.286.647/0001-16
Autorização de Funcionamento: 1.00.047-2	Expediente(s): 1017548/15-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas e comprimidos revestidos	

Empresa Fabricante: Pfizer, S.A. de C.V.	
Endereço: km. 63 Carretera México-Toluca, Zona Industrial, C.P. 50140, Toluca.	
País: México	
Empresa solicitante: Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 61.072.393/0001-33
Autorização de Funcionamento: 1.02.110-1	Expediente(s): 0921522/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (embalagem primária e secundária).	

Empresa Fabricante: Schering-Plough, S.A. de C.V.	
Endereço: Av. 16 de Septiembre No- 301, Xaltocan, C.P. 16090, Xochimilco, Distrito Federal	
País: México	
Empresa solicitante: Schering-Plough Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 03.560.974/0001-18
Autorização de Funcionamento: 1.00.171-1	Expediente(s): 1454995/16-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: embalagem secundária.	

Empresa Fabricante: Sun Pharmaceutical Industries Limited.	
Endereço: Village Batamandi Paonta Sahib, District Sirmour Himachal Pradesh,173025.	
País: Índia	
Empresa solicitante: Ranbaxy Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 73.663.650/0001-90
Autorização de Funcionamento: 1.02.352-8	Expediente(s): 0729044/15-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos	
Sólidos não estéreis: cápsulas e comprimidos revestidos. Sólidos não estéreis citotóxicos: comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Sun Pharmaceutical Industries Limited.	
Endereço: Industrial Area 3, Dewas, 455001, Madhya Pradesh.	
País: India	
Empresa solicitante: Nova Química Farmacêutica S.A.	CNPJ: 72.593.791/0001-11
Autorização de Funcionamento: 1.02.675-4	Expediente(s): 0327787/14-9 e 0885457/14-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis cefalosporínicos: comprimidos revestidos e pós. Sólidos não estéreis penicilínicos: comprimidos revestidos e pós. Sólidos não estéreis: comprimidos e comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Vianex S.A.	
Endereço: 16th km Marathonos Ave, Plant C, 15351 Pallini Attiki.	
País: Grécia	
Empresa solicitante: Eli Lilly do Brasil Ltda.	CNPJ: 43.940.618/0001-44
Autorização de Funcionamento: 1.01.260-3	Expediente(s): 0580554/15-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis citotóxicos (granel): pós liofilizados.	

COMERCIALIZAÇÃO E REPRODUÇÃO PROIBIDAS

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102016052300033

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

Consultas / Medicamentos / Detalhes

0155597

Detalhe do Produto: CLARITROMICINA			
Nome da Empresa	MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA		
CNPJ	10.588.595/0007-97	**Autorização**	1.08.326-7
Nome Comercial	CLARITROMICINA		
Classe Terapêutica	MACROLIDEOS		
Registro	183260025		
Processo	25351.679549/2014-58		
Vencimento do Registro	02/2020		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	COMPRIMIDO REVESTIDO	1	22/06/2015
Validade	24 meses	**Registro**	1832600250010
Princípio Ativo	CLARITROMICINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE (ALUMÍNIO 0,025 X 126MM – PVDC/PVC NTR TRANSP 145MM) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • MEDLEY INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CAMPINAS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**N**		
Tarja	**Vermelha sob restrição**		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	COMPRIMIDO REVESTIDO	2	22/06/2015
Validade	24 meses	**Registro**	1832600250029
Princípio Ativo	CLARITROMICINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15598

OFICIO 1129 - PROPOSTA

De: LICITACAO - CONIMS
Para: sac@centermedi.com.br ,centermedi@centermedi.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1129 - PROPOSTA
Enviada em: 08/11/2017 | 15:36
Recebida em: 08/11/2017 | 15:36
20171108122... .pdf **100.87 KB**

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 203 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, FICAMOS NO AGUARDO DE SUA RESPOSTA COM BREVIDADE.

(O Brasil) 10/11 09:18

--
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 15:29:50
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.08.2017 12:26:05 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15599

Pato Branco/PR, 08 de novembro de 2017.

Oficio nº 1129/Lic.

À
CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES 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
203	Claritromicina 500 mg - comp	unid	2800	EMS	3,8500

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

15600

Conins - Claritromicina 500mg - ENC: OFICIO 1129 - PROPOSTA

De: **Centermedi**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Conins - Claritromicina 500mg - ENC: OFICIO 1129 - PROPOSTA
Enviada em: 10/11/2017 | 14:14
Recebida em: 10/11/2017 | 14:14
hmibkfplkpc... .png **7.36 KB**

Boa tarde

ACEITAMOS a realizar a entrega do item 203 - Claritromicina 500mg ao valor de R$ 3,85 cada Cpr.

A disposição

Item	Descrição	Ap			
203	Claritromicina 500 mg - comp	unid	2800	EMS	3,8500

Att

Douglas Picolo

54 3523-2700 ou 54 99611-5043
BR 480, 795 - Saída para Erechim - RS
Barão de Cotegipe - RS
www.centermedi.com.br

Em 10/11/2017 09:18, LICITACAO - CONIMS escreveu:

bom dia

precisamos de uma posição com a máxima urgência.

--
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: "LICITACAO - CONIMS" <licitacao@conims.com.br>
Enviada: 2017/11/08 15:36:11
Para: sac@centermedi.com.br, centermedi@centermedi.com.br
Assunto: OFICIO 1129 - PROPOSTA

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 203 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, FICAMOS NO AGUARDO DE SUA RESPOSTA COM BREVIDADE.

--
Atenciosamente,

SAMIR KALINOSKI
LICITAÇÃO | CONTRATOS | CREDENCIAMENTO

CONIMS
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

15601

ENC: Troca de Marca * CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE * CONIMS * AF 3454/2017

De: **Renata Wenceslau**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia: **licitacaoconims@gmail.com**
Cópia oculta:
Assunto: ENC: Troca de Marca * CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE * CONIMS * AF 3454/2017
Enviada em: 22/11/2017 | 10:22
Recebida em: 22/11/2017 | 10:22

image001.png **13.55 KB** Geolab - BP... .pdf **20.28 KB** Hystin Reg.... .pdf **69.88 KB**
Hystin Val.... .pdf **477.94 KB** Geolab - BP... .pdf **20.28 KB** Nioxil Reg.... .pdf **253.12 KB**
Nioxil Val.... .pdf **424.37 KB**

Bom dia Rafael,

Precisamos da autorização para troca de marca do itens abaixo relacionados:

DEXCLORFENIRAMINA (G) 2MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS para: DEXCLORFENIRAMINA HYSTIN 2MG CPR GEOLAB, e 299

NIFEDIPINO NEO FEDIPINA 10MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS PARA: NIFEDIPINO NIOXIL 10MG CPR GEOLAB. 566

Segue documentação.

Tal troca se faz necessária, para podermos cumprirmos com a entrega total do empenho, não deixando assim o Órgão desabastecido.

Importante frisar, que essas trocas ocorrerão sem prejuízo ao serviço público.

Aguardamos retorno, COMERCIAL@PROMEFARMA.COM.BR

Obrigada!

Att. Renata W.
Assistente Comercial
Promefarma Representações Comerciais Ltda
R. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin
Cep: 80220-410 Curitiba - Paraná
E-mail: comercial@promefarma.com.br
Fone: (41) 3052-7914
Fax: (41) 3052-7922
www.promefarma.com.br

Promefarma

Livre de vírus. www.avast.com.

Detalhe do Produto : NIOXIL

Nome da Empresa:	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A		
CNPJ:	03.485.572/0001-04	**Autorização:**	1054232
Nome Comercial:	NIOXIL		
Princípio Ativo:	NIFEDIPINO		
Categoria:	ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES		
Registro:	154230028		
Processo:	25351.001203/2003-15		
Vencimento do Registro:	05/2018		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	1	29/09/2008
Validade:	24 meses	**Registro:**	1542300280011
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	2	29/09/2008
Validade:	24 meses	**Registro:**	1542300280028
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 450 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	3	29/09/2008
Validade:	24 meses	**Registro:**	1542300280036
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	4	29/09/2008
Validade:	24 meses	**Registro:**	1542300280044
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Detalhe do Produto : HYSTIN

Nome da Empresa:	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A		
CNPJ:	03.485.572/0001-04	**Autorização:**	1054232
Nome Comercial:	HYSTIN		
Princípio Ativo:	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA		
Categoria:	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS		
Registro:	154230012		
Processo:	25351.008507/2003-11		
Vencimento do Registro:	03/2018		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
2,0 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 10	COMPRIMIDO SIMPLES	1	12/03/2012
Validade:	24 meses	**Registro:**	1542300120012
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
2,0 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	2	12/03/2012
Validade:	24 meses	**Registro:**	1542300120020
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
2,0 MG/5,0 ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML	SOLUÇAO ORAL	3	12/03/2012
Validade:	24 meses	**Registro:**	1542300120031
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
2,0 MG/5,0 ML SOL OR CT 60 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP)	SOLUÇAO ORAL	4	12/03/2012
Validade:	24 meses	**Registro:**	1542300120043
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

15601

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -

EMPRESA: FARMACIA E DROGARIA CAMPOBRAS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA MATOS LEAO 403
BAIRRO: CENTRO CEP: 86860000 - JARDIM ALEGRE/PR
CNPJ: 85.516.482/0016-76
PROCESSO: 25351.540069/2016-98 AUTORIZ/MS: 7.49131.7
ATIVIDADE/CLASSE
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:
DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS: -
FRACIONAMENTO: -
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.344, DE 15 DE DEZEMBRO DE 2016

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.198, de 30 de novembro de 2016, aliado ao disposto no 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, 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.

MARCELO VOGLER DE MORAES

ANEXO

EMPRESA: G W MANIPULAÇÃO FARMACEUTICA LTDA ME
ENDEREÇO: R OSWALDO CRUZ , 1200
BAIRRO: CENTRO CEP: 83601150 - CAMPO LARGO/PR
CNPJ: 05.043.205/0001-78
PROCESSO: 25351.052958/2015-11 AUTORIZ/MS: 1.13553.6
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: FLAVIO AUGUSTO TEMPORIM CHIARARI - ME
ENDEREÇO: AV. 09 DE JULHO, 198
BAIRRO: CENTRO CEP: 17930000 - TUPI PAULISTA/SP
CNPJ: 08.690.668/0001-10
PROCESSO: 25351.616085/2013-16 AUTORIZ/MS: 1.40210.3
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: MONTEMÓR & CARVALHO COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA-ME
ENDEREÇO: QUADRA 404 SUL AVENIDA LO 11 LOTE 12 S/N sala 04
BAIRRO: PLANO DIRETOR SUL CEP: 77021640 - PALMAS/TO
CNPJ: 16.613.677/0001-35
PROCESSO: 25351.387978/2015-19 AUTORIZ/MS: 1.14221.5
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.345, DE 15 DE DEZEMBRO DE 2016

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.198, de 30 de novembro de 2016, aliado ao disposto no 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, 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.

MARCELO VOGLER DE MORAES

ANEXO

EMPRESA: FRANCK BORGES XAVIER me
ENDEREÇO: AVENIDA PRESIDENTE VARGAS 588
BAIRRO: CENTRO CEP: 96180000 - CAMAQUÃ/RS
CNPJ: 23.890.879/0001-90
PROCESSO: 25351.533789/2016-05 AUTORIZ/MS: 1.16061.5
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: T.&.W FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA FERNANDES DA CUNHA, N 382
BAIRRO: MARES CEP: 40445201 - SALVADOR/BA
CNPJ: 19.118.127/0001-38
PROCESSO: 25351.493386/2016-16 AUTORIZ/MS: 1.16066.3
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: MEDIDA EXATA PATOS COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA ME
ENDEREÇO: RUA DR PEDRO FIRMINO, 86
BAIRRO: centro CEP: 58700070 - PATOS/PB
CNPJ: 26.127.680/0001-00
PROCESSO: 25351.545263/2016-60 AUTORIZ/MS: 1.16069.4
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: BIOERVAS FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA VALENCIO SOARES RODRIGUES, Nº89 - SALA 03
BAIRRO: CENTRO CEP: 06730000 - VARGEM GRANDE PAULISTA/SP
CNPJ: 01.590.219/0005-84
PROCESSO: 25351.545261/2016-71 AUTORIZ/MS: 1.16068.1
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: AMÊNDOA DOCE FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: RUA BORGES DE MEDEIROS, Nº 654, 1º ANDAR
BAIRRO: CENTRO CEP: 95020310 - CAXIAS DO SUL/RS
CNPJ: 06.297.697/0001-90
PROCESSO: 25351.506410/2016-86 AUTORIZ/MS: 1.16070.6
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.346, DE 15 DE DEZEMBRO DE 2016

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.198, de 30 de novembro de 2016, aliado ao disposto no 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;

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.

MARCELO VOGLER DE MORAES

ANEXO

Empresa Fabricante: Kern Pharma, SL	
Endereço: Polígon Industrial Colón II, Venus, 72 - 08228 Terrassa (Barcelona)	
País: Espanha	
Empresa solicitante: Eurofarma Laboratórios S.A.	CNPJ: 61.190.096/0001-92
Autorização de Funcionamento: 1.00.043-8	Expediente(s): 1798733/16-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.	

Empresa: Geolab Indústria Farmacêutica S/A	CNPJ: 03.485.572/0001-04
Endereço: Vila Primária 1B, Quadra 08-B, Lotes 01 A 08 N.º: S/Nº Bairro: DAIA	
Município: Anápolis UF: GO	CEP: 75133-600
Autorização de Funcionamento: 1.05.423-2	Expediente(s): 1970396/16-1; 1970496/16-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos, granulados, pós e pós efervescentes. Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.349, DE 15 DE DEZEMBRO DE 2016

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.198, de 30 de novembro de 2016, aliado ao disposto no 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;

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.

MARCELO VOGLER DE MORAES

ANEXO

Empresa Fabricante: Astrazeneca UK Limited.	
Endereço: Silk Road Business Park, Macclesfield SK10 2NA	
País: Reino Unido.	
Empresa solicitante: Astrazeneca do Brasil Ltda.	CNPJ: 60.318.797/0001-00
Autorização de Funcionamento: 1.01.618-1	Expediente(s): 1971883/16-7 e 1971924/16-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos. Sólidos não estéreis: cápsulas (embalagem primária e secundária). Produtos estéreis: implantes. Produtos estéreis: embalagem secundária.	

Empresa Fabricante: Bayer de México, S.A. de C.V.	
Endereço: Ojo de Agua S/N, C.P. 94450, Mpio. Ixtaczoquitlan, Orizaba, Veracruz	
País: México	
Empresa solicitante: Bayer S.A.	CNPJ: 18.459.628/0001-15
Autorização de Funcionamento: 1.07.056-8	Expediente(s): 1799031/16-9 e 1799034/16-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos revestidos. Produtos estéreis hormonais: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

Empresa Fabricante: Catalent France Beinheim SA.	
Endereço: 74, rue Principale - Beinheim	
País: França	
Empresa solicitante: Pharlab Indústria Farmacêutica S.A.	CNPJ: 02.501.297/0001-02
Autorização de Funcionamento: 1.04.107-5	Expediente(s): 0426595/15-5 e 1748041/16-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas moles (granel).	

Empresa Fabricante: H. Lundbeck A/S	
Endereço: Ottiliavej 9, DK-2500 Copenhagen - Valby	
País: Dinamarca	
Empresa solicitante: Lundbeck Brasil Ltda.	CNPJ: 04.522.600/0001-70
Autorização de Funcionamento: 1.00.475-0	Expediente(s): 1396469/16-1 e 1397322/16-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica). Líquidos não estéreis: soluções.	

COMERCIALIZAÇÃO PROIBIDA
REPRODUÇÃO PROIBIDAS

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102016121900036

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

15605

Pato Branco/PR, 22 de novembro de 2017.

Oficio nº 1162/Lic.

À
PROMEFARMA PRODUTOS MÉDICOS FARMACÊUTICOS
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 3454/2017, deferimos conforme segue:

ITEM 299 (Dexclorfeniramina 2 mg compr.) da marca NEOQUIMICA HYPERMARCAS para a marca GEOLAB;
ITEM 566 (Nifedipina 10 mg compr.) da marca NEOQUIMICA HYPERMARCAS para a marca GEOLAB.

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 KALINOSKI
Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15606

OFICIO 1162 - TROCA DE MARCA

De: LICITACAO - CONIMS
Para: comercial@promefarma.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1162 - TROCA DE MARCA
Enviada em: 22/11/2017 | 13:43
Recebida em: 22/11/2017 | 13:43
20171122103... .pdf **73.89 KB**

BOA TARDE RENATA

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DOS ITENS 299 E 566 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: 2017/11/22 13:37:23
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.22.2017 10:33:36 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

15607

Art. 1º Indeferir o(s) Pedido(s) de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos da(s) empresa(s) constante(s) no anexo.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Famar L'Aigle
Endereço: Zone industrielle nº 01, Route de Crulai 61303, L'Aigle
País: França
Empresa Solicitante: Abbott Laboratórios do Brasil Ltda. | CNPJ: 56.998.701/0001-16
Autorização de Funcionamento: 1.00.553-1 | Expediente(s): 0493079/15-7
Linha(s): Sólidos não estéreis.
Motivo: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos em relação aos artigos 11 (inciso X), 102, 146, 151, 201, 209, 256 (inciso VI), 263, 302, 418 (§ 2º), 471 e 557.

Empresa: White Martins Gases Industriais Ltda.	CNPJ: 35.820.448/0044-76
Endereço: Zona Rural - Fazenda São Bento, Distrito Barra Feliz.	
Município: Santa Bárbara | UF: MG	CEP: 35960-000
Autorização de Funcionamento: 2.20.000-1	Expediente(s): 0091627/15-7
Linha: Gases medicinais.	
Motivo : Em atendimento ao § 2º do Art. 7º da RDC nº 39/2013.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.658, DE 23 DE JUNHO 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 descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Cancelar a Certificação de Boas Práticas de Fabricação da empresa constante no anexo, publicada pela Resolução RE nº 3.421, de 11 de dezembro de 2015, no Diário Oficial da União nº 238, de 14 de dezembro de 2015, Seção 1, pág. 72 e em Suplemento da Seção 1, pág. 131, conforme expediente nº 1721213/16-8.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Biosintética Farmacêutica Ltda. | CNPJ: 53.162.095/0001-06
Endereço: Avenida das Nações Unidas , 22428
Bairro: Jardim Jurubatuba | CEP: 04795-000
Município: São Paulo | UF: SP
Autorização de Funcionamento: 1.01.213-1
Autorização Especial: 1.20.254-1
Expediente(s): 0276464/15-4, 0277721/15-5, 0276544/15-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos. Produtos estéreis: soluções (com preparação asséptica), suspensões (com preparação asséptica), soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal), soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica), suspensões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica). Líquidos não estéreis: emulsões, soluções, xampus, xaropes.
Motivo: Em atendimento ao Art. 10 da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos em relação aos artigos 11 (inciso X), 12 (§ 3º), 13 (alínea "c" do inciso III do § 3º), 17, 25, 61 (§ 1º), 69, 87 (§§ 1º e 2º), 107, 204, 209, 212, 228, 242, 258, 281, 302, 312, 316, 317, 317 (§ 3º), 334 (§§ 2º, 3º e 5º), 357 (§ 3º), 381, 391, 486, 509, 539, 524, 584, 581 (§§ 1º e 2º) e 585 (§ 2º).

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.661, DE 23 DE JUNHO 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: Aurobindo Pharma Indústria Farmacêutica Ltda. | CNPJ: 04.301.884/0001-75
Endereço: Via Principal 06E, Quadra 9, Módulos 12/15, Daia
Município: Anápolis | UF: GO | CEP: 75132-135
Autorização de Funcionamento: 1.05.167-9 | Expediente(s): 0822579/15-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis penicilínicos: cápsulas.

Empresa Fabricante: B. Braun Melsungen AG
Endereço: Mistelweg 2, 12357 - Berlim
País: Alemanha
Empresa solicitante: Laboratórios B. Braun S/A. | CNPJ: 31.673.254/0001-02
Autorização de Funcionamento: 1.00.085-3 | Expediente(s): 1138626/16-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos Estéreis: emulsão parenteral de pequeno volume com esterilização terminal.

Empresa: Diffucap - Chemobrás Química e Farmacêutica Ltda. | CNPJ: 42.457.796/0001-56
Endereço: Rua Goiás N.º 1232, Quintino Bocaiuva
Município: Rio de Janeiro | UF: RJ | CEP: 21.380-010
Autorização de Funcionamento: 1.00.430-4 | Expediente(s): 1106062/15-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: Cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos, grânulos.

Empresa: Isofarma Industrial Farmacêutica Ltda. | CNPJ: 02.281.006/0001-00
Endereço: Rua Manoel Mavignier N.º: 5000, Precabura
Município: Eusébio | UF: CE | CEP: 61760-000
Autorização de Funcionamento: 1.05170-8 | Expediente(s): 0961215/15-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno e grande volume (com esterilização terminal).

Empresa Fabricante: Neolpharma, Inc.
Endereço: 99 Jardines St., Caguas, 00725
País: Porto Rico
Empresa solicitante: Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda. | CNPJ: 61.072.393/0001-33
Autorização de Funcionamento: 1.02110-1 | Expediente(s): 1145786/16-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: cápsulas (granel).

Empresa: Serpac Comércio e Indústria Ltda. | CNPJ: 47.239.058/0001-56
Endereço: Avenida Berna Nº: 193/207 - Vila Friburgo
Município: São Paulo | UF: SP | CEP: 04774-020
Autorização de Funcionamento: 1.00.109-7 | Expediente(s): 1094620/15-9; 1094607/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis (embalagem primária e secundária): comprimidos, comprimidos revestidos, cápsulas duras e cápsulas moles. Líquidos não estéreis: embalagem secundária.

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.662, DE 23 DE JUNHO 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 produtos para a saúde, resolve:

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

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.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Comercial Costa Gomes Ltda | CNPJ: 36.395.622/0001-03
Endereço: Rua Pará, 9 - Térreo, Bairro Jardim América
Município: Cariacica | UF: ES | CEP: 29140-030
Autorização de Funcionamento: 8.02.331-2 | Expediente(s): 1573171/16-5
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:
Produtos para Saúde

Empresa: Imagem Sistemas Médicos Ltda | CNPJ: 59.269.654/0001-68
Endereço: Avenida Juruá Nº 105, Galpão 09, 10 e 11, Bairro Alphaville
Município: Barueri | UF: SP | CEP: 06455-010
Autorização de Funcionamento: 8.00.688-4 | Expediente(s): 0364170/15-8
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:
Produtos para Saúde

Empresa: Nipro Medical Ltda | CNPJ: 00.762.455/0001-44
Endereço: Avenida Nipro Nº 451, Bairro Região Norte
Município: Sorocaba | UF: SP | CEP: 18087-127
Autorização de Funcionamento: 1.03.248-6 | Expediente(s): 0918756/15-1
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:
Produtos para Saúde

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.663, DE 23 DE JUNHO 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 Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Produtos para a Saúde, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Alpha Omega Services, Inc.
Endereço: 9156 Rose Street - Bellflower - California - 90706
País: Estados Unidos da América
Empresa Solicitante: Varian Medical Systems Brasil Ltda | CNPJ: 03.009.915/0001-56

COMERCIALIZAÇÃO E REPRODUÇÃO PROIBIDAS

15608

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Consulta de Produtos

Detalhe do Produto : CLORIDRATO DE AMBROXOL

Nome da Empresa:	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A		
CNPJ:	05.161.069/0001-10	**Autorização:**	1055849
Nome Comercial:	CLORIDRATO DE AMBROXOL		
Categoria:	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO		
Registro:	155840313		
Processo:	25351.535222/2011-61 **Proc. Anterior :** 25351.217282/2010-80		
Vencimento do Registro:	08/2020		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	XAROPE	1	14/05/2012
Validade:	24 meses	**Registro:**	1558403130017
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE AMBROXOL		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
3 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	XAROPE	2	14/05/2012
Validade:	24 meses	**Registro:**	1558403130025
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE AMBROXOL		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	XAROPE	3	14/05/2012
Validade:	24 meses	**Registro:**	1558403130033
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE AMBROXOL		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
	XAROPE	4	14/05/2012

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

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.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Eskisa S/A Indústria E Comércio		**CNPJ:** 60.911.161/0001-69
Endereço: Rua Guilherme Barbosa De Melo 83, Brooklin Novo		
Município: São Paulo	**UF:** SP	**CEP:** 04571-160
Autorização de Funcionamento: 1098931		
Expediente(s): 0346748/15-1		
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:		
Insumos Farmacêuticos		

RESOLUÇÃO - RE Nº 472, DE 25 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. 151 e no inciso I, § 1º do art. 54 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61 de 03 de fevereiro de 2016, publicada no DOU de 05 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.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Antibióticos do Brasil Ltda.		**CNPJ:** 05.439.635/0008-80
Endereço: Rodovia Anhanguera (SP-330), S/N, Km 107, Jardim São Francisco (Nova Veneza)		
Município: Sumaré	**UF:** SP	**CEP:** 13181-030
Autorização de Funcionamento: 1.05.562-2	**Expediente(s):** 0655639/15-6	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis cefalosporínicos: pós (com preparação asséptica).		

Empresa: Brainfarma Indústria Química e Farmacêutica S/A		**CNPJ:** 05.161.069/0005-44
Endereço: V PR - 1, S/Nº Quadra 2-A, Módulo 4, Daia		
Município: Anápolis	**UF:** GO	**CEP:** 75132-020
Autorização de Funcionamento: 1.05.584-9	**Expediente(s):** 0329957/15-1, 0329979/15-1 e 0330048/15-0	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos efervescentes, comprimidos revestidos, granulados, pastilhas, pós e pós efervescentes. **Sólidos não estéreis:** cápsulas moles (embalagem primária e secundária). **Sólidos não estéreis hormonais:** embalagem secundária. **Líquidos não estéreis:** aerossóis, elixires, emulsões, soluções, suspensões, xampus e xaropes. **Semissólidos não estéreis:** cremes, geleias, géis, loções e pomadas. **Semissólidos não estéreis hormonais:** embalagem secundária.		

Empresa Fabricante: Cutalent Germany Schorndorf GmbH		
Endereço: Steinbeisstr. 1 und 2, 73614 Schorndorf		
País: Alemanha		
Empresa solicitante: Zambon Laboratórios Farmacêuticos Ltda.		**CNPJ:** 61.100.004/0001-36
Autorização de Funcionamento: 1.00.084-1		**Expediente(s):** 0641177/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.		

Empresa Fabricante: IBSA Institut Biochimique S.A.		
Endereço: Via del Piano, CH-6915, Pambio-Noranco		
País: Suíça		
Empresa solicitante: UCB Biopharma S.A.		**CNPJ:** 64.711.500/0001-14
Autorização de Funcionamento: 1.02.361-9	**Expediente(s):** 0385939/15-8	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis hormonais: embalagem secundária.		

Empresa Fabricante: Indoco Remedies Limited (Plant II)		
Endereço: L-32, 33, 34, Verna Industrial Area, Verna, Salcete Goa		
País: India		
Empresa solicitante: Nativaforma do Brasil Ltda.		**CNPJ:** 08.157.293/0001-27
Autorização de Funcionamento: 1.08.261-1	**Expediente(s):** 0822354/15-8	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis: soluções (com preparação asséptica).		

Empresa Fabricante: MSD International GmbH T/A MSD Ireland (Carlow)		
Endereço: Dublin Road, Carlow, Co. Carlow		
País: Irlanda		
Empresa solicitante: Merck Sharp e Dohme Farmacêutica Ltda.		**CNPJ:** 45.987.013/0001-34
Autorização de Funcionamento: 1.00.029-0	**Expediente(s):** 0038234/15-5	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica) (envase).		

Empresa Fabricante: Q Pharma AB		
Endereço: Agneslundsvägen 27, Malmö, 21215		
País: Suécia		
Empresa solicitante: Laboratórios Ferring Ltda.		**CNPJ:** 74.232.034/0001-48
Autorização de Funcionamento: 1.02.876-2	**Expediente(s):** 0065374/15-8	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos.		

Empresa Fabricante: Schering-Plough Labo NV		
Endereço: Industriepark 30, Heist-op-den-Berg, B-2220		
País: Bélgica		
Empresa solicitante: Merck Sharp e Dohme Farmacêutica Ltda.		**CNPJ:** 45.987.013/0001-34
Autorização de Funcionamento: 1.00.029-0	**Expediente(s):** 0804776/15-6	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis: embalagem secundária.		

Empresa: Vidora Farmacêutica Ltda.		**CNPJ:** 92.762.277/0001-70
Endereço: Rua Alberto Rangel, 823, Parque dos Maias		
Município: Porto Alegre	**UF:** RS	**CEP:** 91180-840
Autorização de Funcionamento: 1.00.473-3	**Expediente(s):** 0127959/15-9	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Líquidos não estéreis: soluções e xaropes.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 473, DE 25 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. 151 e no inciso I, § 1º do art. 54 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61 de 03 de fevereiro de 2016, publicada no DOU de 05 de fevereiro de 2016;

Considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, ou o descumprimento dos procedimentos de petições submetidas à análise, preconizados em legislação vigente, resolve:

Art. 1º Indeferir o(s) Pedido(s) de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos da(s) empresa(s) constante(s) no anexo.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Troikan Pharmaceuticals Limited		
Endereço: C 1, Sara Industrial State, Selaqui, Dehradun, Uttarakhand		
País: India		
Empresa Solicitante: Halex Istar Indústria Farmacêutica Ltda.		**CNPJ:** 01.571.702/0001-98
Autorização de Funcionamento: 1.00.311-3	**Expediente(s):** 0041953/14-2	
Linha(s): Produtos estéreis.		
Motivo: Em atendimento ao Art. 11 da RDC nº 204/2005: não apresentação da documentação solicitada no item 4 da notificação de exigência nº 0711015/15-4.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 474, DE 25 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. 151 e no inciso I, § 1º do art. 54 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61 de 03 de fevereiro de 2016, publicada no DOU de 05 de fevereiro de 2016;

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

Art. 1º Cancelar a Certificação de Boas Práticas de Fabricação da empresa constante no anexo, publicada pela Resolução RE nº 278, de 29 de janeiro de 2015, no Diário Oficial da União nº 22, de 02 de fevereiro de 2015, Seção 1, pág. 82 e suplemento, pág. 81, conforme expediente 1280613/15-3.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Rottendorf Pharma GmbH		
Endereço: Ostenfelder Strabe 51-61, 59320 - Ennigerloh, North Rhine-Westphalia		
País: Alemanha		
Empresa Solicitante: Biolab Sanus Farmacêutica Ltda.		**CNPJ:** 49.475.833/0001-06
Autorização de Funcionamento nº: 1.00974-4		
Expediente nº: 0625891/14-3		
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: comprimidos.		
Motivo: Em atendimento ao Art. 10 da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos em relação aos artigos: 5º (inciso LXXIV), 77 (inciso IV) e 461 (§ 3º inciso V).		

RESOLUÇÃO - RE Nº 476, DE 25 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 III do art. 151 e no inciso I, § 1º do art. 54 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61 de 03 de fevereiro de 2016, publicada no DOU de 05 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Conceder 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: Lidiane Soares Pereira Ribeiro
ENDEREÇO: Praça Padre Jose Maria do Sacramento 100
BAIRRO: Centro CEP: 39648000 - CHAPADA DO NORTE/MG
CNPJ: 23.846.539/0001-61
PROCESSO: 25351.872373/2016-00 AUTORIZ/MS: 7.43637.8
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: Santos & Martins Drogaria e Perfumaria ME
ENDEREÇO: Rua Higienopolis, 307
BAIRRO: Jardim Paulista CEP: 13348500 - INDAIATUBA/SP
CNPJ: 23.472.732/0001-80
PROCESSO: 25351.866136/2016-00 AUTORIZ/MS: 7.43668.5
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS

COMERCIALIZAÇÃO E REPRODUÇÃO PROIBIDAS

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15610

Pato Branco/PR, 06 de dezembro de 2017.

Oficio nº 1214/Lic.

À
PONTAMED FARMACÊUTICA
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 3498/2017, **deferimos** conforme segue:

ITEM 046 (Ambroxol Pediátrico 15mg/5ml 120 ml xpe.), 267 frascos da marca FARMACE para a marca NEOQUIMICA;
ITEM 197 (Ciprofloxacino 2 mg/ml - solução injetável - 200 ml), 03 bolsas da marca HALEXISTAR para a marca ISOFARMA;
ITEM 389 (Fenoterol 5 mg/ml 20 ml gotas), 255 frascos da marca PRATI para a marca HIPOLABOR.

REFERENTE AO OFICIO SÓ SERÁ VÁLIDO PARA A ENTREGA ATÉ DIA 08/12/2017, PRAZO MÁXIMO EM QUE O CONSÓRCIO ESTARÁ RECEBENDO MERCADORIAS, APÓS ESTA DATA A EMPRESA ESTARÁ SUJEITA A SANÇÕES PREVISTAS NO EDITAL.

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

Atenciosamente,

Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15611

OFICIO 1214 - TROCA DE MARCA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **faturamento@pontamed.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1214 - TROCA DE MARCA
Enviada em: 06/12/2017 | 16:19
Recebida em: 06/12/2017 | 16:19
20171206131... .pdf **96.67 KB**

BOA TARDE SATIKO

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DOS ITENS 046,197 E 389 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: 2017/12/06 16:17:54
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 12.06.2017 13:14:04 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15612

Pato Branco/PR, 27 de novembro de 2017.

Oficio nº 1180/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
394	Finasterida 5 mg compr.	UND	40.000	EUROFARMA	0,2600

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

15613

OFICIO 394 - PROPOSTA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **raquel.vasques@licimed.com.br ,samuel.gomes@licimed.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 394 - PROPOSTA
Enviada em: 27/11/2017 | 10:21
Recebida em: 27/11/2017 | 10:21
20171127071... .pdf **94.83 KB**

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 394 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS SUA RESPOSTA COM A MÁXIMA BREVIDADE, CASO ACEITE, NOVOS PEDIDOS SOMENTE EM JANEIRO DE 2017.

--
Atenciosamente,

COBRADO DIA 29/11 AS 08:55

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: 2017/11/27 10:16:15
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.27.2017 07:12:27 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15614

Re: OFICIO 394 - PROPOSTA

De: Samuel Gomes
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: OFICIO 394 - PROPOSTA
Enviada em: 30/11/2017 | 11:19
Recebida em: 30/11/2017 | 11:20

Bom dia.
Infelizmente não poderemos fornecer com o valor solicitado.

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>, licimed@licimed.com.br
Enviadas: Quarta-feira, 29 de novembro de 2017 8:55:06
Assunto: ENC: OFICIO 394 - PROPOSTA

BOM DIA
ENVIAMOS UMA PROPOSTA NA DATA DE 27/11 AS 10,21 HRS E AINDA NÃO RECEBEMOS RESPOSTA, PRECISAMOS COM BREVIDADE UMA POSIÇÃO, AGUARDO, AGRADEÇO.....

--
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: "LICITACAO - CONIMS" <licitacao@conims.com.br>
Enviada: 2017/11/27 10:21:17
Para: raquel.vasques@licimed.com.br, samuel.gomes@licimed.com.br
Assunto: OFICIO 394 - PROPOSTA

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 394 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS SUA RESPOSTA COM A MÁXIMA BREVIDADE, CASO ACEITE, NOVOS PEDIDOS SOMENTE EM JANEIRO DE 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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15615

Pato Branco/PR, 30 de novembro de 2017.

Oficio nº 1202/Lic.

À
INOVAMED COMERCIO 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
394	Finasterida 5 mg compr.	UND	40.000	MERCK	0,2950

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

15616

OFICIO 1202 - PROPOSTA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **licitacao10@inovamed-rs.com.br ,contratos@inovamed-rs.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1202 - PROPOSTA
Enviada em: 30/11/2017 | 13:15
Recebida em: 30/11/2017 | 13:15
20171130100... .pdf **95.93 KB**

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 394 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA.

--
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: 2017/11/30 13:11:20
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.30.2017 10:07:30 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15617

Re: Fwd: OFICIO 1202 - PROPOSTA

De: **Mayara | Inovamed**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: Fwd: OFICIO 1202 - PROPOSTA
Enviada em: 01/12/2017 | 11:21
Recebida em: 01/12/2017 | 12:07
Mayara Grando.png **30.41 KB** Leisa Pasin.png **29.38 KB**

Bom Dia !

A Emrpesa Inovamed ACEITA, assumir o item 394-Finasterida 5mg, no valor de R$0,295.

É necessário encaminhar algum documento do item?

Att.

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

Em 30/11/2017 14:31, Leisa | Contratos Inovamed escreveu:

inovamed
Leisa Pasin
Contratos
Skype: contratos_254
Rua Rubens Derks, 105 - Industrial
CEP: 99706-300 - Erechim - RS - Fone: (54) 3522-4273
www.inovamed-rs.com.br

-------- Mensagem encaminhada --------
Assunto:OFICIO 1202 - PROPOSTA
Data: Thu, 30 Nov 2017 13:15:07 -0200
De:LICITACAO - CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Para:licitacao10@inovamed-rs.com.br <licitacao10@inovamed-rs.com.br>, contratos@inovamed-rs.com.br <contratos@inovamed-rs.com.br>

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 394 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA.

--
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: 2017/11/30 13:11:20
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15618

Pato Branco/PR, 28 de novembro de 2017.

Oficio nº 1192/Lic.

À
CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 008/2017 – Pedido de Cancelamento de Item

Em resposta ao pedido de cancelamento do **ITEM 512** (Lorazepam 2 mg-comp.), no qual a empresa alegou a falta no abastecimento da matéria prima, não sendo possível cumprir as entregas até Março/2018, 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

15619

OFICIO 1192 - CANCELAMENTO DE ITEM

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **medicamentos@centermedi.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1192 - CANCELAMENTO DE ITEM
Enviada em: 30/11/2017 | 09:35
Recebida em: 30/11/2017 | 09:35
20171130062... .pdf **70.39 KB** CENTERMEDI(... .pdf **24.76 KB**

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE CANCELAMENTO DO ITEM 512 DO PR 008/2017, EM VIRTUDE DE NÃO CONSEGUIR FAZER A ENTREGA DO MEDICAMENTO ANTES DE MARÇO DE 2018.

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/11/30 09:26:25
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.30.2017 06:22:34 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15620

Pato Branco/PR, 27 de novembro de 2017.

Oficio nº 1184/Lic.

À
AGIL 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
512	Lorazepam 2 mg- comp.	UND	2.600	GERMED	0,0980

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

15021

OFICIO 1184 - PROPOSTA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **licita01@agilmedicamentos.com.br ,licita04@agilmedicamentos.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1184 - PROPOSTA
Enviada em: 27/11/2017 | 14:06
Recebida em: 27/11/2017 | 14:06
20171127105... .pdf **96.06 KB**

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 512 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA, CASO ACEITE , OS PEDIDOS SERÃO FEITOS SOMENTE EM JANEIRO/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: 2017/11/27 14:03:10
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.27.2017 10:59:22 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15622

RES: OFICIO 1184 - PROPOSTA

De: **Leandro Santini**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: OFICIO 1184 - PROPOSTA
Enviada em: 27/11/2017 | 14:12
Recebida em: 27/11/2017 | 14:12

EMS SA 03-0... .pdf **33.61 KB**
LORAZEPAM 0... .pdf **204.27 KB**

Aceitamos o item

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: segunda-feira, 27 de novembro de 2017 14:06
Para: licita01@agilmedicamentos.com.br; licita04@agilmedicamentos.com.br
Assunto: OFICIO 1184 - PROPOSTA

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 512 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA, CASO ACEITE , OS PEDIDOS SERÃO FEITOS SOMENTE EM JANEIRO/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

Detalhe do Produto : LORAZEPAM

Nome da Empresa:	EMS S/A		
CNPJ:	57.507.378/0003-65	**Autorização:**	1002351
Nome Comercial:	LORAZEPAM		
Classe Terapêutica:	ANSIOLITICOS SIMPLES		
Registro:	102350498		
Processo:	25351.028247/00-41		
Vencimento do Registro:	04/2021		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	12	11/04/2001
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023504980127
Princípio Ativo:	LORAZEPAM		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais Novamed Fabricação de Produtos Farmaceuticos Ltda - MANAUS - BRASIL EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	ORAL 1		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"		
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**
2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	13	11/04/2001
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023504980135
Princípio Ativo:	LORAZEPAM		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais Novamed Fabricação de Produtos Farmaceuticos Ltda - MANAUS - BRASIL EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	ORAL 1		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)		

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, 0132826/15-3, 0132766/15-6, 0132816/15-6 e 0132758/15-5.	
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).		

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 00012016020400050

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

15625

Pato Branco/PR, 27 de novembro de 2017.

Oficio nº 1182/Lic.

À
ANGEOMED 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
512	Lorazepam 2 mg- comp.	UND	2.600	EMS	0,0810

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

15626

OFICIO 1182 - PROPOSTA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **angeomed_@hotmail.com ,angeomed@gmail.com**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1182 - PROPOSTA
Enviada em: 27/11/2017 | 13:13
Recebida em: 27/11/2017 | 13:13
20171127100... .pdf **99.09 KB**

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 512 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA.

--
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: 2017/11/27 13:08:08
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.27.2017 10:04:19 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15627

Resposta OFICIO 1182

De: **Rafael Cella**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Resposta OFICIO 1182
Enviada em: 27/11/2017 | 13:51
Recebida em: 27/11/2017 | 13:51

Boa tarde, viemos por meio deste informar que não temos interesse no produto, uma vez que não temos estoque e nem previsão de recebimento do mesmo.

Att,

Rafael Cella
Angeomed / Medicamentos de AZ
46 3523 5454
46 99914 2614

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15628

Pato Branco/PR, 27 de novembro de 2017.

Oficio nº 1176/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
512	Lorazepam 2 mg- comp.	UND	2.600	TEUTO	0,0800

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

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

15629

Re: OFICIO 1176 - PROPOSTA

De: **Contratos - Altermed**
Para: **licitacao@conims.com.br ,marcosdaniel@altermed.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: OFICIO 1176 - PROPOSTA
Enviada em: 27/11/2017 | 11:45
Recebida em: 27/11/2017 | 11:46
Claudia Longen.png **29.22 KB**

Bom dia,

Não temos interesse em acatar o 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 27/11/2017 08:47, LICITACAO - CONIMS escreveu:

> BOM DIA
>
> SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 512 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS SUA RESPOSTA COM BREVIDADE, CASO ACEITE, PEDIDOS SERÃO FEITOS SOMENTE EM JANEIRO DE 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: 2017/11/27 08:44:23
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.27.2017 05:40:36 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15630

OFICIO 1176 - PROPOSTA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **contratos@altermed.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1176 - PROPOSTA
Enviada em: 27/11/2017 | 08:47
Recebida em: 27/11/2017 | 08:47
20171127054... .pdf **93.51 KB**

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 512 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS SUA RESPOSTA COM BREVIDADE, CASO ACEITE, PEDIDOS SERÃO FEITOS SOMENTE EM JANEIRO DE 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: 2017/11/27 08:44:23
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.27.2017 05:40:36 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

15631

CENTERMEDI
Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

Rodovia BR 480, 795, CENTRO
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

Ao

Consórcio Intermunicipal de Saúde de Conims Pato Branco – PR

Barão de Cotegipe, 04 de dezembro de 2017.

Prezados,

A empresa **Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.**, vem por meio deste comunicar que por determinação da **ANVISA** não tem permissão para fracionar caixas de medicamentos. A atividade de fracionamento de medicamentos é privativa de farmácia licenciada e autorizada para esse fim perante os órgãos de Vigilância Sanitária competentes, segundo a legislação vigente, RDC n° 135, de 18 de maio de 2005 e RDC n° 80, de 11 de maio de 2006.

Sendo assim o empenho de medicamentos deverá ser feito conforme a quantidade de medicamentos por caixa descrito na tabela da proposta. Se o empenho for feito por quantidades que exigem frações, a empresa sempre optará pela quantidade menor. Sendo o Pregão Presencial 08/2017, referente ao item:

Aut. 3432, Empenho 4371

Item 605 – Paracet + Cod 500/30mg cx c/ 96cpr, pede-se então o estorno de 24cpr.

Aut. 3433, Empenho 4372

Item 605 – Paracet + Cod 500/30mg cx c/ 96cpr, pede-se então o estorno de 24cpr. x 0,25 = 6,00

Aut. 2489, Empenho 3193

Item 187 – Cilostazol 100mg cx c/ 30cpr, pede-se então o estorno de 20cpr. x 0,46 = 9,12

Aut. 2812, Empenho 3618

Item 605 – Paracet + Cod 500/30mg cx c/ 96cpr, pede-se então o estorno de 40cpr. OK

Aut. 1827, Empenho 2346

Item 693 – Secnidazol 1gr cx c/ 500cpr, pede-se então o estorno de 300cpr. OK

300 x 0,45 = 135,00

Nestes termos,

Pede deferimento,

Douglas Picolo
Chefe de Setor

"Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio."

SAC@CENTERMEDIFOA.BR

LARISSA

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15632

Pato Branco/PR, 04 de dezembro de 2017.

Ofício nº 1204/Lic.

À
CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 008/2017 – Pedido de cancelamento de saldo

Em resposta ao pedido de cancelamento de saldo, em virtude de adequação de embalagem, **deferimos** conforme segue;

ITEM 187 (Cilostazol 100mg - compr.) 20 comprimidos totalizando R$ 9,20, referente a Autorização de Fornecimento nº 2489/2017;
ITEM 605 (Paracetamol 500 mg+ fosfato de codeína 30 mg- compr.) 40 comprimidos totalizando R$ 10,00, referente a Autorização de Fornecimento nº 2812/2017, 24 comprimidos totalizando R$ 6,00, referente a Autorização de Fornecimento nº 3432/2017, 24 comprimidos totalizando R$ 6,00, referente a Autorização de Fornecimento nº 3433/2017;
ITEM 693 (Secnidazol 1 g - compr.) 300 comprimidos totalizando R$ 135,00, referente a Autorização de Fornecimento nº 1827/2017.

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

15633

OFICIO 1204 - CANCELAMENTO DE SALDO

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **sac@centermedi.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1204 - CANCELAMENTO DE SALDO
Enviada em: 04/12/2017 | 14:17
Recebida em: 04/12/2017 | 14:17
20171204111... .pdf **93.41 KB**

BOA TARDE LARISSA

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE CANCELAMENTO DE SALDO DOS ITENS 187,605 E 693 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: 2017/12/04 14:14:15
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 12.04.2017 11:10:26 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

15634

PONTAMED
farmacêutica

Ponta Grossa, 28 de novembro de 2.017

AO
CONSÓRCIO INTEMUNICIPAL DE SAÚDE –CONIMS

REFERENTE SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA DO ITEM ABAIXO, PARA TODOS AS AUTORIZAÇÕES PENDENTES

Através da presente, solicitamos a troca da marca do item abaixo conforme planilha, visto a falta do produto cotado em licitação:

AF 3498/2017 2875/2017

EMP	UND.	DESCRIÇÃO	TROCAR POR	
4443/17	129 FRS	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 120ML –PRATI DONADUZZI	NATULAB	D300
EMP	UND.	DESCRIÇÃO	TROCAR POR	
4443/17	312 AMP	FUROSEMIDA 20MG/ML 1ML – TEUTO	HIPOLABOR	H17
EMP	UND.	DESCRIÇÃO	TROCAR POR	
4443/17	70 TUB	MICONAZOL 20MG/G 28G DERMATOLOGICO - HIPOLABOR	PRATI DONADUZZI	D549
EMP	UND.	DESCRIÇÃO	TROCAR POR	
3692/17	80 TUB	MICONAZOL 20MG/G 28G DERMATOLOGICO - HIPOLABOR	PRATI DONADUZZI	

Motivos, o produto está em falta no fabricante.

A *Pontamed Farmacêutica Ltda.*, demonstrando a sua boa-fé na condução dos negócios e reiterando seu compromisso em executar plenamente o contrato celebrado com este órgão, formaliza a presente comunicação para evitar quaisquer danos, bem como se precaver da aplicação de penalidades, pois está presente *justa causa* para uma eventual demora no cumprimento das obrigações assumidas.

FATURAMENTO@PONTAMED.COM.BR

Sem mais para o momento, despedimo-nos.

Atenciosamente,

PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.
Rafael Rizental Raicoshi

15635

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Consulta de Produtos

Detalhe do Produto : POLARADEX

Nome da Empresa:	NATULAB LABORATÓRIO S.A		
CNPJ:	02.456.955/0001-83	**Autorização:**	1038413
Nome Comercial:	POLARADEX		
Categoria:	ANTIALERGICOS		
Registro:	138410020		
Processo:	25351.191574/2005-41		
Vencimento do Registro:	10/2020		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 80 ML + COP MED	SOLUÇAO ORAL	1	04/10/2005
Validade:	24 meses	**Registro:**	1384100200015
Princípio Ativo:	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais NATULAB LABORATÓRIO S.A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP MED	SOLUÇAO ORAL	2	04/10/2005
Validade:	24 meses	**Registro:**	1384100200023
Princípio Ativo:	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais NATULAB LABORATÓRIO S.A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP MED	SOLUÇAO ORAL	3	04/10/2005
Validade:	24 meses	**Registro:**	1384100200031
Princípio Ativo:	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais NATULAB LABORATÓRIO S.A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
	SOLUÇAO ORAL	4	04/10/2005

15636

Empresa Fabricante: Mundipharma GmbH	
Endereço: Mundipharmastrasse 2 65549 Limburg (Lahn)	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: Mundipharma Brasil Produtos Médicos e Farmacêuticos Ltda.	CNPJ: 15.127.898/0001-30
Autorização de Funcionamento: 1.09.198-1	Expediente(s): 1149557/14-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Semissólidos não estéreis: pomadas.	

Empresa: Natulab Laboratório S.A.		CNPJ: 02.456.955/0001-83
Endereço: Rua H, Nº 02, Galpão III, Urbis II		
Município: Santo Antônio De Jesus	UF: BA	CEP: 44570-000
Autorização de Funcionamento: 1.03.841-3	Expediente(s): 1424867/16-1	1424857/16-3, 1424909/16-0 e
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Líquidos não estéreis: emulsões, soluções, soluções aerossol, suspensões e xaropes. Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos efervescentes, comprimidos revestidos, e pós. Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas.		

Empresa Fabricante: Novartis Pharma Produktions GmbH.	
Endereço: Oflinger Str. 44, 79664, Wehr.	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: Meda Pharma Importação e Exportação de Produtos Farmacêuticos Ltda.	CNPJ: 13.651.943/0001-26
Autorização de Funcionamento: 1.09.298-7	Expediente (s) : 1189592/16-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Semissólidos não estéreis: cremes.	

Empresa Fabricante: Sanofi Winthrop Industrie - Compiègne.	
Endereço: 56 Route de Choisy au Bac, Compiègne, 60205.	
País: França	
Empresa solicitante: Sanofi-Aventis Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 02.685.377/0001-57
Autorização de Funcionamento: 1.01.300-3	Expediente(s): 1399724/16-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Schering-Plough (Brinny) Company	
Endereço: Brinny, Innishannon, Co. Cork	
País: Irlanda	
Empresa solicitante: Fundação Oswaldo Cruz	CNPJ: 33.781.055/0001-35
Autorização de Funcionamento: 1.01.063-3	Expediente(s): 1158624/14-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis (granel): pós liofilizados.	

Empresa: White Martins Gases Industriais Ltda.		CNPJ: 35.820.448/0019-65
Endereço: Rodovia BR 262, KM 02 - Alto Laje.		
Município: Vitória	UF: ES	CEP: 29157-405
Autorização de Funcionamento: 2.20.000-1		Expediente(s): 1128635/14-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Gases medicinais: envase.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.596, DE 23 DE SETEMBRO 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) 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: Beaufour Ipsen Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 07.718.721/0004-23
Endereço: Rodovia Antônio Heil, S/N, Km 4, Parte 1 - Bairro Itaipava.		
Município: Itajaí	UF: SC	CEP: 88316-003
Autorização de Funcionamento: 1.06.977-3		Autorização Especial: 1.13.314-1
Expediente(s): 0785077/15-8		
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:		
Medicamentos.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.597, DE 23 DE SETEMBRO 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 descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, ou o descumprimento dos procedimentos de petições submetidas à análise, preconizados em legislação vigente, resolve:

Art. 1º Indeferir o(s) Pedido(s) de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos da(s) empresa(s) constante(s) no anexo.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Laboratórios Bagó do Brasil S/A		CNPJ: 04.748.181/0009-47
Endereço: Rodovia ES 357 S/N, Km 66, Baunilha.		
Município: Colatina	UF: ES	CEP: 29712-022
Autorização de Funcionamento: 1.05.626-4		Expediente(s): 0943631/15-6, 0943641/15-3 e 0943583/15-2
Linha(s): Líquidos não estéreis, Sólidos não estéreis e Produtos estéreis.		
Motivo: Em atendimento ao § 2º do Art. 7º da RDC nº 39/2013.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.598, DE 23 DE SETEMBRO 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: Packaging Coordinators, INC.		
Endereço: 3001 Red Lion Road, Philadelphia, Pennsylvania (PA) 19114		
País: Estados Unidos da América		
Empresa solicitante: Novartis Biociências S.A.		CNPJ: 56.994.502/0001-30
Autorização de Funcionamento: 1.00.068-5	Expediente(s): 1427962/16-2	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: cápsulas (embalagem primária e secundária).		

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.599, DE 23 DE SETEMBRO 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 99, de 02 de agosto de 2016, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas 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: A. H. M. FRAIHA & CIA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA MAGALHÃES BARATA, 1150 - ALAMEDA ANÉSIA MEIRA Nº 79
BAIRRO: SÃO BRÁS CEP: 66060281 - BELÉM/PA
CNPJ: 07.160.786/0001-53
PROCESSO: 25351.348466/2016-17
AUTORIZ/MS: 2.08896-4
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
ARMAZENAR: PERFUMES
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: PERFUMES
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: PERFUMES
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: I.A. CAMPAGNA JUNIOR & CIA LTDA
ENDEREÇO: RUA PRESIDENTE DELFIM MOREIRA, 478
BAIRRO: VILA DR JAIR GARCIA CEP: 79112400 - CAMPO GRANDE/MS
CNPJ: 06.298.377/0001-55
PROCESSO: 25351.352489/2016-18
AUTORIZ/MS: 2.08901-1
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
ARMAZENAR: PERFUMES
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: PERFUMES
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: PERFUMES
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE

COMERCIALIZAÇÃO E REPRODUÇÃO PROIBIDAS

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102016092600039

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

15637

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Nitrato de Miconazol			
Nome da Empresa	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA		
CNPJ	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Nome Comercial	Nitrato de Miconazol		
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICOS PARA USO TOPICO		
Registro	125680184		
Processo	25351.202205/2007-53		
Vencimento do Registro	10/2022		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G	CREME DERMATOLOGICO	1	29/10/2007
Validade	24 meses	**Registro**	1256801840019
Princípio Ativo	NITRATO DE MICONAZOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)		

Empresa Fabricante: Bluepharma Indústria Farmacêutica S.A.	
Endereço: S. Martinho do Bispo, Coimbra, 3045-016	
País: Portugal	
Empresa solicitante: Orbispharma Distribuidora e Logística Ltda.	CNPJ: 10.585.311/0001-13
Autorização de Funcionamento: 1.08.671-8	Expediente(s): 0691693/14-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos	
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Bristol-Myers Squibb Company	
Endereço: 38 Jackson Road, Devens- Massachusetts, 01434.	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Bristol-Myers Squibb Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 56.998.982/0001-07
Autorização de Funcionamento: 1.00.180-0	Expediente(s): 0467658/14-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: abatacepte.	

Empresa Fabricante: Cyndea Pharma, S.L.	
Endereço: Polígono Industrial Emiliano Revilla Sanz, Avda de Ágreda, 31, Ólvega 42110, Soria	
País: Espanha	
Empresa solicitante: Besins Healthcare Brasil Comercial e Distribuidora de Medicamentos Ltda.	CNPJ: 11.082.598/0001-21
Autorização de Funcionamento: 1.08.759-3	Expediente(s): 0721303/15-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis hormonais: cápsulas moles.	

Empresa: Droxter Indústria, Comércio e Participações Ltda.		CNPJ: 05.090.043/0001-29
Endereço: Rua Vigário Taques Bittencourt, 258, Santo Amaro		
Município: São Paulo	UF: SP	CEP: 04755-060
Autorização de Funcionamento: 1.05.665-9		Expediente(s): 0985288/15-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos.		

Empresa Fabricante: Hameln Pharmaceuticals GmbH	
Endereço: Langes Feld 13, 31789 Hameln	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: UCB Biopharma S.A.	CNPJ: 64.711.500/0001-14
Autorização de Funcionamento: 1.02.361-9	Expediente(s): 0722860/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).	

Empresa fabricante: ImClone Systems LLC	
Endereço: 33 ImClone Drive BB50, Branchburg, NJ 08876	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Eli Lilly do Brasil Ltda.	CNPJ: 43.940.618/0001-44
Autorização de Funcionamento: 1.01.260-3	Expediente(s): 0549199/14-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: ramucirumabe e necitumumabe.	

Empresa Fabricante: Laboratoires Sterop NV	
Endereço: Schaerbeek 46-50, B-1070, Brussels	
País: Bélgica	
Empresa solicitante: Opem Representação Importadora Exportadora e Distribuidora Ltda.	CNPJ: 38.909.503/0001-57
Autorização de Funcionamento: 1.02.748-7	Expediente(s): 0598297/15-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

Empresa Fabricante: Laboratorios León Farma S.A.	
Endereço: Polígono Industrial Navacerada, C/ La Vallina, S/N - Villaquilambre - León	
País: Espanha	
Empresa Solicitante: Biolab Sanus Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 49.475.833/0001-06
Autorização de Funcionamento: 1.00.974-4	Expediente(s): 0731259/15-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Merckle GmbH	
Endereço: Ludwig-Merckle-Strasse 3, 89143 Blaubeuren, Baden-Württemberg	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: Heel do Brasil Biomédica Ltda.	CNPJ: 05.994.539/0001-27
Autorização de Funcionamento: 1.06.198-2	Expediente(s): 0507236/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos	
Produtos estéreis: soluções (com preparação asséptica).	

Empresa Fabricante: Naprod Life Sciences Pvt. Ltd.	
Endereço: Plot N°. G-17/1, MIDC, Tarapur, Boisar, Thane 401506 Maharashtra State	
País: Índia	
Empresa solicitante: Laboratório Químico Farmacêutico Bergamo Ltda.	CNPJ: 61.282.661/0001-41
Autorização de Funcionamento: 1.00.646-1	Expediente(s): 0466260/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis citotóxicos: comprimidos revestidos (embalagem primária).	

Empresa Fabricante: Nirma Limited.		
Endereço: Village- Sachana, Tal- Viramgam. Sachana - 382 150, Dist. Ahmedabad (Rural).		
País: Índia.		
Empresa solicitante: FBM Indústria Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 02.060.549/0001-05
Autorização de Funcionamento: 1.06.493-1		Expediente(s): 0621873/14-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis: emulsões parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal), soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).		

Empresa Fabricante: Patheon Inc.		
Endereço: 2100 Syntex Court, Mississauga, Ontario, L5N 7K9		
País: Canadá		
Empresa solicitante: Merck Sharp e Dohme Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 45.987.013/0001-34
Autorização de Funcionamento: 1.09.029-0		Expediente(s): 1057642/15-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.		

Empresa: Pruti Donaduzzi & Cia Ltda.		CNPJ: 73.856.593/0001-66
Endereço: Rua Mitsugoro Tanaka, 145 - Centro Industrial Nilton Arruda		
Município: Toledo	UF: PR	CEP: 85903-630
Autorização de Funcionamento: 1.02.568-5		Expediente(s): 0838549/15-7, 0825758/15-2 e 0825775/15-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos, granulados e pós. Sólidos não estéreis penicilínicos: cápsulas, comprimidos e pós. Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas. Líquidos não estéreis: colutórios, elixires, emulsões, soluções, suspensões, xampus e xaropes.		

Empresa Fabricante: Sandoz Private Limited	
Endereço: Plot nº. A-2/2, 8-B, TTC Industrial Area, Kalwe Block, Village Dighe, Navi Mumbai, Thane 400708 Maharashtra State	
País: Índia	
Empresa solicitante: Sandoz do Brasil Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 61.286.647/0001-16
Autorização de Funcionamento: 1.00.047-2	Expediente(s): 0360109/15-9
Expediente(s): 0360109/15-9	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Shanghai Dahua Pharmaceuticals Co. Ltd.	
Endereço: 3503 Changzheng Farm Road, Chongming District, Shanghai	
País: China.	
Empresa solicitante: DKT do Brasil Produtos de Uso Pessoal Ltda.	CNPJ: 38.756.680/0001-40
Autorização de Funcionamento: 1.11.913-7	Expediente(s): 1115610/14-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis hormonais: implantes (com esterilização terminal).	

Empresa Fabricante: Stallergenes S.A	
Endereço: 6 rue Alexis de Tocqueville, 92160, Antony	
País: França	
Empresa solicitante: Novogen- Importação e Exportação Ltda.-ME	CNPJ: 14.939.670/0001-82
Autorização de Funcionamento: 1.09.588-9	Expediente(s): 0138034/14-6, 0137962/14-3 e 0138039/14-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: extratos alergênicos. Produtos estéreis: soluções (com preparação asséptica). Líquidos não estéreis: soluções.	

Empresa Fabricante: Ukraine PJSC Indar	
Endereço: 5 Zroshuvalna Str - Kiev.	
País: Ucrânia	
Empresa solicitante: Fundação Oswaldo Cruz - Fiocruz - Instituto de Tecnologia em Fármacos (Farmanguinhos)	CNPJ: 33.781.055/0001-35
Autorização de Funcionamento: 1.01.063-3	Expediente(s): 1104040/14-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: insulina humana. Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica) e suspensões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

Empresa: White Martins Gases Industriais Ltda.		CNPJ: 35.820.448/0081-10
Endereço: Av. Casa Grande, 2422, Piraporinha		
Município: Diadema	UF: SP	CEP: 09961-350
Autorização de Funcionamento: 2.20.000-1		Expediente(s): 0496969/15-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Gases medicinais: envase.		

Empresa Fabricante: Wyeth Pharmaceutical Division of Wyeth Holdings Corporation, a subsidiary of Pfizer Inc.	
Endereço: 401 North Middletown Road, Pearl River, New York (NY) 10965	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 61.072.393/0001-33
Autorização de Funcionamento: 1.02.110-1	Expediente(s): 0672732/15-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: suspensões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

Empresa Fabricante: Zydus Hospira Oncology Private Limited	
Endereço: Plot nº 3, Pharmez - Special Economic Zone, N.H. nº 8A, Sarkhej - Bavla Road, Village - Matoda, Tal - Sanand, Matoda - 382 213, Ahmedabad, Gujarat State	
País: Índia	
Empresa solicitante: Hospira Produtos Hospitalares Ltda.	CNPJ: 06.283.144/0001-89
Autorização de Funcionamento: 1.06.250-1	Expediente(s): 0731211/15-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis citotóxicos: pós liofilizados e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

DIRETORIA DE REGULAÇÃO SANITÁRIA

RESOLUÇÃO - RE Nº 395, DE 18 DE FEVEREIRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o Decreto de nomeação de 15 de outubro de 2015, da Presidenta da República, publicado no DOU de 16 de outubro de 2015, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso I do art. 54 e no inciso VIII do art. 121 do Regimento Interno da Anvisa, aprovado nos termos do Anexo I da RDC nº 61, de 03 de fevereiro de 2016, publicada no DOU de 05 de fevereiro de 2016, e na RDC nº 90, de 27 de dezembro de 2007, republicada no DOU de 28 de março de 2008, e suas alterações, resolve:

Art.1º Deferir as petições relativas a produtos fumígenos derivados do tabaco, conforme anexo.

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

FERNANDO MENDES GARCIA NETO

COMERCIALIZAÇÃO E REPRODUÇÃO PROIBIDAS

15639

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Furosemida			
Nome da Empresa	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA		
CNPJ	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Nome Comercial	Furosemida		
Classe Terapêutica	DIURETICOS SIMPLES		
Registro	113430135		
Processo	25351.467421/2005-81		
Vencimento do Registro	08/2021		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
10MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP)	SOLUÇAO INJETAVEL	1	28/08/2006
Validade	24 meses	**Registro**	1134301350015
Princípio Ativo	FUROSEMIDA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - SABARÁ - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		

15640

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: cápsulas.

Empresa Fabricante: Rentschler Biotechnologie GmbH		
Endereço: Erwin Rentschler Strasse 21, 88471 - Laupheim		
País: Alemanha		
Empresa solicitante: Laboratórios Ferring Ltda.		CNPJ: 74.232.034/0001-48
Autorização de Funcionamento: 1.02.876-2	Expediente(s): 1144418/16-5	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis hormonais (granel): pós liofilizados.		

Empresa Fabricante: Sanofi Winthrop Industrie.		
Endereço: 1, rue de la Vierge, Ambarès et Lagrave, 33565 Carbon Blanc		
País: França.		
Empresa solicitante: Sanofi-Aventis Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 02.685.377/0001-57
Autorização de Funcionamento: 1.01.300-3	Expediente(s): 1218205/16-2	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.		

Empresa Fabricante: Schering-Plough S.A.		
Endereço: 2 rue Louis Pasteur, 14200 Herouville Saint-Clair.		
País: França.		
Empresa solicitante: Schering-Plough Indústria Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 03.560.974/0001-18
Autorização de Funcionamento: 1.00.171-1	Expediente (s) : 1184717/16-4	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Líquidos não estéreis: embalagem secundária.		

Empresa Fabricante: UCB Farchim SA		
Endereço: Z.I. du Planchy, Chemin de Croix Blanche 10, 1630 Bulle		
País: Suíça		
Empresa solicitante: Chiesi Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 61.363.032/0001-46
Autorização de Funcionamento: 1.00.058-0	Expediente(s): 1185084/16-1	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (granel).		

Empresa: White Martins Gases Industriais Ltda.			CNPJ: 35.820.448/0030-70
Endereço: Rua Cristiano F. T. Guimarães, 50, Bairro Cinco			
Município: Belo Horizonte	UF: MG		CEP: 32010-130
Autorização de Funcionamento: 2.20.000-1	Expediente(s): 0153726/15-1		
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:			
Gases medicinais: envase.			

Empresa: Avert Laboratórios Ltda.			CNPJ: 44.311.936/0001-37
Endereço: Av. Francisco Samuel Lucchesi Filho, 1.039, Penha.			
Município: Bragança Paulista.	UF: SP		CEP: 12929-000
Autorização de Funcionamento: 1.00.174-0	Expediente(s): 0796657/14-1 e 0796685/14-7		
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:			
Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas. Líquidos não estéreis: emulsões e soluções.			

Empresa: Hipolabor Farmacêutica Ltda.			CNPJ: 19.570.720/0001-10
Endereço: Rodovia BR 262, Km 12,3, Borges			
Município: Sabará	UF: MG		CEP: 34735-010
Autorização de Funcionamento: 1.01.343-0	Expediente(s): 1181362/16-8, 1180817/16-9, 1180870/16-5 e 1180831/16-4		
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:			
Líquidos não estéreis: emulsões, soluções, suspensões e xaropes. Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas. Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos. Produtos estéreis: soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).			

Empresa: Germed Farmacêutica Ltda.			CNPJ: 45.992.062/0001-65
Endereço: Rodovia Jornalista Francisco Aguirre Proença, Km 08 - Chácara Assay			
Município: Hortolândia	UF: SP		CEP: 13186-901
Autorização de Funcionamento: 1.00.583-3	Expediente(s): 0814427/15-3		
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:			
Sólidos não estéreis: cápsulas moles.			

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.985, DE 22 DE JULHO 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 descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, ou o descumprimento dos procedimentos de petições submetidas à análise, preconizados em legislação vigente, resolve:

Art. 1º Indeferir o(s) Pedido(s) de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos da(s) empresa(s) constante(s) no anexo.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Osmopharm SA		
Endereço: Via Ale Fornaci, 6930, Bedano		
País: Suíça		
Empresa Solicitante: Laboratórios Gross S.A.		CNPJ: 33.145.194/0001-72
Autorização de Funcionamento: 1.00.444-3	Expediente(s): 0574875/15-5	
Linha(s): Sólidos não estéreis.		
Motivo: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos em relação aos artigos 13 (alíneas "b" e "f" do inciso III do § 3º e inciso V do § 3º), 14, 66, 73 (parágrafo único), 74, 86, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 111, 117, 127, 128, 130, 139, 164, 178, 204, 209, 225 (inciso V do § 2º), 244, 247, 255, 256, 259, 263, 283 (inciso I do § 3º), 302, 303, 304, 305, 575 e 579 (§§ 1º, 2º e 3º).		

Empresa Fabricante: Vetter Pharma-Fertigung GmbH & Co. KG		
Endereço: Schützenstrasse 87 und 99-101, 88212 Ravensburg,		
País: Alemanha		
Empresa Solicitante: Abbott Laboratórios do Brasil Ltda.		CNPJ: 56.998.701/0001-16
Autorização de Funcionamento: 1.00.553-1	Expediente(s): 0041567/14-7	
Linha(s): Produtos estéreis.		
Motivo: Em atendimento ao § 2º do Art. 7º da RDC nº 39/2013.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.986, DE 22 DE JULHO 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: Janssen-Cilag Farmacêutica Ltda.			CNPJ: 51.780.468/0002-68
Endereço: Rodovia Presidente Dutra, Km 154, Jardim das Indústrias			
Município: São José dos Campos	UF: SP		CEP: 12240-909
Autorização de Funcionamento: 1.01.236-1	Expediente(s): 0967065/15-3, 0966921/15-3, 0967049/15-1 e 0966862/15-4		
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:			
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos, granulados, pastilhas e pós. Semissólidos não estéreis: cremes e géis. Líquidos não estéreis: emulsões, loções, soluções, suspensões e xampus. Produtos estéreis: embalagem secundária.			

Empresa: Sun Farmacêutica do Brasil Ltda.			CNPJ: 05.035.244/0001-23
Endereço: Rodovia GO 080, Km 02, Jardim Pompeia			
Município: Goiânia	UF: GO		CEP: 74690-170
Autorização de Funcionamento: 1.04.682-0	Expediente(s): 0796066/15-2		
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:			
Sólidos não estéreis: comprimidos e comprimidos revestidos.			

COMERCIALIZAÇÃO E REPRODUÇÃO PROIBIDAS

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102016072500045

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

15641

Pato Branco/PR, 28 de novembro de 2017.

Oficio nº 1193/Lic.

À
PONTAMED FARMACÊUTICA
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 300 (Dexclorfeniramina 2 mg/5ml 120 ml xpe.), 129 frascos da marca PRATI para a marca NATULAB, referente a Autorização de Fornecimento nº 3498/2017;
ITEM 417 (Furosemida 20 mg 2 ml. inj.), 312 ampolas da marca TEUTO para a marca HIPOLABOR, referente a Autorização de Fornecimento nº 3498/2017;
ITEM 549 (Miconazol 20mg/g - 28 g - creme dermatológico), 150 bisnagas da marca HIPOLABOR para a marca PRATI, referente as Autorizações de Fornecimento nº 2875/2017 e nº 3498/2017.

REFERENTE AO ITEM 549 FOI DEFERIDO UMA PRORROGAÇÃO DE PRAZO QUE NÃO FOI CUMPRIDA PELA VOSSA EMPRESA, FAVOR ENTREGAR COM A MÁXIMA URGÊNCIA, AFIM DE EVITAR SANÇÕES PREVISTAS NO EDITAL.

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

Atenciosamente,

Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15642

OFICIO 1193 - TROCA DE MARCA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **faturamento@pontamed.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1193 - TROCA DE MARCA
Enviada em: 28/11/2017 | 15:26
Recebida em: 28/11/2017 | 15:26
20171128121... .pdf **93.12 KB**

BOA TARDE SATIKO

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DOS ITENS 300,417 E 549 DO PR 008/2017.
FAVOR FICAREM ATENTOS AOS PRAZOS ESTIPULADOS PELO CONSÓRCIO NESTE FIM DE ANO, FATURAMENTO ATÉ O DIA 02/12/2017 E ENTREGA MÁXIMA ATÉ DIA 05/12/2017.

ESTAMOS A DISPOSIÇÃO

--
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: 2017/11/28 15:22:03
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.28.2017 12:18:16 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15643

Pato Branco/PR, 11 de dezembro de 2017.

Oficio nº 1216/Lic.

À
DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES 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
610	Paroxetina 20 mg compr.	UND	350.000	ZYDUS	0,1990

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

15644

OFICIO 1216 - PROPOSTA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **contratos@dimaster.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1216 - PROPOSTA
Enviada em: 11/12/2017 | 08:14
Recebida em: 11/12/2017 | 08:14
20171211050... .pdf **97.58 KB**

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 610 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS

COM BREVIDADE SUA RESPOSTA, CASO ACEITE , PEDIDOS SÓ SERÃO FEITOS A PARTIR DA

SEGUNDA QUINZENA DE JANEIRO.

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: 2017/12/11 08:09:57
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 12.11.2017 05:06:05 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15645

RES OFICIO 1195 - PROPOSTA

De: **PONTAMED - Rafael**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES OFICIO 1195 - PROPOSTA
Enviada em: 08/12/2017 | 17:54
Recebida em: 08/12/2017 | 17:53
image001.jpg **3.39 KB**

Prezado cliente, infelizmente não temos como atende-los o item em questão está em falta e sem previsão de regularização.

att

Rafael Rizental

Departamento Comercial

☎ ***(0XX42) 2101-5151***

(0XX42) 2101-5168

rafael@pontamed.com.br

PONTAMED
farmacêutica

De: LICITACAO - CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: quarta-feira, 29 de novembro de 2017 13:30
Para: faturamento@pontamed.com.br; rafael@pontamed.com.br
Assunto: OFICIO 1195 - PROPOSTA

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 610 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA, PARA O BOM ANDAMENTO DO PROCESSO.

--

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

15646

OFICIO 1195 - PROPOSTA

De: LICITACAO - CONIMS
Para: faturamento@pontamed.com.br ,rafael@pontamed.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1195 - PROPOSTA
Enviada em: 29/11/2017 | 13:29
Recebida em: 29/11/2017 | 13:29
20171129102... .pdf **99.01 KB**

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 610 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA, PARA O BOM ANDAMENTO DO PROCESSO.

--
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: 2017/11/29 13:25:51
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.29.2017 10:22:03 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

15647

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Pato Branco/PR, 29 de novembro de 2017.

Oficio nº 1195/Lic.

À
PONTAMED FARMACÊUTICA
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
610	Paroxetina 20 mg compr.	UND	350.000	AUROBINDO	0,1950

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

15648

Re: OFICIO 1186 - PROPOSTA

De: **ANGAÍ Distribuidora de Medicamentos**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: OFICIO 1186 - PROPOSTA
Enviada em: 29/11/2017 | 13:17
Recebida em: 29/11/2017 | 13:17

Boa tarde!

Peço desculpas pela demora no retorno. Estávamos aguardando resposta do laboratório.

Infelizmente não conseguimos assumir o fornecimento.

Favor repassar ao próximo classificado.

Att.:
Daiana
Angaí Distribuidora de Medicamentos Ltda.
Rodovia da Uva, 902 - Colombo - PR
Fone: (41) 3621 0952
E-mail: licitaangai@hotmail.com

De: LICITACAO - CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Enviado: quarta-feira, 29 de novembro de 2017 09:03
Para: licita01@aangai.com.br; licita02@aangai.com.br; licita05@aangai.com.br; licitacaoangai@hotmail.com
Assunto: ENC: OFICIO 1186 - PROPOSTA

bom dia, enviamos uma proposta dia 27/11 as 16;16 hrs para sua análise, ainda não obtivemos resposta, gostaríamos de uma posição da empresa 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: "LICITACAO - CONIMS" <licitacao@conims.com.br>
Enviada: 2017/11/27 16:16:00
Para: licita05@aangai.com.br, licita07@aangai.com.br
Assunto: OFICIO 1186 - PROPOSTA

BOA TARDE
SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 610 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA, CASO ACEITE, NECESSITAMOS QUE TENHAM PARA A ENTREGA IMEDIATA APROXIMADAMENTE 50.000 COMPRIMIDOS.

--
Atenciosamente,

SAMIR KALINOSKI
LICITAÇÃO | CONTRATOS | CREDENCIAMENTO
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde
Fone: (46) 3313 3550

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15649

OFICIO 1186 - PROPOSTA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **licita05@aangai.com.br ,licita07@aangai.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1186 - PROPOSTA
Enviada em: 27/11/2017 | 16:16
Recebida em: 27/11/2017 | 16:16
20171127115... .pdf **95.40 KB**

BOA TARDE
SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 610 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA, CASO ACEITE, NECESSITAMOS QUE TENHAM PARA A ENTREGA IMEDIATA APROXIMADAMENTE 50.000 COMPRIMIDOS.

--
Atenciosamente,

COBRADO 29/11 09:04

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: 2017/11/27 14:59:26
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.27.2017 11:55:38 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

1560

Pato Branco/PR, 27 de novembro de 2017.

Oficio nº 1186/Lic.

À
ANGAÍ 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
610	Paroxetina 20 mg compr.	UND	350.000	ZYDUS	0,1940

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

15651

Re: OFICIO 1183 - PROPOSTA

De: **Atendimento - Mauro Marciano**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia: **christian@mauromarciano.com.br**
Cópia oculta:
Assunto: Re: OFICIO 1183 - PROPOSTA
Enviada em: 27/11/2017 | 14:32
Recebida em: 27/11/2017 | 14:32

Boa tarde,

Infelizmente não temos condições de assumir o item.

Att
Setor de Licitações

Em 27 de novembro de 2017 13:55, LICITACAO - CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

> BOA TARDE
>
> SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 610 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM A MÁXIMA BREVIDADE SUA RESPOSTA.
>
> --
> 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: 2017/11/27 13:46:56
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.27.2017 10:43:07 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

--

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15652

OFICIO 1183 - PROPOSTA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **atendimento@mauromarciano.com.br ,christian@mauromarciano.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1183 - PROPOSTA
Enviada em: 27/11/2017 | 13:55
Recebida em: 27/11/2017 | 13:55
20171127104... .pdf **96.10 KB**

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 610 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM A MÁXIMA BREVIDADE SUA RESPOSTA.

--
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: 2017/11/27 13:46:56
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.27.2017 10:43:07 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15653

Pato Branco/PR, 27 de novembro de 2017.

Oficio nº 1183/Lic.

À
MAURO MARCIANO COMÉRCIO 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
610	Paroxetina 20 mg compr.	UND	350.000	AUROBINDO	0,1800

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

15654

Re: ENC: OFICIO 1174 - PROPOSTA

De: **Contratos - Altermed**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: ENC: OFICIO 1174 - PROPOSTA
Enviada em: 27/11/2017 | 13:37
Recebida em: 27/11/2017 | 13:37
Claudia Longen.png **29.22 KB**

Este medicamento está com problemas nas entregas,não podemos acatar o fornecimento do mesmo.

atenciosamente,

Em 27/11/2017 13:33, LICITACAO - CONIMS escreveu:

segue, cláudia

--
Atenciosamente,

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

De: "LICITACAO - CONIMS" <licitacao@conims.com.br>
Enviada: 2017/11/24 10:39:45
Para: contratos@altermed.com.br
Assunto: OFICIO 1174 - PROPOSTA

BOM DIA CLÁUDIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 610 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM A MÁXIMA BREVIDADE SUA RESPOSTA, CASO ACEITE DEVERÁ TER DISPONÍVEL 50.000 UNIDADES PARA FATURAMENTO ATÉ O FIM DE NOVEMBRO, SE TIVER UMA PROPOSTA DE REEQUILIBRIO, FAVOR NOS ENVIAR.

--
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 10:35:39
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.24.2017 07:31:52 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15655

OFICIO 1174 - PROPOSTA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **contratos@altermed.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1174 - PROPOSTA
Enviada em: 24/11/2017 | 10:39
Recebida em: 24/11/2017 | 10:39
20171124073... .pdf **93.97 KB**

BOM DIA CLÁUDIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 610 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM A MÁXIMA BREVIDADE SUA RESPOSTA, CASO ACEITE DEVERÁ TER DISPONÍVEL 50.000 UNIDADES PARA FATURAMENTO ATÉ O FIM DE NOVEMBRO, SE TIVER UMA PROPOSTA DE REEQUILIBRIO, FAVOR NOS ENVIAR.

--
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 10:35:39
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.24.2017 07:31:52 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15656

Pato Branco/PR, 24 de novembro de 2017.

Oficio nº 1174/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
610	Paroxetina 20 mg compr.	UND	350.000	AUROBINDO	0,1767

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

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

15057

Re: OFICIO 1167 - PROPOSTA

De: L A Dalla Porta Junior
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: OFICIO 1167 - PROPOSTA
Enviada em: 24/11/2017 | 08:19
Recebida em: 24/11/2017 | 08:19

Bom dia,

Não temos interesse nesse item.

De: LICITACAO - CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Enviado: quinta-feira, 23 de novembro de 2017 15:47
Para: junimedsc@hotmail.com
Assunto: ENC: OFICIO 1167 - PROPOSTA

BOA TARDE
JÁ TEM UMA POSIÇÃO SOBRE A NOSSA PROPOSTA, ESTAMOS NO AGUARDO DE SUA POSIÇÃO PARA PODERMOS EFETUAR UM PEDIDO COM O NOVO FORNECEDOR NESTA SEMANA AINDA.

AGUARDO AGRADEÇO

--
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: "LICITACAO - CONIMS" <licitacao@conims.com.br>
Enviada: 2017/11/22 16:53:02
Para: junimedsc@hotmail.com
Assunto: OFICIO 1167 - PROPOSTA

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 610 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM A MÁXIMA BREVIDADE SUA RESPOSTA, SE ACEITE DEVERÁ TER DISPONÍVEL 50.000 UNIDADES PARA FATURAMENTO ATÉ O FIM DE NOVEMBRO, SE TIVER UMA PROPOSTA DE REEQUILIBRIO, FAVOR NOS ENVIAR.

--
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

15658

OFICIO 1167 - PROPOSTA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **junimedsc@hotmail.com**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1167 - PROPOSTA
Enviada em: 22/11/2017 | 16:53
Recebida em: 22/11/2017 | 16:53
20171122134... .pdf **95.39 KB**

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 610 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM A MÁXIMA BREVIDADE SUA RESPOSTA, SE ACEITE DEVERÁ TER DISPONÍVEL 50.000 UNIDADES PARA FATURAMENTO ATÉ O FIM DE NOVEMBRO, SE TIVER UMA PROPOSTA DE REEQUILIBRIO, FAVOR NOS ENVIAR.

--
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: 2017/11/22 16:44:18
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.22.2017 13:40:33 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15659

Pato Branco/PR, 22 de novembro de 2017.

Oficio nº 1167/Lic.

À
L A DALLA PORTA JÚNIOR
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
610	Paroxetina 20 mg compr.	UND	350000	ZYDUS	0,1750

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

15660

OFICIO 1166 - PROPOSTA A/C JOÃO

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **centermedi@centermedi.com.br ,licitacao1@centermedi.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1166 - PROPOSTA A/C JOÃO
Enviada em: 22/11/2017 | 16:49
Recebida em: 22/11/2017 | 16:49
20171122134... .pdf **103.83 KB**

BOA TARDE JOÃO, CONFORME CONTATO TELEFÕNICO

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 610 DO PR 008/2017, GOSTARÍAMOS QUE VC NOS CONFIRMASSE SUA PROPOSTA COM O REALINHAMENTO DE PREÇO, PARA SEGUIRMOS COM O PROCESSO.

--
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: 2017/11/22 16:44:12
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.22.2017 13:40:22 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15661

Pato Branco/PR, 22 de novembro de 2017.

Oficio nº 1166/Lic.

À
CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES 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
610	Paroxetina 20 mg compr.	UND	350000	ZYDUS	0,1480

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

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

15062

RE: OFICIO 1216 - PROPOSTA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **contratos@dimaster.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: OFICIO 1216 - PROPOSTA
Enviada em: 12/12/2017 | 08:48
Recebida em: 12/12/2017 | 08:48
DIMASTER(in... .pdf **24.36 KB**

BOM DIA

SEGUE ATA COM A INCLUSÃO DO ITEM 610 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: contratos@dimaster.com.br
Enviada: 2017/12/11 10:45:06
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Re: OFICIO 1216 - PROPOSTA

Bom dia!
Segue em anexo a documentação tec e o aceite do 2º colocado

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/12/11 08:09:57
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 12.11.2017 05:06:05 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

15063

DIMASTER
COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA.

A/C

PREF. MUNIC. DE PATO BRANCO - PR

PREGÃO PRESENCIAL N° 008/2017

DECLARAÇÃO

Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda., inscrita no CNPJ sob o n° 02.520.829/0001-40, situada à Rodovia BR 480 – n° 180, na cidade de Barão de Cotegipe – RS, através de seu representante abaixo-assinado declara:

Temos condições de atender a convocação do órgão licitador quanto à solicitação do 2° colocado do Item:

610 : PAROXETINA 20MG COMPRIMIDO

Marca ZYDUS– Qtde 350.000 no valor unitário de R$ 0,1990.

Desde já Agradeço.

Barão de Cotegipe, 11 de Dezembro de 2017.

Assinado de forma digital por SUEMA TUSSI BRUNELO:44844328034
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A3, ou=(EM BRANCO), ou=AR SAFEWEB, cn=SUEMA TUSSI BRUNELO:44844328034
Dados: 2017.12.11 10:36:43 -02'00'

Suema Tussi Brunelo

CPF 448.443.289-34

Procuradora

Rodovia BR 480, nº 180 - Fone/Fax: (54) 3523-2600 - CEP 99.740-000 - BARÃO DE COTEGIPE - RS
e-mail: dimaster@dimaster.com.br - www.dimaster.com.br - CNPJ: 02.520.829/0001-40 - INSCR. EST.: 170/0004112

Consultas / Medicamentos / Detalhes

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE PAROXETINA

Nome da Empresa	ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA		
CNPJ	05.254.971/0001-81	**Autorização**	1056510
Nome Comercial	CLORIDRATO DE PAROXETINA		
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS		
Registro	156510005		
Processo	25351.228995/2004-54		
Vencimento do Registro	03/2020		

Apresentação	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
20 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	1	23/03/2005
Validade	24 meses	**Registro**	1565100050011
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PAROXETINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
20 MG COM REV CT BL AL PVC X 100 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	2	23/03/2005
Validade	24 meses	**Registro**	1565100050028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PAROXETINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		

15065

Empresa: Zydus Nikkho Pharmaceuticals Ltda.	CNPJ: 00.254.021/0001-58
Endereço: Rua Jorge Pedreira, 433 (Km 5), Distrito Ind. do Governador	
Município: Rio de Janeiro	UF: RJ CEP: 21920-290
Autorização de Funcionamento: 1.08.610-7	Expediente(s): 0838141/15-1 e 0838143/15-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos e comprimidos revestidos.	
Líquidos não estéreis: suspensões orais.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 285, DE 29 DE JANEIRO 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: AndersonBrecon Inc.	
Endereço: 4545 Assembly Drive, Rockford, Illinois (IL) 61109	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Laboratórios Pfizer Ltda.	CNPJ: 46.070.868/0661-69
Autorização de Funcionamento: 1.60.216-6	Expediente(s): 0385906/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis (embalagem primária e secundária): cápsulas.	

Empresa Fabricante: Merck S.A. de C.V.	
Endereço: Calle 3 Nº 7, Fraccionamiento Industrial Alce Blanco, Namenlpan de Juarez, C.P. 53370	
País: México	
Empresa solicitante: Grünenthal do Brasil Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 10.555.143/0001-13
Autorização de Funcionamento: 1.08.610-7	Expediente(s): 0838141/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis (embalagem primária e secundária): comprimidos revestidos	

Empresa Fabricante: OM Pharma S.A.	
Endereço: Rua da Indústria, 2 - Quinta Grande, Amadora, 2610-088	
País: Portugal	
Empresa solicitante: Apsen Farmacêutica S.A	CNPJ: 60.462.015/0001-29
Autorização de Funcionamento: 1.00.118-8	Expediente(s): 0673250/15-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas (granel).	

Empresa Fabricante: Pfizer Consumer Manufacturing Italy S.R.L.	
Endereço: Via Nettunense, 90 - 0401 - Ascoli (AP)	
País: Itália	
Empresa Solicitante: Wyeth Indústria Farmacêutica LTDA.	CNPJ: 61.072.393/0001-33
Autorização de Funcionamento: 1.02.110-1	Expediente(s): 0975560/14-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis (embalagem primaria e secundária): comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Propeng S.A.	
Endereço: Calle 80 Nro. 78 B - 201, Barranquilla, Departamento Atlántico	
País: Colômbia	
Empresa solicitante: Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 61.072.393/0001-33
Autorização de Funcionamento: 1.02.110-1	Expediente(s): 0688065/15-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas moles.	

Empresa Fabricante: Purdue Pharmaceuticals L.P.	
Endereço: 4701 Purdue Drive - Wilson, NC 27893	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Mundipharma Brasil Produtos Médicos e Farmacêuticos Ltda.	CNPJ: 15.127.898/0001-30
Autorização de Funcionamento: 1.09.198-1	Expediente(s): 0622193/15-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (granel).	

Empresa Fabricante: Strides Arcolab Limited	
Endereço: Nº. 36/7, Suragajnkkanahalli, Indlavadi Cross, Anekal Taluk, Bangalore-562 106	
País: Índia	
Empresa solicitante: Sandoz do Brasil Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 61.286.647/0001-16
Autorização de Funcionamento: 1.00.047-2	Expediente(s): 0704177/13-2 e 0870267/15-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas moles.	

Empresa Fabricante: Sun Pharmaceutical Industries Ltd	
Endereço: Halol Baroda Highway, Halol - 389 350, Dist. Panchmahal, Gujarat State	
País: Índia	
Empresa solicitante: Sun Farmacêutica do Brasil Ltda.	CNPJ: 05.035.244/0001-23
Autorização de Funcionamento: 1.04.682-0	Expediente(s): 0176316/15-4, 0176360/15-1, 0238192/13-3 e 0176314/15-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos. Líquidos não estéreis: soluções. Produtos estéreis: pós liofilizados, soluções e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica). Produtos estéreis citotóxicos: pós liofilizados e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica). Sólidos não estéreis citotóxicos: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos. Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos e comprimidos revestidos.	

Empresa: União Química Farmacêutica Nacional S/A	CNPJ: 60.665.981/0005-41
Endereço: Avenida Prefeito Olavo Gomes de Oliveira, 1530, São Cristóvão	
Município: Pouso Alegre UF: MG	CEP: 37550-000
Autorização de Funcionamento: 1.00.497-7	Expediente(s): 0457880 15-5, 0630144/15-1 e 0457759/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis cefalosporínicos: cápsulas e pós. Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos e comprimidos revestidos. Semissólidos não estéreis hormonais: cremes e géis Produtos estéreis hormonais: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica) e suspensões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

RESOLUÇÃO - RE Nº 286, DE 29 DE JANEIRO 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 III 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, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no 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: AVERT LABORATÓRIOS LTDA.
ENDEREÇO: Rodovia Fernão Dias, S/N, KM 933- Norte- Setor Avert
BAIRRO: Dos Pessegueiros CEP: 37640000 - EXTREMA/MG
CNPJ: 44.211.936/0011-09
PROCESSO: 25351.817143/2016-09 AUTORIZ/MS: 1.15067.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CBA - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: SCIA QUADRA 15 CONJUNTO 03 LOTE 05
BAIRRO: ZONA INDUSTRIAL GUARÁ CEP: 71250015 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 38.071.866/0001-66
PROCESSO: 25351.821922/2016-09 AUTORIZ/MS: 1.15078.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: OM BOAT LOCACAO DE EMBARCACOES LTDA
ENDEREÇO: rua alvaro maia n 2166 sala 5
BAIRRO: adrianopolis CEP: 69057035 - MANAUS/AM
CNPJ: 17.026.052/0001-30
PROCESSO: 25351.813533/2016-10 AUTORIZ/MS: 1.15069.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: TRANSPORTES BOSCAINI LTDA
ENDEREÇO: BR 290, KM 421, S/Nº
BAIRRO: SUBURBIOS CEP: 97300000 - SÃO GABRIEL/RS
CNPJ: 04.626.125/0001-82
PROCESSO: 25351.817783/2016-27 AUTORIZ/MS: 1.15072.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CF LOG TRANSPORTES LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA DAS CARMELITAS,nº2252
BAIRRO: BOQUEIRÃO CEP: 81650060 - CURITIBA/PR
CNPJ: 19.004.938/0001-08
PROCESSO: 25351.822289/2016-52 AUTORIZ/MS: 1.15077.5
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: NAZARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
ENDEREÇO: AV. SERGIO LUIZ PESSOA BRAGA Nº 6440-B
BAIRRO: ANTARES CEP: 57048025 - MACEIÓ/AL
CNPJ: 07.224.991/0011-07
PROCESSO: 25351.811624/2016-37 AUTORIZ/MS: 1.15061.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Confiança Comercial Cirúrgica - Eireli - ME
ENDEREÇO: Avenida Goiocerê nº 180
BAIRRO: Centro CEP: 87302070 - CAMPO MOURÃO/PR
CNPJ: 17.813.674/0001-08
PROCESSO: 25351.825133/2016-41 AUTORIZ/MS: 1.15086.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Prati, Donaduzzi & Cia Ltda
ENDEREÇO: RODOVIA WASHINGTON LUIZ, Nº 4370, GALPÃO G
BAIRRO: VILA SÃO SEBASTIÃO CEP: 25055009 - DUQUE DE CAXIAS/RJ
CNPJ: 73.856.593/0006-70
PROCESSO: 25351.811630/2016-42 AUTORIZ/MS: 1.15063.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: X-LOG Express Transporte e Distribuição Ltda- Epp
ENDEREÇO: Alameda Bom Pastor nº 1816, Bloco 1, Pavilhão 7 E 8
BAIRRO: Ouro Fino CEP: 83015140 - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS/PR
CNPJ: 07.950.059/0005-13
PROCESSO: 25351.760055/2015-76 AUTORIZ/MS: 1.15089.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FABIO A. ALBINO - ME
ENDEREÇO: RUA BAGÉ Nº 1.211
BAIRRO: NITERÓI CEP: 92120190 - CANOAS/RS
CNPJ: 10.216.742/0001-02
PROCESSO: 25351.817603/2016-78 AUTORIZ/MS: 1.15081.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: MATIAS MACHADO DA SILVA-ME
ENDEREÇO: Rua Euripedes Machado, 222-A
BAIRRO: Nova Brasilia CEP: 44915000 - SÃO GABRIEL/BA
CNPJ: 22.742.908/0001-03
PROCESSO: 25351.817757/2016-88 AUTORIZ/MS: 1.15071.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: JC Pharma & Health Comércio, Exportação e Importação LTDA-ME
ENDEREÇO: Rua Uberlândia, sn quadra 60 lote 09
BAIRRO: Jardim Luz CEP: 74915017 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 01.662.176/0002-52
PROCESSO: 25351.817028/2016-90 AUTORIZ/MS: 1.15073.1
ATIVIDADE/CLASSE

COMERCIALIZAÇÃO E REPRODUÇÃO PROIBIDAS

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 00102016020000145

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

15666

PONTAMED
farmacêutica

Ponta Grossa, 07 de dezembro de 2.017

AO
CONSÓRCIO INTEMUNICIPAL DE SAÚDE –CONIMS

REFERENTE SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA DO ITEM ABAIXO, PARA TODOS AS AUTORIZAÇÕES PENDENTES

Através da presente, solicitamos a troca da marca do item abaixo conforme planilha, visto a falta do produto cotado em licitação:

EMP	UND.	DESCRIÇÃO	TROCAR POR
4443/17	61 FRS	AMBROXOL 15MG/5ML 120ML - FARMACE	TEUTO

Motivos, o produto está em falta no fabricante.

A *Pontamed Farmacêutica Ltda.*, demonstrando a sua boa-fé na condução dos negócios e reiterando seu compromisso em executar plenamente o contrato celebrado com este órgão, formaliza a presente comunicação para evitar quaisquer danos, bem como se precaver da aplicação de penalidades, pois está presente *justa causa* para uma eventual demora no cumprimento das obrigações assumidas.

Sem mais para o momento, despedimo-nos.

Atenciosamente,

PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.
Rafael Rizental Raicoski

15667

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE AMBROXOL			
Nome da Empresa	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A		
CNPJ	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Nome Comercial	CLORIDRATO DE AMBROXOL		
Classe Terapêutica	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO		
Registro	103700312		
Processo	25351.009755/00-85		
Vencimento do Registro	08/2020		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	XAROPE	1	14/08/2000
Validade	24 meses	**Registro**	1037003120011
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMBROXOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		

'15068

Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
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**
3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	XAROPE	5	14/08/2000

15669

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: FARMACIA 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: 84160000 - 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 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

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102016041100035

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

15670

Pato Branco/PR, 07 de dezembro de 2017.

Oficio nº 1215/Lic.

À
PONTAMED FARMACÊUTICA
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 3498/2017, **deferimos** conforme segue:

ITEM 046 (Ambroxol Pediátrico 15mg/5ml 120 ml xpe.), 61 frascos da marca FARMACE para a marca TEUTO.

REFERENTE AO OFICIO SÓ SERÁ VÁLIDO PARA A ENTREGA ATÉ DIA 08/12/2017, PRAZO MÁXIMO EM QUE O CONSÓRCIO ESTARÁ RECEBENDO MERCADORIAS, APÓS ESTA DATA A EMPRESA ESTARÁ SUJEITA A SANÇÕES PREVISTAS NO EDITAL.

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

Atenciosamente,

Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15671

OFICIO 1215 - TROCA DE MARCA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **faturamento@pontamed.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1215 - TROCA DE MARCA
Enviada em: 07/12/2017 | 16:28
Recebida em: 07/12/2017 | 16:28
20171207132... .pdf **79.46 KB**

BOA TARDE SATIKO

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DO ITEM 046 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: 2017/12/07 16:26:25
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 12.07.2017 13:22:35 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

15672

PONTAMED
farmacêutica

Ponta Grossa, 05 de dezembro de 2.017

AO
CONSÓRCIO INTEMUNICIPAL DE SAÚDE –CONIMS

REFERENTE SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA DO ITEM ABAIXO, PARA TODOS AS AUTORIZAÇÕES PENDENTES

Através da presente, solicitamos a troca da marca do item abaixo conforme planilha, visto a falta do produto cotado em licitação:

EMP	UND.	DESCRIÇÃO	TROCAR POR
4443/17	255 FRS	FENOTEROL 5MG/ML 20ML GTS (G) –PRATI DONADUZZI	HIPOLABOR
EMP	UND.	DESCRIÇÃO	TROCAR POR
4443/17	03 BOL	CIPROFLOXAXINO 400MG 200ML - HALEXISTAR	ISOFARMA
EMP	UND.	DESCRIÇÃO	TROCAR POR
4443/17	267 FRS	AMBROXOL 15MG/5ML 120ML XPE –FARMACE	NEOQUIMICA

Motivos, o produto está em falta no fabricante.

A *Pontamed Farmacêutica Ltda.*, demonstrando a sua boa-fé na condução dos negócios e reiterando seu compromisso em executar plenamente o contrato celebrado com este órgão, formaliza a presente comunicação para evitar quaisquer danos, bem como se precaver da aplicação de penalidades, pois está presente *justa causa* para uma eventual demora no cumprimento das obrigações assumidas.

Sem mais para o momento, despedimo-nos.

Atenciosamente,

PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.
Rafael Rizental Raicoski

15673

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Consulta de Produtos

Detalhe do Produto : Bromidrato de Fenoterol

Nome da Empresa:	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA		
CNPJ:	19.570.720/0001-10	**Autorização:**	1013430
Nome Comercial:	Bromidrato de Fenoterol		
Princípio Ativo:	BROMIDRATO DE FENOTEROL		
Categoria:	BRONCODILATADORES		
Registro:	113430164		
Processo:	25351.182098/2008-11		
Vencimento do Registro:	01/2019		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML	SOLUÇAO ORAL	1	12/01/2009
Validade:	24 meses	**Registro:**	1134301640013
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20ML (EMB HOSP)	SOLUÇAO ORAL	2	12/01/2009
Validade:	24 meses	**Registro:**	1134301640021
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

VOLTAR

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: cápsulas.

Empresa Fabricante: Rentschler Biotechnologie GmbH		
Endereço: Erwin Rentschler Strasse 21, 88471 - Laupheim		
País: Alemanha		
Empresa solicitante: Laboratórios Ferring Ltda.		CNPJ: 74.232.034/0001-48
Autorização de Funcionamento: 1.02.876-2	Expediente(s): 1144418/16-5	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis hormonais (granel): pós liofilizados.		

Empresa Fabricante: Sanofi Winthrop Industrie.		
Endereço: 1, rue de la Vierge, Ambarès et Lagrave, 33565 Carbon Blanc		
País: França.		
Empresa solicitante: Sanofi-Aventis Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 02.685.377/0001-57
Autorização de Funcionamento: 1.01.300-3	Expediente(s): 1218205/16-2	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.		

Empresa Fabricante: Schering-Plough S.A.		
Endereço: 2 rue Louis Pasteur, 14200 Herouville Saint-Clair		
País: França.		
Empresa solicitante: Schering-Plough Indústria Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 03.560.974/0001-18
Autorização de Funcionamento: 1.00.171-1	Expediente (s) : 1184717/16-4	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Líquidos não estéreis: embalagem secundária.		

Empresa Fabricante: UCB Farchim SA		
Endereço: Z.I. du Planchy, Chemin de Croix Blanche 10, 1630 Bulle		
País: Suíça		
Empresa solicitante: Chiesi Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 61.363.032/0001-46
Autorização de Funcionamento: 1.00.058-0	Expediente(s): 1185084/16-1	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (granel).		

Empresa: White Martins Gases Industriais Ltda.			CNPJ: 35.820.448/0030-70
Endereço: Rua Cristiano F. T. Guimarães, 50, Bairro Cinco			
Município: Belo Horizonte	UF: MG	CEP: 32010-130	
Autorização de Funcionamento: 2.20.000-1	Expediente(s): 0153726/15-1		
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:			
Gases medicinais: envase.			

Empresa: Avert Laboratórios Ltda.			CNPJ: 44.211.936/0001-37
Endereço: Av. Francisco Samuel Lucchesi Filho, 1.039, Penha.			
Município: Bragança Paulista.	UF: SP	CEP: 12929-000	
Autorização de Funcionamento: 1.00.174-0	Expediente(s): 0796657/14-1 e 0796685/14-7		
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:			
Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas. Líquidos não estéreis: emulsões e soluções.			

Empresa: Hipolabor Farmacêutica Ltda.			CNPJ: 19.570.720/0001-10
Endereço: Rodovia BR 262, Km 12,5, Borges			
Município: Sabará	UF: MG	CEP: 34735-010	
Autorização de Funcionamento: 1.01.343-0	Expediente(s): 1181362/16-8, 1180817/16-9, 1180870/16-5 e 1180831/16-4		
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:			
Líquidos não estéreis: emulsões, soluções, suspensões e xaropes. Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas. Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos. Produtos estéreis: soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).			

Empresa: Germed Farmacêutica Ltda.			CNPJ: 45.992.062/0001-65
Endereço: Rodovia Jornalista Francisco Aguirre Proença, Km 08 - Chácara Assay			
Município: Hortolândia	UF: SP	CEP: 13186-901	
Autorização de Funcionamento: 1.00.583-3	Expediente(s): 0814427/15-3		
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:			
Sólidos não estéreis: cápsulas moles.			

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.985, DE 22 DE JULHO 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 descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, ou o descumprimento dos procedimentos de petições submetidas à análise, preconizados em legislação vigente, resolve:

Art. 1º Indeferir o(s) Pedido(s) de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos da(s) empresa(s) constante(s) no anexo.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Osmopharm SA		
Endereço: Via Ale Fornaci, 6930, Bedano		
País: Suíça		
Empresa Solicitante: Laboratórios Gross S.A.		CNPJ: 33.145.194/0001-72
Autorização de Funcionamento: 1.00.444-3	Expediente(s): 0574852/15-5	
Linha(s): Sólidos não estéreis.		
Motivo: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos em relação aos artigos 13 (alíneas "b" e "f" do inciso III do § 3º e inciso V do § 3º), 14, 66, 73 (parágrafo único), 74, 86, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 111, 117, 127, 128, 130, 139, 164, 178, 204, 209, 225 (inciso V do § 2º), 244, 247, 255, 256, 259, 263, 283 (inciso I do § 3º), 302, 303, 304, 305, 575 e 579 (§§ 1º, 2º e 3º).		

Empresa Fabricante: Vetter Pharma-Fertigung GmbH & Co. KG		
Endereço: Schützenstrasse 87 und 99,101, 88212 Ravensburg,		
País: Alemanha		
Empresa Solicitante: Abbott Laboratórios do Brasil Ltda.		CNPJ: 56.998.701/0001-16
Autorização de Funcionamento: 1.00.553-1	Expediente(s): 0041567/14-7	
Linha(s): Produtos estéreis.		
Motivo: Em atendimento ao § 2º do Art. 7º da RDC nº 39/2013.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.986, DE 22 DE JULHO 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: Janssen-Cilag Farmacêutica Ltda.			CNPJ: 51.780.468/0002-68
Endereço: Rodovia Presidente Dutra, Km 154, Jardim das Indústrias			
Município: São José dos Campos	UF: SP	CEP: 12240-909	
Autorização de Funcionamento: 1.01.236-1	Expediente(s): 0967065/15-3, 0966921/15-3, 0967049/15-1 e 0966862/15-4		
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:			
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos, granulados, pastilhas e pós. Semissólidos não estéreis: cremes e géis. Líquidos não estéreis: emulsões, loções, soluções, suspensões e xampus. Produtos estéreis: embalagem secundária.			

Empresa: Sun Farmacêutica do Brasil Ltda.			CNPJ: 05.035.244/0001-23
Endereço: Rodovia GO 080, Km 02, Jardim Pompeia			
Município: Goiânia	UF: GO	CEP: 74690-170	
Autorização de Funcionamento: 1.04.682-0	Expediente(s): 0796066/15-2		
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:			
Sólidos não estéreis: comprimidos e comprimidos revestidos.			

COMERCIALIZAÇÃO E REPRODUÇÃO PROIBIDAS

'15675

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CIPROBACTER			
Nome da Empresa	ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA		
CNPJ	02.281.006/0001-00	**Autorização**	1.05.170-8
Nome Comercial	CIPROBACTER		
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES		
Registro	151700019		
Processo	25351.275120/2006-11		
Vencimento do Registro	04/2022		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
2MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	1	30/04/2007
Validade	24 meses	**Registro**	1517000190014
Princípio Ativo	CIPROFLOXACINO		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - ENVELOPE DE ALUMINIO		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA - EUSÉBIO - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

15676

Via de Administração	INTRAVENOSA
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	*[sem dados cadastrados]*
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	
Restrito a hospitais	**S**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
2MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 200 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	2	30/04/2007
Validade	24 meses	**Registro**	1517000190022
Princípio Ativo	CIPROFLOXACINO		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - ENVELOPE DE ALUMINIO		

promedic
A. G. KIENEN & CIA LTDA.

15677

PROMEDIC A. G. Kienen & Cia Ltda

OFÍCIO Nº 337/2017.

Pato Branco – PR, 11 de Dezembro de 2017.

AO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS
Pato Branco - PR

REALINHAMENTO DE PREÇO/DESISTÊNCIA DE ITEM
Ref.: Pregão Presencial nº 08/2017.

Licitado 0,60 @ Homologar Licitado 0,82 @ Revisão

A empresa A. G. KIENEN & CIA. LTDA., pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob n.º 82.225.947/0001-65, sediada na Avenida Brasil, nº 98 da cidade de Pato Branco, estado do Paraná, representada neste ato por seu representante legal, Ricardo Caldart, CPF nº 066.694.269-25, RG nº 9.071.350.7 SSP PR, vem respeitosamente através deste solicitar o realinhamento de preço do item nº **614, (BENZILPENICILINA BENZATINA, 600.000 UI, PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL, FRASCO-AMPOLA)**, o que faz da forma que passa a expor:

I. O item supracitado cotado na marca/laboratório Teuto sofreu alteração em seu valor de custo, gerando assim prejuízos para nossa empresa na realização da entrega do item.

II. A fim de maiores esclarecimentos entramos em contato com o Laboratório, que através de comunicado, nos repassou que o Comitê Técnico Executivo da CMED deferiu o pedido de reajuste proposto pelo laboratório, conforme documento em anexo.

III. Nossa empresa conseguiu desde nossa última compra a manutenção do estoque com o preço antigo, mas agora com o término do mesmo e com a eminente compra de novos lotes com preços atualizados verificou a inexequibilidade do seu preço.

IV. Objetivando a solução desta situação a empresa gostaria de solicitar o realinhamento do preço contratado, com base nos termos do Artigo 65, inciso III, alínea "d" da Lei Federal nº 8.666/93. Assim, conforme documento e nota fiscal em anexo comprovando a variação dos custos do produto, o valor do reajuste solicitado é de **R$ 10,80** por ampola, levando em conta todas as demais custas inclusas para a entrega do produto conforme exigido no edital supracitado.

V. Os documentos e informações aqui anexados referentes a este processo de atualização de preços podem ter suas veracidades confirmadas através do site da ANVISA - CMED (http://portal.anvisa.gov.br) e SAC do Laboratório Teuto (0800 62 1800).

promedic
A. G. KIENEN & CIA LTDA.

VI. Assim, nossa empresa, a qual é conhecedora dos prazos e exigências fixados em edital e em face de todo o acima exposto, vem Requerer a Vossa Senhoria o realinhamento de preço com base no valor proposto no item IV deste ofício.

VII. Caso nossa solicitação de realinhamento seja indeferida, gostaríamos de requerer a desistência e cancelamento do nosso registro de preços para o item supracitado, com base na Lei de Licitações nº 8.666/93, artigo 48 Inciso II §1º, alíneas a e b, devido à ocorrência de fato superveniente que comprometeu nossa perfeita execução contratual, decorrente de força maior devidamente comprovado através de comunicado oficial e nota fiscal em anexo, demonstrando que nosso preço é manifestamente inexequível.

Deixamos aqui nosso pedido de desculpas pelo empecilho e ficamos à disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente.

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda

A.G. KIENEN & CIA. LTDA.
Ricardo Caldart
Representante Legal
RG 9.071.350 7 SSP PR

82.225.947/0001-65
A.G. KIENEN E CIA LTDA
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87
85.503-350 - BAIRRO FRARON
PATO BRANCO - PR

15079

Laboratório Teuto Brasileiro
www.teuto.com.br

Anápolis, 23 de fevereiro de 2017.

Ao
Departamento de Compras

Comunicado

O **LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A**, Sociedade Anônima de Capital Fechado, vem pelo presente, comunicar o que segue:

Conforme havíamos alertado, tramitava na Câmara de Regulação de Mercado de Medicamentos - CMED um pedido de ajuste de preços para o medicamento BEPEBEN PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL.

Informamos que no dia 10 de fevereiro de 2017, através do Of. 148/2017/SCMED/GADIP/ANVISA, o Comitê Técnico Executivo da CMED emitiu parecer favorável à nossa solicitação de ajuste extraordinário.

Os novos preços aprovados pelo CTE são os expostos abaixo, sendo que passam a vigorar a partir do dia 01/03/2017.

APRESENTAÇÃO	ICMS 20%	ICMS 19%	ICMS 18%	ICMS 17,5%	ICMS 17%	ICMS 12%
	PF	PF	PF	PF	PF	PF
BEPEBEN 600.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA + DIL X 4 ML - MS: 1037001000017	R$ 446,02	R$ 440,51	R$ 435,14	R$ 432,50	R$ 429,90	R$ 405,47
BEPEBEN 600.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA - MS 1037001000051	R$ 446,02	R$ 440,51	R$ 435,14	R$ 432,50	R$ 429,90	R$ 405,47
BEPEBEN 1.200.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA + DIL X 4 ML - MS 1037001000025	R$ 525,97	R$ 519,48	R$ 513,14	R$ 510,03	R$ 506,96	R$ 478,15
BEPEBEN 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA - MS 1037001000092	R$ 525,97	R$ 519,48	R$ 513,14	R$ 510,03	R$ 506,96	R$ 478,15

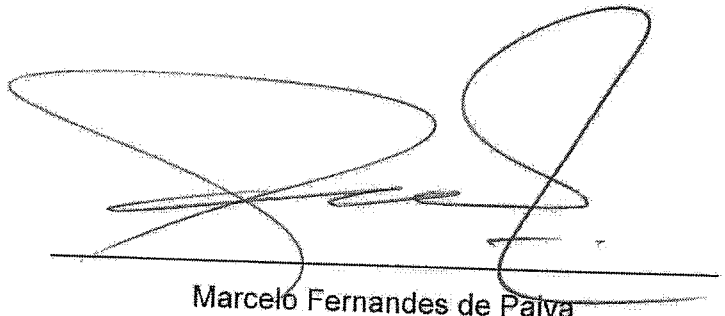
15680

Laboratório Teuto Brasileiro
www.teuto.com.br

Nos colocamos a sua disposição para dirimir quaisquer dúvidas, através de nossa equipe de consultores de negócios.

Sendo o que tínhamos a informar despeço-me e na oportunidade reiteramos nossos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,



Marcelo Fernandes de Paiva
Diretor Comercial - Hospitalar
Laboratório Teuto Brasileiro S/A.

RECEBEMOS DE LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000487376
SÉRIE 2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A

TEUTO
SE É TEUTO, É DE CONFIANÇA

VP 7-D, MODULO 11, QUADRA 13, S/N
DAIA, 75132-140
ANAPOLIS - GOIAS, GO
(62)3310-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]
Nº000487376
SÉRIE 2
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5216 1117 1592 2900 0176 5500 2000 4873 7614 9065 2139

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
VENDAS PROD ESTABELECIMENTO	152160633430206 21/11/2016 15:35:54-02:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
102230030		17.159.229/0001-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
AG KIENEN E CIA LTDA	82.225.947/0001-65	21/11/2016

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BRASIL NR.98, 98, TERREO	CENTRO	85501-071	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PATO BRANCO-PR	(46)3224-2100	PR	3160323204	

FATURA/DUPLICATA (Vide continuação em informações complementares)

at: 487376, Vl Orig: 8.320,00, Vl Liq: 8.320,00| Dup: 487376/001, Venc: 21/12/2016, Vl: 2.828,80 | Dup: 487376/002, Venc: 05/01/2017, Vl: 2.745,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.320,00	998,40	0,00	0,00	8.320,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.320,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FEDEX BRASIL LOGISTICA E TRANS	0-Emitente				10.970.887/0050-82

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA 14 QD.15 LT. 28/31-POLO EMPRESARIAL	APARECIDA DE GOIANIA-GO	GO	103914820

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
100	CAIXA(S)			121,800	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2501	EEPEBEN 600.000UI FO ENJ SD C/ 50 ER/AMP RES. SEN. 13/2012 FCI Nr 3174F81B-FEE2-4D5F-87D5-90661070243A Lt: 2501132 Qt: 100,000	30041013	500	6101	CX	100,0000	83,20	8320,00	8320,00	998,40		12,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Continuação Duplicatas: / Dups: 487376/003 20/01/2017 2.745,60 | Informações adicionais ao fisco: TRANSPORTADORA EXCLUIDA DA CONDICAO DE SUBSTITUIDO TRIBUTARIO DO ICMS DISPOSTO NA IN 1288/16 BENEFICIARIA DO PROGRAMA LOGPRODUZIR | Informações complementares: PEDIDO: 448202 .PRACA DE PAGAMENTO EM GOIANIA-GO"EM CASO DE DEVOLUCAO DE MERCADORIA PARCIAL OU TOTAL DA NOTA FISCAL, SE HOUVE PAGAMENTO DA FATURA SERAO DEDUZIDOS OS VALORES ADIMPLIDOS E DEVOLVIDOS POR MEIO DE DEPOSITO EM C/C DOCLIENTE, DEDUZIDOS IGUALMENTE OS DESCONTOS FINANCEIROS ATRIBUIDOS A PONTUALIDADE DE PAGAMENTOS NA INTEGRALIDADE DA FATURA".	

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15082

Pato Branco/PR, 26 de dezembro de 2017.

Oficio nº 1249/Lic.

À
A.G. KIENEN & CIA LTDA.
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 008/2017 – Pedido de Cancelamento de Item/Realinhamento

Em resposta ao pedido de cancelamento do **ITEM 614** (Penicilina G. benzatina 600.000 UI c/ diluente inj.), no qual a empresa alegou aumento dos custos do item, não sendo possível cumprir seus compromissos com o valor atual e o pedido de reajuste para R$10,80 ultrapassa o valor máximo no processo, 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,

p/
Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15083

OFICIO 1249 - CANCELAMENTO DE ITEM

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **licitacao@agkvida.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1249 - CANCELAMENTO DE ITEM
Enviada em: 26/12/2017 | 13:32
Recebida em: 26/12/2017 | 13:32

20171226102... .pdf **71.66 KB** PROMEDIC(ex... .pdf **33.10 KB**

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE CANCELAMENTO DO ITEM 614 DO PR 008/2017 E ATA, SEU PEDIDO DE REEQUILÍBRIO ULTRAPASSOU O VALOR MÁXIMO NO PROCESSO.

--
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: 2017/12/26 13:27:49
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 12.26.2017 10:23:54 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15084

Pato Branco/PR, 12 de dezembro de 2017.

Oficio nº 1225/Lic.

À
PONTAMED FARMACÊUTICA
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
614	Penicilina G. benzatina 600.000 UI c/ diluente inj.	AMP	100	TEUTO	3,7900

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

15685

OFICIO 1225 - PROPOSTA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **rafael@pontamed.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1225 - PROPOSTA
Enviada em: 12/12/2017 | 09:35
Recebida em: 12/12/2017 | 09:35
20171212063... .pdf **96.86 KB**

BOM DIA RAFAEL

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 614 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA.

--
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: 2017/12/12 09:33:56
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 12.12.2017 06:30:03 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15686

RES OFICIO 1225 - PROPOSTA

De: **PONTAMED - Rafael**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES OFICIO 1225 - PROPOSTA
Enviada em: 12/12/2017 | 10:19
Recebida em: 12/12/2017 | 10:20
image001.jpg **3.39 KB**

PREZADO CLIENTE, INFELIZMENTE NÃO TEMOS COMO ASSUMIR ESTE ITEM.

ATT

Rafael Rizental

Departamento Comercial

(0XX42) 2101-5151

(0XX42) 2101-5168

rafael@pontamed.com.br

PONTAMED
farmacêutica

De: LICITACAO - CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: terça-feira, 12 de dezembro de 2017 09:36
Para: rafael@pontamed.com.br
Assunto: OFICIO 1225 - PROPOSTA

BOM DIA RAFAEL

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 614 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA.

--

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

15687

Pato Branco/PR, 12 de dezembro de 2017.

Oficio nº 1226/Lic.

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

ANGEOMED@NETCOMA.COM.BR

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
614	Penicilina G. benzatina 600.000 UI c/ diluente inj.	AMP	100	TEUTO	5,9400

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

15688

ENC: Message from "licitacao"

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **angeomed_@hotmail.com**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: ENC: Message from "licitacao"
Enviada em: 12/12/2017 | 10:29
Recebida em: 12/12/2017 | 10:29
20171212072... .pdf **98.38 KB**

bom dia sirlei

segue em anexo, proposta do item 614 do pr 008/2017 para sua análise, aguardamos com brevidade sua resposta.

--
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: 2017/12/12 10:27:12
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 12.12.2017 07:23:22 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15689

RES: OFICIO 1226 - PROPOSTA

De: Angeomed
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: OFICIO 1226 - PROPOSTA
Enviada em: 13/12/2017 | 08:46
Recebida em: 13/12/2017 | 08:46

~WRD000.jpg **11 B** image001.jpg **2.91 KB**

Bom dia, este item encontra-se em falta no mercado, sendo assim a empresa não tem interesse em assumi-lo, além de não possui-lo em estoque.

Desde já obrigada

Atenciosamente

Gabriele – Financeiro e Administrativo

Angeomed Farmacêutica

Francisco Beltrão - PR

Fone: (46) 3523-5454

De: LICITACAO - CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: quarta-feira, 13 de dezembro de 2017 08:37
Para: angeomed@netconta.com.br
Assunto: OFICIO 1226 - PROPOSTA

BOM DIA

SEGUE OFICIO...

--

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15690

Pato Branco/PR, 13 de dezembro de 2017.

Oficio nº 1228/Lic.

À
DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES 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
614	Penicilina G. benzatina 600.000 UI c/ diluente inj.	AMP	100	TEUTO	5,9800

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

15691

OFICIO 1228 - PROPOSTA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **contratos@dimaster.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1228 - PROPOSTA
Enviada em: 13/12/2017 | 09:09
Recebida em: 13/12/2017 | 09:09
20171213060... .pdf **95.67 KB**

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 614 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA.

--
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: 2017/12/13 09:07:00
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 12.13.2017 06:02:48 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

DIMASTER®
COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA.

15692

A/C

PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO – PR

PREGÃO PRESENCIAL N° 08/2017

DECLARAÇÃO

Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda., inscrita no CNPJ sob o n° 02.520.829/0001-40, situada à Rodovia BR 480 – n° 180, na cidade de Barão de Cotegipe – RS, através de seu representante legal abaixo-assinado declara:

Não temos condições de atender a convocação do órgão licitador quanto à solicitação de 2° COLOCADO do item – PENICILINA G. BENZATINA 600.000 C/ DILUENTE INJ, no valor unitário de R$ 5,98.

Desde já Agradeço.

Barão de Cotegipe, 13 de Dezembro de 2017.

Assinado de forma digital por SUEMA TUSSI BRUNELO:44844328034
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A3, ou=(EM BRANCO), ou=AR SAFEWEB, cn=SUEMA TUSSI BRUNELO:44844328034
Dados: 2017.12.13 10:07:57 -02'00'

Suema Tussi Brunelo

CPF 448.443.289-34

Procuradora

Rodovia BR 480, nº 180 - Fone/Fax: (54) 3523-2600 - CEP 99.740-000 - BARÃO DE COTEGIPE - RS
e-mail: dimaster@dimaster.com.br - www.dimaster.com.br - CNPJ: 02.520.829/0001-40 - INSCR. EST.: 170/0004112

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15693

Pato Branco/PR, 13 de dezembro de 2017.

Oficio nº 1229/Lic.

À
RINALDI & COGO 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
614	Penicilina G. benzatina 600.000 UI c/ diluente inj.	AMP	100	TEUTO	6,2500

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

15894

OFICIO 1229 - PROPOSTA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **tolemed11@hotmail.com**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1229 - PROPOSTA
Enviada em: 13/12/2017 | 10:20
Recebida em: 13/12/2017 | 10:20
20171213071... .pdf **93.99 KB**

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 614 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA.

--
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: 2017/12/13 10:16:38
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 12.13.2017 07:12:47 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15695

Re: OFICIO 1229 - PROPOSTA

De: **Tolemed Jéssica Licitação**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: OFICIO 1229 - PROPOSTA
Enviada em: 13/12/2017 | 10:51
Recebida em: 13/12/2017 | 10:51

BOM DIA, DEVIDO A POLITICA DE VENDA DA TEUTO, EM QUE SOMENTE DUAS EMPRESAS PODEM COMPRAR SEUS ITENS, NAO PODEMOS COMPRAR OS PRODUTOS, ENTAO NAO PODEREMOS ACEITAR O ITEM.

De: LICITACAO - CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Enviado: quarta-feira, 13 de dezembro de 2017 10:20
Para: tolemed11@hotmail.com
Assunto: OFICIO 1229 - PROPOSTA

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 614 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA.

--
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: 2017/12/13 10:16:38
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 12.13.2017 07:12:47 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15696

Pato Branco/PR, 13 de dezembro de 2017.

Oficio nº 1229/Lic.

À
SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES 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
614	Penicilina G. benzatina 600.000 UI c/ diluente inj.	AMP	100	TEUTO	6,8250

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

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

15697

OFICIO 1229 - PROPOSTA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **vendas10.pr@somahospitalar.com.br ,licita1.pr@somahospitalar.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1229 - PROPOSTA
Enviada em: 13/12/2017 | 11:13
Recebida em: 13/12/2017 | 11:13
20171213080... .pdf **95.62 KB**

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 614 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA.

--
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: 2017/12/13 11:09:28
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 12.13.2017 08:05:34 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15698

Segue Resposta OFICIO 1229 - PROPOSTA

De: licita1.pr@somahospitalar.com.br
Para: licitacao@conims.com.br ,vendas10.pr@somahospitalar.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Segue Resposta OFICIO 1229 - PROPOSTA
Enviada em: 14/12/2017 | 09:20
Recebida em: 14/12/2017 | 08:18

Bom dia!

Infelizmente não será possível aceitar o referido item, devido ao reajuste de preço do fornecedor

Obrigada!
Leci

De: LICITACAO - CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: quarta-feira, 13 de dezembro de 2017 10:14
Para: SOMA/PR HOSPITALAR <vendas10.pr@somahospitalar.com.br>; licita1.pr@somahospitalar.com.br
Assunto: OFICIO 1229 - PROPOSTA

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 614 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA.

--
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: 2017/12/13 11:09:28
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 12.13.2017 08:05:34 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15699

Pato Branco/PR, 15 de dezembro de 2017.

Oficio nº 1231/Lic.

À
MAURO MARCIANO COMÉRCIO 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
614	Penicilina G. benzatina 600.000 UI c/ diluente inj.	AMP	100	TEUTO	6,9000

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

15700

OFICIO 1231 - PROPOSTA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **atendimento@mauromarciano.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1231 - PROPOSTA
Enviada em: 15/12/2017 | 07:53
Recebida em: 15/12/2017 | 07:53
20171215043... .pdf **95.70 KB**

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 614 DO PR 008/2017 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: 2017/12/15 07:43:20
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 12.15.2017 04:39:26 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15701

Re: OFICIO 1231 - PROPOSTA

De: Atendimento - Mauro Marciano
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: OFICIO 1231 - PROPOSTA
Enviada em: 15/12/2017 | 11:20
Recebida em: 15/12/2017 | 11:21

Bom dia Samir, tudo bem?
Não temos como realizar a entrega deste produto.
Desde já agradecemos.
Att.
Rafael

Em 15 de dezembro de 2017 07:53, LICITACAO - CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

> BOM DIA
>
> SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 614 DO PR 008/2017 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: 2017/12/15 07:43:20
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 12.15.2017 04:39:26 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

--

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.
16	Ácido acetilsalicílico 100 mg tamponado - comp (04-06-2691)	UND	Ágil Distribuidora de Medicamentos Ltda. (1626)	EMS SIGMA	0	0,1490	1
25	Acido Salicilico+Dipropionato de Betametasona 30+0,5mg/g Pomada 30g (04-06-3106)	UND	Ágil Distribuidora de Medicamentos Ltda. (1626)	EMS	0	5,0000	1
43	Alprazolam 1 mg - compr. (46-01-0003)	UND	Ágil Distribuidora de Medicamentos Ltda. (1626)	EMS	0	0,0880	1
71	Atorvastatina cálcica 10 mg - compr. (04-06-1954)	UND	Ágil Distribuidora de Medicamentos Ltda. (1626)	CIMED	0	0,2450	1
103	Bisacodil 5 mg drágea (04-06-1824)	UND	Ágil Distribuidora de Medicamentos Ltda. (1626)	CIMED	0	0,1100	1
119	Brometo de pinavério 100 mg compr. (04-06-1970)	UND	Ágil Distribuidora de Medicamentos Ltda. (1626)	TEUTO	0	0,5800	1
136	Candesartan Cilexetila + Hidroclorotiazida 16 + 12,5 mg compr (04-06-4202)	UND	Ágil Distribuidora de Medicamentos Ltda. (1626)	EMS	0	0,4500	1
137	Candesartan Cilexetila 16 mg - compr (04-06-2692)	UND	Ágil Distribuidora de Medicamentos Ltda. (1626)	EMS	0	0,6800	1
199	Ciprofloxaxino sol. Otológica - 3mg/ml- 5ml (04-06-4346)	FR	Ágil Distribuidora de Medicamentos Ltda. (1626)	EMS	0	8,1000	1
235	Cloridrato de Fenazopiridina 100mg - dragea (04-06-3136)	UND	Ágil Distribuidora de Medicamentos Ltda. (1626)	UNIÃO QUIMI	0	0,3680	1
267	Clortalidona 25 mg compr. (04-06-1846)	UND	Ágil Distribuidora de Medicamentos Ltda. (1626)	EMS	0	0,1740	1
284	Desloratadina 5mg - comprimido (04-06-3167)	UND	Ágil Distribuidora de Medicamentos Ltda. (1626)	EMS	0	0,5070	1

Adriano R. Lazzari
Sócio-gerente
CPF 072.018.949-78

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.
289	Dexametasona + neomicina + polimixina B, 3,5g Pomada (04-06-2226)	BISN	Ágil Distribuidora de Medicamentos Ltda. (1626)	UNIÃO QUIMI(	0	20,3200	1
361	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr. (04-06-2040)	UND	Ágil Distribuidora de Medicamentos Ltda. (1626)	SANOFI	0	3,8800	1
588	Olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida 20+12,5 mg - compr (04-06-4341)	UND	Ágil Distribuidora de Medicamentos Ltda. (1626)	BRAINFARMA	0	0,5200	1
589	Olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida 40+12,5 mg - compr (04-06-4342)	UND	Ágil Distribuidora de Medicamentos Ltda. (1626)	BRAINFARMA	0	0,5800	1
750	Topiramato 50 mg - compr. (46-01-0111)	UND	Ágil Distribuidora de Medicamentos Ltda. (1626)	EMS	0	0,2170	1

Adriano R. Lazzari
Sócio-gerente
CPF: 072.018.949-78

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.
781	Vitamina C - 1g - injetável - 5ml (04-06-3035)	AMP	Ágil Distribuidora de Medicamentos Ltda. (1626)	TEUTO	0	0,6500	1

Adriano R. Lazzari
Sócio-gerente
CPF: 072.018.949-78

ADOTA

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

(1626) - Ágil Distribuidora de Medicamentos Ltda.

Pato Branco, 10 de Maio de 2017.

Altair José Gasparetto

Adriano R. Lazzari
Sócio-gerente
CPF: 072.018.949-78

15708

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.
728	Sulfato Ferroso 40 mg - compr (04-06-0024)	UND	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. (209)	NATULAB	0	0,0350	1

DIMASTER LTDA
Suema Tussi Brunelo
CPF 448 443 280-34
Procuradora

15709

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 Nº 24/2017

(209) - DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Pato Branco, 10 de Maio de 2017.

Altair José Gasparetto

DIMASTER LTDA
Suema Tussi Brunelo
CPF 448.443.299-34
Procuradora

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.
52	Amiodarona 100 mg comp. (04-06-4285)	UND	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	ANCORON/LIF	0	0,5253	1
111	Brometo de ipratrópio 0,02 mg 10ml aerosol + aerocâmara (04-06-2349)	FR	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	ATROVENT/B	0	17,0900	1
143	Carbamazepina CR 200 mg - compr (Liberação Controlada) (46-01-0163)	UND	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	TEGRETOL C	0	0,7397	1
144	Carbamazepina CR 400 mg compr. (46-01-0015)	UND	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	TEGRETOL C	0	1,6500	1
225	Cloridrato de clonidina 0,100mg. compr. (04-06-2186)	UND	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	ATENSINA/BC	0	0,1727	1
226	Cloridrato de clonidina 0,150mg compr. (04-06-2187)	UND	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	ATENSINA/BC	0	0,2150	1
227	Cloridrato de clonidina 0,200mg compr. (04-06-2188)	UND	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	ATENSINA/BC	0	0,2667	1
243	Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr. (46-01-0027)	UND	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	RITALINA/NO	0	0,9350	1
244	Cloridrato de Metilfenidato 20 mg - LA (Liberação Modificada)- cáps (46-01-0179)	UND	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	RITALINA LA/M	0	6,2000	1
272	Colchicina 0,5 mg - compr. (04-06-1893)	UND	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	COLCHIS/APS	0	0,1690	1
356	Enoxaparina sódica- 40 mg - 0,4 ml - inj. (04-06-4142)	AMP	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	VERSA/EURO	0	30,7900	1
370	Etexilato de Dabigatrana 110 mg - cáps. (04-06-4205)	UND	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	PRADAXA/BO	0	3,4223	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.
773	Varfarina sódica 2,5 mg - compr (04-06-4255)	UND	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	MAREVAN/FA	0	0,2878	1

15712

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.
30	Acido valpróico 250 mg. cáps. (46-01-0001)	UND	Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda. (662)	ABBOTT	0	0,2290	1
335	Divalproato de Sódio 250 mg - comp (46-01-0186)	UND	Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda. (662)	ABBOTT	0	0,6230	1
337	Divalproato de sódio 500 mg comp. (46-01-0043)	UND	Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda. (662)	ABBOTT	0	1,1380	1
517	Maleato de fluvoxamina 100mg compr. (46-01-0074)	UND	Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda. (662)	ABBOTT	0	3,9940	1
765	Valproato de sódio 300 mg - compr (46-01-0200)	UND	Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda. (662)	ABBOTT	0	0,5890	1

15743

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.
766	Valproato de sódio 500 mg - compr. (46-01-0125)	UND	Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda. (662)	ABBOTT	0	0,5650	

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

(662) - Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda.

Pato Branco, 10 de Maio de 2017.

Altair José Gasparetto

05 782 733 / 0001 - 49
CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
RUA SEVERINO AUGOSTO PRETTO, 560
SANTO ANTÃO- CEP: 95.960-000
ENCANTADO - RS