CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde

Nº de Processo

024/2017

Setor: Licitação

Modalidade: Pregão Presencial nº 008/2017

Obj Registro de Preços para Aquisição parcelada de medicamentos - farmácia básica e psicotrópicos

Emissão em ____/____/____

Conclusão em ____/____/____

Observações:

Volume XLIX

PROTOCOLO Nº_____

DIA_____

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16426

NOTIFICAÇÃO Nº 051/2017

NOTIFICANTE: Consórcio Intermunipal de Saúde - CONIMS
NOTIFICADA: Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.
CNPJ: 00.802.002/0001-02
ENDEREÇO: Estrada Boa Esperança, 2320 – Rio do Sul/SC – CEP: 89.163-554
LICITAÇÃO: Pregão Presencial nº 08/2017 - Processo Administrativo nº 24/2017
CONTRATO: Ata de Registro de Preços nº 04/2017
OBJETO: Formação de registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos – farmácia básica e psicotrópicos.

O **PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE**, no uso das atribuições legais, vem **NOTIFICAR** a empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**, para que manifeste justificativa minuciosa, por escrito, no prazo de **24 (vinte e quatro) horas** a contar da ciência desta Notificação, diante da suposta ocorrência de irregularidade em descumprimento de obrigação editalícia, pela inexecução de prazo estipulado em Edital sem apresentar qualquer manifestação a justificar sua conduta a esta Administração.

O Sr. Ivan Regis Ziem, Coordenador do Setor de Compras, Almoxarifado, Manutenção e Frotas, noticiou na data de **27/11/2017**, que esta empresa não cumpriu os prazos de entrega de materiais no prazo de 05 (cinco) dias, conforme Edital do Pregão Presencial em epígrafe.

Consta na **Autorização de Fornecimento (AF) nº 3413/2017** os itens adjudicados descritos de nº 17, 39, 81, 99, 147, 219, 224, 242, 245, 295, 312, 469, 473, 498, 499, 535, 593, 601, 604, 616, 629, 642, 648, 703, 705, 709 e 777, prazo para entrega de 05 (cinco) dias expirados em **22/11/2017**. Entretanto, até a presente data, a empresa não forneceu em sua totalidade os itens descritos de nº 17, 469, 473, 499, 604, 616, 642 e 648.

Consta na **Autorização de Fornecimento (AF) nº 3417/2017** os itens adjudicados descritos de nº 81, 473, 498 e 499, prazo para entrega de 05 (cinco) dias expirados em **22/11/2017**. Entretanto, até a presente data, a empresa não forneceu em sua totalidade o item descrito de nº 473.

Consta na **Autorização de Fornecimento (AF) nº 3516/2017** o item adjudicado descrito de nº 593, prazo para entrega de 05 (cinco) dias expirados em **22/11/2017**. Entretanto, até a presente data, a empresa não o forneceu em sua totalidade.

O atraso injustificado na entrega de medicamentos poderá prejudicar a saúde de pacientes usuários destes medicamentos com sua suspensão, ainda mais se eles forem de uso contínuo, comprometendo a saúde dos pacientes usuários não só por esta Administração, mas também pelos dependentes dos 20 municípios atendidos por este consórcio, uma vez que ainda não foi entregue os medicamentos solicitados:

PEDENCIAS NA AF Nº 3413/2017 - EMPENHO 4352						
ITEM	QUANT.	UND	Vlr Und.	ESPECIFICAÇÃO	ENTREGUE	PENDENTE
17	40.000	UND	0,0170	Ácido acetilsalicílico 100mg - compr. (04-06-1929)	0	40.000
469	450	UND	0,2320	Isossorbida 10 mg compr. (04-06-2072)	0	450
473	4.245	UND	0,5355	Itraconazol 100 mg cáps. (04-06-2076)	1.095	3.150

OK

499	35	AMP	2,6777	Lidocaína 2% c/ vaso constritor 20 ml (04-06-2220)	25	10
604	2.000	FR	0,6025	Paracetamol 200 mg 15ml gotas (04-06-2124)	258	1.742
616	2.000	UND	0,4284	Pentoxifilina 400 mg. compr. (04-06-2132)	P/ ENTREGA 06/12 0	2.000
642	11.500	UND	0,0670	Prednisona 5 mg - compr. (04-06-2140)	0	11.500
648	2.200	UND	5,0430	Prometazina 25 mg - compr. (04-06-2141)	0	2.200

OK ENTREGA
OK 1980
OK ENTREGA
OK

PEDENCIAS NA AF Nº 3417/2017 - EMPENHO 4356						
ITEM	QUANT.	UND	Vlr Und.	ESPECIFICAÇÃO	ENTREGUE	PENDENTE
473	500	UND	0,5355	Itraconazol 100 mg cáps. (04-06-2076)	0	500

PEDENCIAS NA AF Nº 3516/2017 - EMPENHO 4460						
ITEM	QUANT.	UND	Vlr Und.	ESPECIFICAÇÃO	ENTREGUE	PENDENTE
593	5.000	UND	0,1899	Oxalato de escitalopram - 10 mg compr (46-01-0085)	3.810	1.190

O preposto noticia ainda em Ofício de nº 039/Compras, anexado, diante da necessidade de realização de inventário para fechamento do ano, os pedidos serão aceitos **SOMENTE** com faturamento até a data de **02/12/2017** e entrega até **05/12/2017**, e em razão do não fornecimento no prazo estipulado, não eximirá a empresa de abertura de processo administrativo para aplicação de penalidades.

O Edital do Pregão Presencial em epígrafe em seu Anexo I do Termo de Referência estabelece o regime de execução e as obrigações assumidas:

> ***"6. REGIME DE EXECUÇÃO***
> *(...)*
> *6.3. A aquisição com os fornecedores registrados será formalizada por esta entidade por intermédio da emissão de pedidos de compras que somente deverão ser aceitos pela contratada se estiverem devidamente assinados pelo responsável do Setor de Compras.*
> *(...)*
> ***6.5. Uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora esta deverá efetuar a entrega em até 05 (dias) dias úteis.***
> *(...)*
> *6.8. **Caso a contratada não efetive a entrega total do pedido no prazo de 05 (cinco) dias úteis, ou efetive de forma parcial**, a mesma será NOTIFICADA para, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, se manifeste a respeito, não o fazendo, sofrerá as penalidades previstas neste edital e na Legislação. "*
>
> ***"8. DIREITOS E OBRIGAÇÕES DA (S) LICITANTE (S)***
> *8.1. Responsabilizar-se pelo fornecimento dentro dos prazos previstos e padrões de qualidade e quantidades exigidas, inclusive pelas obrigações decorrentes da inobservância da legislação em vigor.*
> *(...)*

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16428

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

(...)

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

Está previsto no Artigo 3º da Resolução nº 217/2013:

Art. 3º. Presentes indícios de inexecução contratual do 1º colocado nas licitações promovidas pelo sistema de registro de preços, justificada a urgência da aquisição, poderá ser chamado o segundo colocado para contratação, desde que notificado o 1º colocado na forma do art. 1º, I, desta Resolução, e este não tenha fornecido justificativa plausível.

Parágrafo único. Ausente a manifestação quanto à notificação prevista no art. 1º, I, nas licitações promovidas pelo sistema de registro de preços, interpretar-se-á que o notificado negou-se a assinar o devido contrato, podendo o respectivo Setor chamar o segundo colocado, e devendo a Comissão Processante instaurar o respectivo processo administrativo.

Informa-se que em face dos problemas acima referidos, sobretudo em razão da suposta inexecução do objeto do Contratado em epígrafe pela Notificada, em que, o **não fornecimento no prazo fixado**, a **ausência de manifestação** e/ou **justificativa desacompanhada de COMPROVAÇÃO**, será instaurado Procedimento Administrativo onde poderá ser aplicada a esta empresa penalidades constantes do Edital do Pregão Presencial em epígrafe em conformidade com os artigos 86 a 88 da Lei nº 8.666/1993 e do artigo 7º da Lei nº 10.520/2002 e da Resolução 217/2013 e suas alterações;

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

Pato Branco/PR, 28 de novembro de 2017.

Rafael D. R. Queiroz

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

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

23/11

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 3413/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	437
Data da Adjudicação:	01/11/2017

16429

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 4352)

Folha: 1/2

Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.** Código: 580
Endereço: Estrada Estrada Boa Esperança, 2320
Cidade: Rio do Sul - SC - CEP: 89163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 25.314.899-5
Telefone: 473520-9000
Banco:
Agência:
Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

Órgão: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE
Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados
Centro de Custo: 2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS
Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio
Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (21) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Solicitações:

Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
Condições de Pagto: Até o dia 30 posterior a NF
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N. º 1902 -
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
17	40.000,000	UND	Ácido acetilsalicílico 100mg - compr. (04-06-1929)	Imec	0,017	680,00
39	600,000	UND	Alendronato de sodio 70 mg - compr. (04-06-2330)	Elofar	0,229	137,40
81	4.000,000	UND	Baclofeno 10 mg - compr. (04-06-1959)	Teuto	0,0937	374,80
99	50,000	AMP	Bicarbonato sódico 8,4% 10 ml amp. (04-06-1823)	Samtec	0,482	24,10
147	1.500,000	UND	Carbonato de cálcio 1250 mg (equivalente a 500 mg de calcio elementar) compr. (04-06-4318)	Imec	0,076	114,00
219	30,000	AMP	Cloreto de sodio 10% 10 ml inj. (04-06-2184)	Samtec	0,2075	6,23
224	600,000	UND	Cloridrato de clomipramina 75 mg drágea (46-01-0026)	E.M.S	1,138	682,80
242	500 ~~600,000~~	UND	Cloridrato de Memantina 10 mg compr (46-01-0146)	Arrow-Actavis	0,338	202,80
245	300,000	UND	Cloridrato de naltrexona 50 mg - cáps. (46-01-0120)	Uniao Quimica	2,41	723,00
295	200,000	UND	Dexametasona 4mg comprimido. (04-06-4212)	Teuto	0,1339	26,78
312	400,000	AMP	Diclofenaco potassico 75 mg inj. (04-06-2015)	Teuto	0,6293	251,72
469	450,000	UND	Isossorbida 10 mg compr. (04-06-2072)	E.M.S	0,232	104,40
473	1095 4.245,000	UND	Itraconazol 100 mg cáps. (04-06-2076)	NeoQuimica-Br	0,5355	2.273,20
498	180,000	BISN	Lidocaina 2% 30 g geléia (04-06-2296)	Pharlab	1,60	288,00
499	25 35,000	AMP	Lidocaína 2% c/ vaso constritor 20 ml (04-06-2220)	Hypofarma	2,6777	93,72
535	13.000,000	UND	Metildopa 250 mg. compr. (04-06-2096)	Sanval	0,2678	3.481,40
593	0840 ~~7.000,000~~ 6150	UND	Oxalato de escitalopram - 10 mg compr (46-01-0085)	Geolab	0,1899	1.329,30

Cancelado

Cancelado

Pato Branco, 1 de Novembro de 2017

Ivan Regis Ziem

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 3413/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.: 16430	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	437
Data da Adjudicação:	01/11/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 4352)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
601	4.984,000	UND	Pantoprazol 20 mg - compr. (04-06-2526)	E.M.S	0,189	941,98
604	2.000,000	FR	Paracetamol 200 mg 15ml gotas (04-06-2124)	Hipolabor	0,6025	1.205,00
616	2.000,000	UND	Pentoxifilina 400 mg. compr. (04-06-2132)	União Quimica	0,4284	856,80
629	9.000,000	UND	Piroxicam 20 mg cáps. (04-06-2138)	Geolab	0,10	900,00
642	11.500,000	UND	Prednisona 5 mg - compr. (04-06-2140)	Vitapan-Vitame	0,067	770,50
648	2.200,000	UND	Prometazina 25 mg - compr. (04-06-2141)	Teuto	0,069	151,80
703	24,000	FR	Soro glicofisiológico 1000 ml (04-06-2602)	Fresenius Kabi	5,043	121,03
705	100,000	FR	Soro glicofisiológico 500 ml (04-06-2601)	Sanobiol	3,00	300,00
709	200,000	FR	Soro glicosado 5% 500 ml (04-06-3055)	Segmenta-Euro	2,80	560,00
777	180,000	UND	Venlafaxina 37,5 mg compr. (46-01-0117)	Torrent	0,381	68,58

(Valores expressos em Reais R$)

Total Geral:	16.669,34
Desconto:	0,00
Total Líquido:	16.669,34

Pato Branco, 1 de Novembro de 2017

Ivan Regis Ziem

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16431

Confirmação de Recebimento

De: **Mateus Viana | Setor de Vendas | ALTERMED®**
Para: **compras@conims.com.br**
Cópia: **marcosdaniel@altermed.com.br**
Cópia oculta:
Assunto: Confirmação de Recebimento
Enviada em: 14/11/2017 | 14:06
Recebida em: 14/11/2017 | 14:07
Mateus.png **27.02 KB**

Boa tarde,

Confirmo recebimento.

AF 3413/3414/3415/3416/3417/3418/3419

AF 3516

Atenciosamente,

--

Mateus Viana da Silva

endas | 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: vendas3@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 restritoso(s) destinatário(s) da mensagem. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, queira, por favor, reformá-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.

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE:
Altermed Material Medico Hospitalar Ltda

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	16432

NF-e
NÚMERO 177764
SÉRIE 1

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Estrada Boa Esperanca,2320.
Fundo Canoas
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA 1-SAÍDA: 1
Nº 177764
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
4217 1100 8020 0200 0102 5500 1000 1777 6415 3018 3158

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib	342170145068598 17/11/2017 17:16:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
253.148.995	0990599238	00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
Consorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS	00.136.858/0001-88	17/11/2017

ENDEREÇO	BAIRRO / DESTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
Rua Afonso Pena, 1902	Anchieta	85501-530	17/11/2017

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PATO BRANCO	(46)3313-3559	PR		17:16:45

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
177764P01	17/12/2017	7.363,89									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOScou
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.363,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.363,89

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
Altermed Material Medico Hospitalar Ltda	0-Emitente				00.802.002/0001-02

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Estrada Boa Esperanca, 2320	RIO DO SUL	SC	253148995

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO DO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
26	Volume(s)		203530	238,000	238,000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M158M1295	Alendronato Sodico 70Mg L:17494 V:09/20	30049059	040	6108	CPR	600,0000	0,22900	137,40	0,00	0,00		0,00	
M122M1137	Baclofeno 10 Mg L:2717101 V:06/19	30049099	020	6108	CPR	4000,0000	0,09370	374,80	0,00	0,00		0,00	
M140M1232	Dexametasona 04 Mg L:5501107 V:03/19	30043210	020	6108	CPR	200,0000	0,13390	26,78	0,00	0,00		0,00	
M126M1151	Diclofenaco 75 Mg Solucao Injetavel L:8985026 V:06/19	30049037	020	6108	AMP	400,0000	0,62930	251,72	0,00	0,00		0,00	
M105M1036	Lidocaina Anestesico Gel L:2011421 V:06/19	30049043	020	6108	TB	165,0000	1,60000	264,00	0,00	0,00		0,00	
M168M1335	Soro Glicofisiologico 1000 Ml L:74LB0510 V:01/19	30049099	020	6108	FR	24,0000	5,04300	121,03	0,00	0,00		0,00	
t M1340	Soro Glicosado 0500 Ml L:516700 V:07/19	30049099	020	6108	FR	200,0000	2,80000	560,00	0,00	0,00		0,00	
M166M2466	Calcitriol (Carbonato de Calcio) 500 Mg L:0170225 V:07/20	30039019	040	6108	CPR	1500,0000	0,07600	114,00	0,00	0,00		0,00	
M168M1334	Soro Glicofisiologico 500 Ml L:1712536 V:07/19	30049099	020	6108	FR	100,0000	3,00000	300,00	0,00	0,00		0,00	
M128M1170	Itraconazol 100 Mg L:B17G1734 V:07/19	30049069	020	6108	CPR	1095,0000	0,53550	586,37	0,00	0,00		0,00	
M105M1032	Lidocaina Anestesico 2% C/Vaso 20 Ml L:17050511 V:05/19	30049043	020	6108	FR	25,0000	2,67770	66,94	0,00	0,00		0,00	
M126M1161	Piroxicam 20 Mg L:1709118 V:07/19	30039083	020	6108	CPR	450,0000	0,10000	45,00	0,00	0,00		0,00	
M126M1161	Piroxicam 20 Mg L:1709405 V:09/19	30039083	020	6108	CPR	8550,0000	0,10000	855,00	0,00	0,00		0,00	
M104M1905	Paracetamol 200 Mg Gotas L:G17279 V:08/19	30049045	020	6108	FR	258,0000	0,60250	155,45	0,00	0,00		0,00	
M149M1279	Metildopa 250 Mg L:47400B V:09/18	30049035	020	6108	CPR	13000,0000	0,26780	3.481,40	0,00	0,00		0,00	
M105M1036	Lidocaina Anestesico Gel L:2011492 V:08/19	30049043	020	6108	TB	15,0000	1,60000	24,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST 000=Icms Normal : CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 : CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09. Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 Conta: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 Conta: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 Conta:8020-9) /:/:/ Itens ,M158M1295,M166M2466 Isentos de ICMS Conforme Anexo 2, Art 1, Inc. XI do Decreto 2870.01 - RICMS.SC Valor Bruto: 302,89 Perc. Desc. ICMS: 17 Valor Liquido: 251,40 Pregao Presencial (Registro Precos): 008/2017 (15509) - Contrato Interno n. 11251 - AF - Autorizacao de Fornecimento 3413/2017 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 203530 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1112401-Medicamentos Especiais 1112432-Correlatos 8044831-Cosmeticos 2065567-Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 9

RESERVADO AO FISCO

22.11.18

'16433

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperanca,2320.
Fundo Canoas
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA 1-SAÍDA: 1

Nº 177764
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
4217 1100 8020 0200 0102 5500 1000 1777 6415 3018 3158

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib	342170145068598 17/11/2017 17:16:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
253.148.995	0990599238	00.802.002/0001-02

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (CONTINUAÇÃO)

90,44 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 21,11,17
Recebido

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE:

Altermed Material Medico Hospitalar Ltda

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	16434

NF-e
NÚMERO 177763
SÉRIE 1

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Estrada Boa Esperanca,2320.
Fundo Canoas
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA 1-SAÍDA: 1
Nº 177763
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4217 1100 8020 0200 0102 5500 1000 1777 6315 3287 5122

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		NÚMERO PROTOCOLO
Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib		342170145068596 17/11/2017 17:16:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
253.148.995	0990599238	00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
Consorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS		00.136.858/0001-88	17/11/2017
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
Rua Afonso Pena, 1902	Anchieta	85501-530	17/11/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX / UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
PATO BRANCO	(46)3313-3559 / PR		17:16:45

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
177763P01	17/12/2017	2.811,27									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOScou
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.811,27
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACES.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.811,27

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
Altermed Material Medico Hospitalar Ltda	0-Emitente				00.802.002/0001-02
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Estrada Boa Esperanca, 2320	RIO DO SUL			SC	253148995

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO DO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	Volume(s)		203529	4,000	4,000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
P114P1254	Cloridrato de Naltrexona 50 Mg (C1) L:1701686 V:01/19	30049099	020	6108	CPR	300,0000	2,41000	723,00	0,00	0,00		0,00	
P106P1158	Cloridrato de Memantina 10 Mg (C1) L:6723010 V:07/19	30049039	020	6108	CPR	500,0000	0,33800	169,00	0,00	0,00		0,00	
P104P1032	Clomipramina 75 Mg (C1) L:971106 V:03/19	30049079	020	6108	CPR	320,0000	1,13800	364,16	0,00	0,00		0,00	
P104P1032	Clomipramina 75 Mg (C1) L:971110 V:05/19	30049079	020	6108	CPR	280,0000	1,13800	318,64	0,00	0,00		0,00	
P104P1247	Venlafaxina 37,5 Mg (C1) L:C974C025 V:09/19	30049039	020	6108	CPR	30,0000	0,38100	11,43	0,00	0,00		0,00	
P104P1247	Venlafaxina 37,5 Mg (C1) L:C974D002 V:12/19	30049039	020	6108	CPR	150,0000	0,38100	57,15	0,00	0,00		0,00	
P1[illegible]1171	Oxalato de Escitalopram 10 Mg (C1) L:1709189 V:09/19	30049059	020	6108	CPR	6150,0000	0,18990	1.167,89	0,00	0,00		0,00	

23.11.17

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 21,11,17

Recebido

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST 000=Icms Normal : CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 : CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09. Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 Conta: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 Conta: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 Conta:8020-9) Pregao Presencial (Registro Precos): 008/2017 (15509) - Contrato Interno n. 11251 - AF - Autorizacao de Fornecimento 3413/2017 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 203529 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1112401-Medicamentos Especiais 1112432-Correlatos 8044831-Cosmeticos 2065567-Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 378,12 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE:
Altermed Material Medico Hospitalar Ltda

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	16435

NF-e
NÚMERO 177769
SÉRIE 1

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Estrada Boa Esperanca,2320.
Fundo Canoas
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA 1-SAÍDA [1]
Nº 177769
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4217 1100 8020 0200 0102 5500 1000 1777 6911 1385 5622

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib	342170145068604 17/11/2017 17:16:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
253.148.995	0990599238	00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ		DATA EMISSÃO
Consorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS		00.136.858/0001-88		17/11/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENT / SAI**
Rua Afonso Pena, 1902	Anchieta		85501-530	17/11/2017
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PATO BRANCO	(46)3313-3559	PR		17:16:46

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
177769P01	17/12/2017	159,52									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOScou
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 159,52
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACES.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 159,52

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
Altermed Material Medico Hospitalar Ltda	0-Emitente				00.802.002/0001-02
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Estrada Boa Esperanca, 2320	RIO DO SUL			SC	253148995

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO DO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volume(s)		203562	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
P104P1171	Oxalato de Escitalopram 10 Mg (C1) L:CM67C025 V:10/18	30049059	020	6108	CPR	840,0000	0,18990	159,52	0,00	0,00		0,00	

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 21/11/17
Recebido

22.11.17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST 000=Icms Normal : CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 : CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09. Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 Conta: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 Conta: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 Conta:8020-9) Pregao Presencial (Registro Precos): 008/2017 (15509) - Contrato Interno n. 11251 - AF - Autorizacao de Fornecimento 3413/2017 - Pendencia do Pedido 203529 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 203562 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1112401-Medicamentos Especiais 1112432-Correlatos 8044831-Cosmeticos 2065567-Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 21,46 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE:
Altermed Material Medico Hospitalar Ltda

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	16436

NF-e
NÚMERO 177748
SÉRIE 1

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Estrada Boa Esperanca,2320.
Fundo Canoas
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 177748
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4217 1100 8020 0200 0102 5500 1000 1777 4814 6588 0828

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib	342170145048627 17/11/2017 16:56:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
253.148.995	0990599238	00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
Consorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS			00.136.858/0001-88	17/11/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DESTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENT / SAI**
Rua Afonso Pena, 1902	Anchieta		85501-530	17/11/2017
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PATO BRANCO	(46)3313-3559	PR		16:56:30

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
177748P01	17/12/2017	941,98									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOScou
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 941,98
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACES.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 941,98

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
Altermed Material Medico Hospitalar Ltda	0-Emitente				00.802.002/0001-02
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Estrada Boa Esperanca, 2320	RIO DO SUL			SC	253148995

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO DO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	Volume(s)		203565	3,000	3,000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M174M1539	Pantoprazol 20 Mg L:0E5597 V:10/19	30049069	020	6108	CPR	4984,0000	0,18900	941,98	0,00	0,00		0,00	

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 29/11/17
Recebido

22.11.18

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CST 000=Icms Normal : CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 : CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09. Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 Conta: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 Conta: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 Conta:8020-9) Pregao Presencial (Registro Precos): 008/2017 (15509) - Contrato Interno n. 11251 - AF - Autorizacao de Fornecimento 3413/2017 - Pendencia do Pedido 203530 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 203565 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1112401-Medicamentos Especiais 1112432-Correlatos 8044831-Cosmeticos 2065567-Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 126,70 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT	

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 3417/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	16437 24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	438
Data da Adjudicação:	01/11/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 4356)

Folha: 1/1

Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.** Código: 580 Telefone: 473520-9000
Endereço: Estrada Estrada Boa Esperança, 2320 Banco:
Cidade: Rio do Sul - SC - CEP: 89163-554 Agência:
CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 25.314.899-5 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

Órgão: 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:

Farm. CONIMS

Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
Condições de Pagto: Até o dia 30 posterior a NF
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N. º 1902
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
81	2.000,000	UND	Baclofeno 10 mg - compr. (04-06-1959)	Teuto	0,0937	187,40
473	500,000	UND	Itraconazol 100 mg cáps. (04-06-2076)	NeoQuimica-Br	0,5355	267,75
498	30,000	BISN	Lidocaína 2% 30 g geléia (04-06-2296)	Pharlab	1,60	48,00
499	50,000	AMP	Lidocaína 2% c/ vaso constritor 20 ml (04-06-2220)	Hypofarma	2,6777	133,89

(Valores expressos em Reais R$)

Total Geral:	637,04
Desconto:	0,00
Total Líquido:	637,04

Pato Branco, 1 de Novembro de 2017

Ivan Regis Zilm

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16438

Confirmação de Recebimento

De: **Mateus Viana | Setor de Vendas | ALTERMED®**
Para: **compras@conims.com.br**
Cópia: **marcosdaniel@altermed.com.br**
Cópia oculta:
Assunto: Confirmação de Recebimento
Enviada em: 14/11/2017 | 14:06
Recebida em: 14/11/2017 | 14:07
Mateus.png **27.02 KB**

Boa tarde,

Confirmo recebimento.

AF 3413/3414/3415/3416/3417/3418/3419

AF 3516

Atenciosamente,

--

Mateus Viana da Silva

Vendas | 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: vendas3@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."

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE:
Altermed Material Medico Hospitalar Ltda

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	16439

NF-e
NÚMERO 177766
SÉRIE 1

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Estrada Boa Esperanca,2320.
Fundo Canoas
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA 1-SAÍDA: 1
Nº 177766
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4217 1100 8020 0200 0102 5500 1000 1777 6610 2421 0012

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib	342170145068591 17/11/2017 17:16:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
253.148.995	0990599238	00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
Consorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS	00.136.858/0001-88	17/11/2017

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
Rua Afonso Pena, 1902	Anchieta	85501-530	17/11/2017

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PATO BRANCO	(46)3313-3559	PR		17:16:46

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
177766P01	17/12/2017	369,29									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOScou
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 369,29

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 369,29

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
Altermed Material Medico Hospitalar Ltda	0-Emitente				00.802.002/0001-02

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Estrada Boa Esperanca, 2320	RIO DO SUL	SC	253148995

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO DO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Volume(s)		203553	6,000	6,000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M122M1137	Baclofeno 10 Mg L:2717101 V:06/19	30049099	020	6108	CPR	2000,0000	0,09370	187,40	0,00	0,00		0,00	
M105M1036	Lidocaina Anestesico Gel L:2011421 V:06/19	30049043	020	6108	TB	30,0000	1,60000	48,00	0,00	0,00		0,00	
M105M1032	Lidocaina Anestesico 2% C/Vaso 20 Ml L:17050511 V:05/19	30049043	020	6108	FR	50,0000	2,67770	133,89	0,00	0,00		0,00	

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Coordenadoria Intermunicipal de Saude em 21,11,17
Assinatura:

21.11.17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST 000=Icms Normal : CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 : CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09. Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 Conta: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 Conta: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 Conta:8020-9) Pregao Presencial (Registro Precos): 008/2017 (15509) - Contrato Interno n. 11251 - AF - Autorizacao de Fornecimento 3417/2017 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 203553 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1112401-Medicamentos Especiais 1112432-Correlatos 8044831-Cosmeticos 2065567-Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 49,67 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

23/11

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 3516/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	16440 24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	487
Data da Adjudicação:	13/11/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

Empenho Ordinário nr.: 4460)

Fornecedor:	**Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.**		Código: 580	Telefone:	473520-9000
Endereço:	Estrada Estrada Boa Esperança, 2320			Banco:	
Cidade:	Rio do Sul - SC - CEP: 89163-554			Agência:	
CNPJ:	00.802.002/0001-02	Inscrição Estadual:	25.314.899-5	Conta Corrente:	

Prezados Senhores,

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

Órgão:	02 - DIVISÃO DE SAÚDE
Unidade:	01 - Atendimento aos Municípios Consorciados
Centro de Custo:	2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS
Fonte de Recurso:	Serviços de saúde de consórcio
Dotações Utilizadas:	2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (21) - Atendimento aos Municípios Consorciados
Compl. Elemento:	3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
Condições de Pagto:	Até o dia 30 posterior a NF
Prazo Entrega/Exec.:	5
Local de Entrega:	CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N. º 1902 -
Objeto da Compra:	REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Solicitações:

Farm. CONIMS

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
593	5.000,000	UND	Oxalato de escitalopram - 10 mg compr (46-01-0085)	Geolab	0,1899	949,50

Total Geral:	949,50
Desconto:	0,00
Total Líquido:	949,50

(Valores expressos em Reais R$)

Pato Branco, 13 de Novembro de 2017

Ivan Regis Ziem
Setor de Compras e Almoxarifado
CONIMS

Ivan Regis Ziem

16441

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Re: AF 3516

De: Mateus Viana | Setor de Vendas | ALTERMED®
Para: compras@conims.com.br
Cópia: marcosdaniel@altermed.com.br
Cópia oculta:
Assunto: Re: AF 3516
Enviada em: 14/11/2017 | 10:43
Recebida em: 14/11/2017 | 10:43
Mateus.png 27.02 KB

Bom dia,

Recebido.

Atenciosamente,

Mateus Viana da Silva
Vendas | 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: vendas3@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 13/11/2017 16:47, Compras - CONIMS escreveu:

Bom dia...

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

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

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

AF(s) nº: 3516

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

Atenciosamente,

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

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: Altermed Material Medico Hospitalar Ltda		NF-e NÚMERO 177791 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 16442	

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperanca,2320.
Fundo Canoas
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA 1-SAÍDA: 1
Nº 177791
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4217 1100 8020 0200 0102 5500 1000 1777 9117 5337 8207

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib	342170145092995 17/11/2017 17:46:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
253.148.995	0990599238	00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
Consorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS			00.136.858/0001-88	17/11/2017
ENDEREÇO	BAIRRO / DESTRITO		CEP	DATA DE ENT / SAI
Rua Afonso Pena, 1902	Anchieta		85501-530	17/11/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PATO BRANCO	(46)3313-3559	PR		17:47:13

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
177791P01	17/12/2017	723,52									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 723,52	cou
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACES.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**	
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 723,52	

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLAÇA	UF	CNPJ / CPF
Altermed Material Medico Hospitalar Ltda	0-Emitente				00.802.002/0001-02
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Estrada Boa Esperanca, 2320	RIO DO SUL			SC	253148995

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO DO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volume(s)		203915	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
P104P1171	Oxalato de Escitalopram 10 Mg (C1) L:CM67C025 V:10/18	30049059	020	6108	CPR	3810,0000	0,18990	723,52	0,00	0,00		0,00	

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 21/11/17
Recebido

21.11.17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CST 000=Icms Normal : CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 : CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09. Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 Conta: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 Conta: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 Conta:8020-9) Pregao Presencial (Registro Precos): 008/2017 (15509) - Contrato Interno n. 11251 - AF - Autorizacao de Fornecimento 3516/2017 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 203915 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1112401-Medicamentos Especiais 1112432-Correlatos 8044831-Cosmeticos 2065567-Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 97,31 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT	

16443

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Pato Branco, 08 de novembro de 2017

Ofício circular nº 039/Compras
Ilmos Srs.
Fornecedores

Tendo em vista a aproximação de final de ano e a necessidade de realização do inventário para fechamento do ano no setor de compras, informamos que ***" SÓ SERÃO ACEITOS PEDIDOS COM DATA DE FATURAMENTO ATÉ 02 DE DEZEMBRO DE 2017, COM DATA MÁXIMA DE ENTREGA ATÉ O DIA 05 DE DEZEMBRO DE 2017.*** Portanto, não poderá ser faturado nenhum pedido, e não será aceita nenhuma nota fiscal posterior a estas datas.

Sallentamos ainda que os pedidos que não forem entregues dentro deste prazo estão automaticamente cancelados, e a não entrega dos mesmos até a data informada não exime vossa empresa de abertura de processo administrativo para aplicação de penalidade por inexecução contratual, conforme previsto no edital em epígrafe.

Sendo que tínhamos para o momento colocamo-nos a disposição para dirimir eventuais dúvidas.

Atenciosamente,

Ivan Regis Ziem
Coordenador do Setor de Compras e Almoxarifado

Ivan Regis Ziem
Setor de Compras e Almoxarifado
CONIMS

Rua Afonso Pena, 1902 – Sambugaro – Pato Branco/PR – CEP 85.502-260 – Telefone (46) 3313-3550
E-mail: compras@conims.com.br – CNPJ: 00.136.858/0001-88 – Insc. Est.: Isenta

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16444

NOTIFICAÇÃO 051/2017 - PR 008/2017 - CONIMS

De: LICITACAO - CONIMS
Para: licitacao1@altermed.com.br ,licitacoes1@altermed.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: NOTIFICAÇÃO 051/2017 - PR 008/2017 - CONIMS
Enviada em: 28/11/2017 | 09:50
Recebida em: 28/11/2017 | 09:50
20171128064... .pdf **2.63 MB**

Bom dia,

Segue em anexo Notificação 050/2017 - PR 008/2017, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Informa-se que a ausência de manifestação sujeitará IMEDIATA abertura de processo administrativo para aplicação de penalidades.

PARA O BOM ANDAMENTO DO PROCESSO, FAVOR RESPONDER ESTE E-MAIL ACUSANDO O RECEBIMENTO.

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/11/28 09:47:42
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.28.2017 06:43:35 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

HOSPITALAR LTDA

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Estrada Boa Esperança, 2320.
Fundo Canoas
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA 1-SAÍDA [1]

Nº 178041
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4217 1100 8020 0200 0102 5500 1000 1780 4111 1521 0306

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

NÚMERO PROTOCOLO
342170146918574 22/11/2017 10:02:5

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib	0990599238	00.802.002/0001-02
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253.148.995		

16415

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
Consorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS	00.136.858/0001-88	22/11/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP** / **DATA DE ENT / SAI**
Rua Afonso Pena, 1902	Anchieta	85501-530 / 22/11/2017
MUNICÍPIO	**FONE / FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PATO BRANCO	(46)3313-3559 / PR	10:03:06

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALC
178041P01	22/12/2017	680,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOScou
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 680,0
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACES.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 680,(

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
Reunidas Transportadora Rodoviaria de Carg	0-Emitente				83.083.428/0024-6
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Princesa Isabel, 549	RIO DO SUL			SC	250568837

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO DO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volume(s)		203641	12,000	12,000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALI IF
M104M1011	Acido Acetilsalicilico 100 Mg L:0451178 V:11/19	30049024	020	6108	CPR	40000,0000	0,01700	680,00	0,00	0,00		0,00	

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 29,11,17
Recebido

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST 000=Icms Normal : CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 : CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09. Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 Conta: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 Conta: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 Conta:8020-9) Pregao Presencial (Registro Precos): 008/2017 (15509) - Contrato Interno n.. 11251 - AF - Autorizacao de Fornecimento 3413/2017 - Pendencia do Pedido 203530 - Pendencia do Pedido 203565 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 203641 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1112401-Medicamentos Especiais 1112432-Correlatos 8044831-Cosmeticos 2065567-Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 91,46 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Estrada Boa Esperanca,2320.
Fundo Canoas
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 178502
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4217 1100 8020 0200 0102 5500 1000 1785 0216 7104 1717

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

NÚMERO PROTOCOLO
342170149657065 27/11/2017 15:11:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib		00.802.002/0001-02
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	
253.148.995	0990599238	

16446

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ		DATA EMISSÃO
Consorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS		00.136.858/0001-88		27/11/2017
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DE ENT / SAI
Rua Afonso Pena, 1902	Anchieta		85501-530	27/11/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PATO BRANCO	(46)3313-3559	PR		15:11:52

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
178502P01	27/12/2017	1.049,56									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOScou
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.049,56
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACES.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.049,56

TRANSPORTADOR / VOLUME

..ÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
Reunidas Transportadora Rodoviaria de Carg	0-Emitente				83.083.428/0024-69
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Princesa Isabel, 549	RIO DO SUL			SC	250568837

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO DO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	Volume(s)		204407	43,000	43,000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M104M1905	Paracetamol 200 Mg Gotas L:G17391 V:10/19	30049045	020	6108	FR	816,0000	0,60250	491,64	0,00	0,00		0,00	
M104M1905	Paracetamol 200 Mg Gotas L:G17392 V:10/19	30049045	020	6108	FR	926,0000	0,60250	557,92	0,00	0,00		0,00	

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 01/12/17
Recebido

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST 000=Icms Normal : CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 : CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09. Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 Conta: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 Conta: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 Conta:8020-9) Pregao Presencial (Registro Precos): 008/2017 (15509) - Contrato Interno n. 11251 - AF - Autorizacao de Fornecimento 3413/2017 - Pendencia do Pedido 203530 - Pendencia do Pedido 203565 - Pendencia do Pedido 203641 Base de calculo reduzida conf. Ricms-SC/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 204407 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1112401-Medicamentos Especiais 1112432-Correlatos 8044831-Cosmeticos 2065567-Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 141,17 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Estrada Boa Esperanca,2320.
Fundo Canoas
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA 1-SAÍDA: 1

Nº 178762
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
4217 1100 8020 0200 0102 5500 1000 1787 6213 7350 3835

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib	342170150509006 28/11/2017 16:30:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
253.148.995	0990599238	00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
Consorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS	00.136.858/0001-88	28/11/2017

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
Rua Afonso Pena, 1902	Anchieta	85501-530	28/11/2017

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PATO BRANCO	(46)3313-3559	PR		16:31:08

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
178762P01	28/12/2017	770,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOScou
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 770,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 770,50

TRANSPORTADOR / VOLUME

O SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
Reunidas Transportadora Rodoviaria de Carg	0-Emitente				83.083.428/0024-69

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Princesa Isabel, 549	RIO DO SUL	SC	250568837

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO DO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volume(s)		205236	5,000	5,000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M140M1227	Prednisona 05 Mg L:044317 V:08/19	30033939	040	6108	CPR	11500,0000	0,06700	770,50	0,00	0,00		0,00	

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 01/12/17
Recebido

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST 000=Icms Normal : CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 : CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09. Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 Conta: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 Conta: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 Conta:8020-9) /:/:/ Itens ,M140M1227 Isentos de ICMS Conforme Anexo 2, Art 1, Inc. XI do Decreto 2870.01 - RICMS.SC Valor Bruto: 928,31 Perc. Desc. ICMS: 17 Valor Liquido: 770,50 Pregao Presencial (Registro Precos): 008/2017 (15509) - Contrato Interno n. 11251 - AF - Autorizacao de Fornecimento 3413/2017 - Pendencia do Pedido 203530 - Pendencia do Pedido 203565 - Pendencia do Pedido 203641 - Pendencia do Pedido 204407 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 205236 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1112401-Medicamentos Especiais 1112432-Correlatos 8044831-Cosmeticos 20

RESERVADO AO FISCO

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Estrada Boa Esperanca,2320.
Fundo Canoas
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA 1-SAÍDA: 1

Nº 179398
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
4217 1100 8020 0200 0102 5500 1000 1793 9816 0305 0336

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib

NÚMERO PROTOCOLO: 342170152890454 01/12/2017 17:19:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
253.148.995	0990599238	00.802.002/0001-02

16448

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
Consorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS	00.136.858/0001-88	30/11/2017

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
Rua Afonso Pena, 1902	Anchieta	85501-530	30/11/2017

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PATO BRANCO	(46)3313-3559	PR		17:20:01

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
179398P01	30/12/2017	1.104,43						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOScou
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.104,43
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACES.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.104,43

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
[illegible]nidas Transportadora Rodoviaria de Carg	0-Emitente				83.083.428/0024-69
ENDEREÇO: Rua Princesa Isabel, 549	MUNICÍPIO: RIO DO SUL			UF: SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 250568837

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO DO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Volume(s)		205350	8,000	8,000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M171M1374	Isossorbida 10 Mg L:0F2844 V:10/19	30049051	020	6108	CPR	450,0000	0,23200	104,40	0,00	0,00		0,00	
M108M1047	Prometazina 25 Mg L:4054051 V:09/19	30049075	020	6108	CPR	2200,0000	0,06900	151,80	0,00	0,00		0,00	
M110M1053	Pentoxifilina 400 Mg L:973692 V:05/19	30049099	020	6108	UND	1980,0000	0,42840	848,23	0,00	0,00		0,00	

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 12,12,17

Recebido

12.12.17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST 000=Icms Normal : CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 : CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09. Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 Conta: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 Conta: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 Conta:8020-9) Pregao Presencial (Registro Precos): 008/2017 (15509) - Contrato Interno n. 11251 - AF - Autorizacao de Fornecimento 3413/2017 - Pendencia do Pedido 203530 - Pendencia do Pedido 203565 - Pendencia do Pedido 203641 - Pendencia do Pedido 204407 - Pendencia do Pedido 205236 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 205350 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1112401-Medicamentos Especiais 1112432-Correlatos 8044831-Cosmeticos 2065567-Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 148,55 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%)

RESERVADO AO FISCO

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02
Altermed Mat Med Hosp Ltda 16449
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554
RIO DO SUL - SC

AO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS
Rua Afonso Pena Nº 1902, Anchieta
Pato Branco – PR CEP: 85.501-530
ASSUNTO: DEFESA A NOTIFICAÇÃO 051/2017

ILUSTRISSIMO SR. RAFAEL DAVI RODRIGUES DE QUEIROZ – PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE

A ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, 2320, Fundo Canoas, Rio do Sul, Santa Catarina, vêm perante V. S.A, apresentar ofício referente acima mencionado.

DOS FATOS - Serve a presente defesa amparada no art. 5º, incisos XXXIV e LV, da Constituição Federal de 1988 e art. 87,§ 2º, da lei 8.666/93 que asseguram defesa prévia no prazo de 05 dias úteis, destarte recebido em 28/11/2017, portanto TEMPESTIVA.

Primeiramente, é válido destacar que fora contratada para o fornecimento de produtos cujos itens são adquiridos segundo próprio edital "CONFORME NECESSIDADE", na forma do futuro contrato, vejam portanto a difícil tarefa da REQUERIDA no que tange a imprevisibilidade da solicitação para entrega, mediante conveniência do órgão, sendo IMPOSSÍVEL programar uma logística de compras e entrega que permita o planejamento antecipado para o pedido e entrega dos itens licitados, na forma do edital uma vez que não recebemos um CRONOGRAMA PRÉVIO DE ENTREGAS as quais devemos honrar.

Esclarecemos que infelizmente os prazos de entrega não estão sendo cumpridos devido ao fato de não estarmos recebendo os produtos dos fabricantes dentro dos prazos acordados com os mesmos, o que em consequência está acarretando atrasos no cumprimento de nossas obrigações, mas estamos, dentro das condições mercadológicas existentes, conseguindo honrar com as entregas, ora anexamos as Notas Fiscais.

Em relação aos itens que restam pendentes, informamos conforme abaixo:

Itens 616 (AF 3413/2017) – Salientamos que os produtos chegaram (carga de grande volume) somente à data de 29/11/2017 em nosso almoxarifado, portanto após conferência do setor de qualidade e separação de vosso pedido, será despachado imediatamente com previsão de faturamento para 01/12/2017 + 3 dias de trânsito para entrega.

FONE: +55 (47) 3520-9000
Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5
Fax: +55 (47) 3520.9004
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br /Altermed

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02
Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554
RIO DO SUL - SC

16450

Itens 473 (AF 3413/2017) – Salientamos que, ao receber a autorização supracitada, adquirimos pedido junto ao fabricante BRIANFARMA/NEOQUIMICA (GRUPO HYPERMARCAS), porém a previsão de faturamento é para próxima semana sem data definida pela quantidade de pedidos que o fabricante possui em seu sistema de variadas distribuidoras de todo Brasil, portanto solicitamos Estorno deste item, por não possuir tempo hábil para entrega até dia 05/12/2017 conforme repassado por vossa administração.

Nesse momento 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 completamente e exclusivamente dos fabricantes para o cumprimento das obrigações assumidas contratualmente, nossa atuação fica adstrita à regular produção dos fabricantes bem como o tempo de transporte, desse modo, qualquer irregularidade afeta diretamente as nossas atividades, o que impede o fiel cumprimento dos contratos assumidos.

Inegavelmente, o não cumprimento do prazo de entrega dos medicamentos por parte da ALTERMED que é a "intermediária" entre o fabricante e o consumidor "final", configura-se a superveniência de fato excepcional ou imprevisível, estranho a vontade das partes (inciso II e V do §1° do art. 57 da Lei n° 8.666/93), com o consequente impedimento de execução do contrato por fato ou ato de terceiro (atraso na entrega dos fabricantes).

> Art. 57 [...]
>
> **§ 1° 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;**

A este respeito temos nas palavras de Marçal Justen Filho:

> A Lei dá tratamento autônomo, no inc. V, 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. A referência a "terceiro" indica o evento relacionado à atuação de um sujeito de direito. Segundo a Lei, o **impedimento deve ser "reconhecido pela Administração"**. (Comentários à Lei de Licitações e Contratos Administrativos- Edição 2016 LEI 8.666, DE 21 DE JUNHO DE 1993. ART. 57).

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

www.altermed.com.br /Altermed

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02
Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554
RIO DO SUL - SC

Diga-se de passagem, em conformidade com o Princípio da Razoabilidade, à empresa não está deixando de cumprir com as obrigações assumidas contratualmente, o que acontece são atrasos que independem da vontade da empresa. A de se levar em consideração a dificuldade de previsão de demanda, uma vez que na sua maioria, os processos licitatórios possuem quantidades licitadas muito aquém das reais necessidades de consumo, o que impede uma correta previsão de compra por parte das empresas, haja visto, que os produtos possuem prazo de validade, o estoque tem que ser cíclico, e a apuração das aquisições é efetuada através de um histórico de venda. Esta imprevisibilidade de demanda deve ser compreendida dentro de um contexto mais amplo das relações intersubjetivas, no qual não raras vezes a ocorrência de fatos incomuns e imprevisíveis tornando a manutenção do que foi estabelecido no contrato demasiadamente oneroso e por vezes impossível de ser adimplido.

Podemos também entender que os contratos celebrados, através de processos licitatórios, apresentam feição de contrato de adesão, posto que não se confere às partes contratadas pela Administração a prerrogativa de discutir as suas cláusulas, somente cumpri-las.

Salienta-se que assim como a maioria dos órgãos públicos também sofrem com imprevisões de repasses de recursos, o que por vezes acaba por diminuir a arrecadação, e em certos momentos acarretam dificuldades no cumprimento das obrigações contratuais, as empresas vivem situações semelhantes, pois como fora explanado anteriormente dependem completamente e exclusivamente dos fabricantes para o cumprimento das obrigações.

Em síntese, com base nesses argumentos o que se quer defender é que, quando se tratar da ocorrência de eventos pertencentes à álea normal do contrato, não há dúvidas de que caberá ao contratado arcar com os possíveis prejuízos que possam ocorrer. Contudo, os ônus resultantes de uma álea extraordinária devem ser repartidos, a ALTERMED não pode sofrer qualquer penalidade sobre um fato que não decorre especificadamente da sua vontade, pois a imprevisibilidade e o impedimento são decorrentes de atos de terceiros.

DO PEDIDO

Tendo em vista todo o exposto, REQUER que seja recebida a presente DEFESA PREVIA e JULGADA PROCEDENTE, a fim de determinar o ARQUIVAMENTO do presente sem a aplicabilidade de qualquer sanção a requerida pelas razões expostas, e que seja concedido prazo maior o estorno para conseguir finalizar as pendências dos itens remanescentes.

Nestes Termos
Pede e Espera por Deferimento.
Atenciosamente,

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Jordi S. Custódio
Dept. de Licitação
CPF: 084.892.599-84
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

Rio do Sul (SC), 29 de Novembro de 2017.

16452

Ordens de Compra em Aberto

Fornecedor	Cod.	O.C.	Emissão	Codigo	Der	Produto	QPedida	Q.Aberta
Situação: 1 Aberto Total								
Neo Quimica	763	29.124	09/11/17	M128M1170	333	Itraconazol 100 Mg	2.100	2.100
Neo Quimica	1.008	29.190	09/11/17	M128M1170	333	Itraconazol 100 Mg	9.000	9.000
Neo Quimica	1.008	29.266	17/11/17	M128M1170	623	Itraconazol 100 Mg	12.000	12.000
Total da Situação:							**23.100**	**23.100**
Total da Filial:							**23.100**	**23.100**
Total da Empresa:							**23.100**	**23.100**

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16453

NOTIFICAÇÃO Nº 040/2017

NOTIFICANTE: Consórcio Intermunipal de Saúde - CONIMS
NOTIFICADA: Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda. (Filial)
CNPJ: 67.729.178/0004-91
ENDEREÇO: Rua Praça Emílio Marconato, 100 Galpão
LICITAÇÃO: Pregão Presencial nº 08/2017 - Processo Administrativo nº 24/2017
CONTRATO: Ata de Registro de Preços nº 04/2017
OBJETO: Formação de registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos – farmácia básica e psicotrópicos.

O **PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE**, no uso das atribuições legais, vem **NOTIFICAR** a empresa **COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA. (FILIAL)**, para que manifeste justificativa minuciosa, por escrito, no prazo de **24 (vinte e quatro) horas** a contar da ciência desta Notificação, diante da suposta ocorrência de irregularidade em descumprimento de obrigação editalícia, pela inexecução de prazo estipulado em Edital sem apresentar qualquer manifestação a justificar sua conduta a esta Administração.

O Sr. Ivan Regis Ziem, Coordenador do Setor de Compras, Almoxarifado, Manutenção e Frotas, noticiou na data de 21/11/2017, que esta empresa não cumpriu os prazos de entrega de materiais no prazo de 05 (cinco) dias, conforme Edital do Pregão Presencial em epígrafe.

Consta na Autorização de Fornecimento (AF) nº 3441 os itens adjudicados descritos de nº 115, 209, 250, 275, 307, 308, 324, 339, 340, 364, 394,500, 536, 538, 649,752 e 790, prazo para entrega de 05 (cinco) dias expirados em 21/11/2017. Entretanto, até a presente data, a empresa não forneceu em sua totalidade os itens descritos de nº 115, 209, 250, 275, 307, 308, 324, 339, 340, 364, 394,500, 536, 538, 649,752 e 790.

O atraso injustificado na entrega de medicamentos poderá prejudicar a saúde de pacientes usuários destes medicamentos com sua suspensão, ainda mais se eles forem de uso contínuo, comprometendo a saúde dos pacientes usuários não só por esta Administração, mas também pelos dependentes dos 20 municípios atendidos por este consórcio, uma vez que ainda não foi entregue os medicamentos solicitados:

PEDENCIAS NA AF Nº 3441/2017 - EMPENHO 4383					
ITEM	QUANT.	UND	ESPECIFICAÇÃO	ENTREGUE	PENDENTE
115	800	AMP	Brometo de n- butilescopolamina 20 mg - 1 ml - inj. (04-06-1826)	0	800
209	200	FR	Clonazepam 2,5 mg/ml 20 ml gotas. (46-01-0023)	0	200
250	200	AMP	Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - inj 4ml (04-06-4311)	0	200
275	6.600	UND	Cumarina 15mg + troxerrutina 90 mg drágea (04-06-2628)	0	6.600
307	12.000	UND	Diazepam 5 mg compr. (46-01-0040)	0	12.000

308	180	AMP	Diazepan 10 mg 2 ml inj. (46-01-0122)	0	180
324	10	FR	Dimenidrinato+cloridrato de piridoxina 20 ml gotas (04-06-2021)	0	10
339	50	FR	Domperidona 1 mg/ml susp - 100 ml (04-06-4141)	0	50
340	900	UND	Domperidona 10 mg - compr (04-06-3154)	0	900
364	4.500	UND	Espironolactona 50 mg. - compr. (04-06-1861)	0	4.500
394	14.000	UND	Finasterida 5 mg compr. (04-06-2046)	0	14.000
500	300	AMP	Lidocaina 2% s/vaso constritor 20 ml (04-06-2276)	0	300
536	17.000	UND	Metildopa 500 mg compr. (04-06-2097)	0	17.000
538	10.250	UND	Metoclopramida 10 mg. compr. (04-06-2100)	0	10.250
649	120	AMP	Prometazina 50 mg - 2 ml - injetavel (04-06-2142)	0	120
752	4.500	UND	Tramadol 50 mg - cáps. (46-01-0113)	0	4.500
790	700	AMP	Vitaminas do complexo B - 2 ml inj. (04-06-2636)	0	700

O preposto noticia ainda em Ofício de nº 039/Compras, anexado, diante da necessidade de realização de inventário para fechamento do ano, os pedidos serão aceitos **SOMENTE** com faturamento até a data de **02/12/2017** e entrega até **05/12/2017**, e em razão do não fornecimento no prazo estipulado, não eximirá a empresa de abertura de processo administrativo para aplicação de penalidades.

O Edital do Pregão Presencial em epígrafe em seu Anexo I do Termo de Referência estabelece o regime de execução e as obrigações assumidas:

> ***"6. REGIME DE EXECUÇÃO***
> *(...)*
> *6.3. A aquisição com os fornecedores registrados será formalizada por esta entidade por intermédio da emissão de pedidos de compras que somente deverão ser aceitos pela contratada se estiverem devidamente assinados pelo responsável do Setor de Compras.*
> *(...)*
> ***6.5. Uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora esta deverá efetuar a entrega em até 05 (dias) dias úteis.***
> *(...)*
> *6.8.* ***Caso a contratada não efetive a entrega total do pedido no prazo de 05 (cinco) dias úteis, ou efetive de forma parcial,*** *a mesma será NOTIFICADA para, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, se manifeste a respeito, não o fazendo, sofrerá as penalidades previstas neste edital e na Legislação. "*

> ***"8. DIREITOS E OBRIGAÇÕES DA (S) LICITANTE (S)***
> *8.1. Responsabilizar-se pelo fornecimento dentro dos prazos previstos e padrões de qualidade e quantidades exigidas, inclusive pelas obrigações decorrentes da inobservância da legislação em vigor.*
> *(...)*
> ***8.4. Comunicar IMEDIATAMENTE à LICITADA (CONIMS) toda e qualquer irregularidade ou dificuldade que impossibilite a execução deste contrato.***
> *(...)*
> *8.6. A Licitante vencedora é responsável por danos causados à Licitante (CONIMS), ou a terceiros, decorrentes de culpa ou dolo na execução do contrato, não excluída ou reduzida essa responsabilidade pela presença de fiscalização ou pelo acompanhamento da execução por órgão ou responsável da LICITADA (CONIMS). "*

Está previsto no Artigo 3º da Resolução nº 217/2013:

> *Art. 3º. Presentes indícios de inexecução contratual do 1º colocado nas licitações promovidas pelo sistema de registro de preços, justificada a urgência da aquisição, poderá ser chamado o segundo colocado para contratação, desde que notificado o 1º colocado na forma do art. 1º, I, desta Resolução, e este não tenha fornecido justificativa plausível.*
> *Parágrafo único. Ausente a manifestação quanto à notificação prevista no art. 1º, I, nas licitações promovidas pelo sistema de registro de preços, interpretar-se-á que o notificado negou-se a assinar o devido contrato, podendo o respectivo Setor chamar o segundo colocado, e devendo a Comissão Processante instaurar o respectivo processo administrativo.*

Informa-se que em face dos problemas acima referidos, sobretudo em razão da suposta inexecução do objeto do Contratado em epígrafe pela Notificada, em que, a ausência de manifestação ou o não fornecimento no prazo fixado, será instaurado Procedimento Administrativo onde poderá ser aplicada a esta empresa penalidades constantes do Edital do Pregão Presencial em epígrafe em conformidade com os artigos 86 a 88 da Lei nº 8.666/1993 e do artigo 7º da Lei nº 10.520/2002 e da Resolução 217/2013 e suas alterações;

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

Pato Branco/PR, 21 de novembro de 2017.

Rafael D. R. Queiroz

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

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE 21/11

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 3441/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	16456 24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	452
Data da Adjudicação:	06/11/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 4383)

Fornecedor:	**Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda. (Filial)**		Código: 941	Telefone:	1935225800
Endereço:	Rua Praça Emílio Marconato, 1000, Galpão			Banco:	
Cidade:	Jaguariúna - SP - CEP: 13820-000			Agência:	
CNPJ:	67.729.178/0004-91	Inscrição Estadual:	06299658001-02	Conta Corrente:	

Prezados Senhores,

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

...o: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE
Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados
Centro de Custo: 2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS
Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio
Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (21) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Solicitações:

Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
Condições de Pagto: Até o dia 30 posterior a NF
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N. º 1902 -
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
115	800,000	AMP	Brometo de n- butilescopolamina 20 mg - 1 ml - inj. (04-06-1826)	HIPOLABOR	0,87	696,00
209	200,000	FR	Clonazepam 2,5 mg/ml 20 ml gotas. (46-01-0023)	HIPOLABOR	1,46	292,00
250	200,000	AMP	Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - inj 4ml (04-06-4311)	HYPOFARMA	0,66	132,00
275	6.600,000	UND	Cumarina 15mg + troxerrutina 90 mg drágea (04-06-2628)	CIFARMA	0,127	838,20
307	12.000,000	UND	Diazepam 5 mg compr. (46-01-0040)	SANTISA	0,0337	404,40
308	180,000	AMP	Diazepan 10 mg 2 ml inj. (46-01-0122)	SANTISA	0,55	99,00
324	10,000	FR	Dimenidrinato+cloridrato de piridoxina 20 ml gotas (04-06-2021)	CIFARMA	2,222	22,22
339	50,000	FR	Domperidona 1 mg/ml susp - 100 ml (04-06-4141)	MEDLEY	8,34	417,00
340	900,000	UND	Domperidona 10 mg - compr (04-06-3154)	MEDLEY	0,07	63,00
364	4.500,000	UND	Espironolactona 50 mg. - compr. (04-06-1861)	HIPOLABOR	0,23	1.035,00
394	14.000,000	UND	Finasterida 5 mg compr. (04-06-2046)	AUROBINDO/A	0,25	3.500,00
500	300,000	AMP	Lidocaina 2% s/vaso constritor 20 ml (04-06-2276)	HIPOLABOR	1,68	504,00
536	17.000,000	UND	Metildopa 500 mg compr. (04-06-2097)	SANVAL	0,4928	8.377,60
538	10.250,000	UND	Metoclopramida 10 mg. compr. (04-06-2100)	HIPOLABOR	0,062	635,50
649	120,000	AMP	Prometazina 50 mg - 2 ml - injetavel (04-06-2142)	SANVAL/HIPOL	0,994	119,28
752	4.500,000	UND	Tramadol 50 mg - cáps. (46-01-0113)	HIPOLABOR	0,1184	532,80

Pato Branco, 6 de Novembro de 2017

Ivan Regis Ziem
Setor de Compras e Almoxarifado
CONIMS

Ivan Regis Ziem

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 3441/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	16457 24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	452
Data da Adjudicação:	06/11/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 4383)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
790	700,000	AMP	Vitaminas do complexo B - 2 ml inj. (04-06-2636)	HYPOFARMA	0,695	486,50

(Valores expressos em Reais R$)	**Total Geral:**	18.154,50
	Desconto:	0,00
	Total Líquido:	18.154,50

Pato Branco, 6 de Novembro de 2017

Ivan Regis Ziem
Setor de Compras e Almoxarifado
CONIMS

Ivan Regis Ziem

16458

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Re: AF 3441/3442

De: Empenhos Rioclarense
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: AF 3441/3442
Enviada em: 10/11/2017 | 09:36
Recebida em: 10/11/2017 | 09:36

Recebido.

Rioclarense 25

Tais Teixeira
Empenhos
Tel/Fax: (19) 3522-5800
E-mail/Skype: empenhos@rioclarense.com.br
www.rioclarense.com.br
Confira as novidades da Rioclarense: facebook.com/rioclarense

Em 10 de novembro de 2017 09:07, Compras - CONIMS <compras@conims.com.br> escreveu:

Bom dia...

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

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

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

AF(s) nº: 3441/3442

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

Atenciosamente,

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

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

21/11

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 3442/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.: 16459	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	453
Data da Adjudicação:	07/11/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 4384)

Folha: 1/1

Fornecedor:	**Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda. (Filial)**		Código: 941	Telefone:	1935225800
Endereço:	Rua Praça Emílio Marconato, 1000, Galpão			Banco:	
Cidade:	Jaguariúna - SP - CEP: 13820-000			Agência:	
CNPJ:	67.729.178/0004-91	Inscrição Estadual:	06299658001-02	Conta Corrente:	

Prezados Senhores,

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

Solicitações:

...ão:	02 - DIVISÃO DE SAÚDE
Unidade:	01 - Atendimento aos Municípios Consorciados
Centro de Custo:	2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS
Fonte de Recurso:	Serviços de saúde de consórcio
Dotações Utilizadas:	2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (21) - Atendimento aos Municípios Consorciados
Compl. Elemento:	3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
Condições de Pagto:	Até o dia 30 posterior a NF
Prazo Entrega/Exec.:	5
Local de Entrega:	CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N. º 1902 -
Objeto da Compra:	REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Farm. CONASS

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
22	200,000	UND	Acido folinico 15 mg - compr. (04-06-1806)	HIPOLABOR	0,89	178,00
275	2.000,000	UND	Cumarina 15mg + troxerrutina 90 mg drágea (04-06-2628)	CIFARMA	0,127	254,00
500	50,000	AMP	Lidocaina 2% s/vaso constritor 20 ml (04-06-2276)	HIPOLABOR	1,68	84,00
541	600,000	UND	Metoprolol 50 mg - compr. (04-06-3023)	ACCORD	0,88	528,00
649	100,000	AMP	Prometazina 50 mg - 2 ml - injetavel (04-06-2142)	SANVAL/HIPOL	0,994	99,40

(Valores expressos em Reais R$)	**Total Geral:**	1.143,40
	Desconto:	0,00
	Total Líquido:	1.143,40

Pato Branco, 7 de Novembro de 2017

Ivan Regis Zilm

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16460

Re: AF 3441/3442

De: Empenhos Rioclarense
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: AF 3441/3442
Enviada em: 10/11/2017 | 09:36
Recebida em: 10/11/2017 | 09:36

Recebido.

Rioclarense 25

Tais Teixeira
Empenhos
Tel/Fax: (19) 3522-5800
E-mail/Skype: empenhos@rioclarense.com.br
www.rioclarense.com.br
Confira as novidades da Rioclarense: facebook.com/rioclarense

Em 10 de novembro de 2017 09:07, Compras - CONIMS <compras@conims.com.br> escreveu:

Bom dia...

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

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

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

AF(s) nº: 3441/3442

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

Atenciosamente,

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

16461

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Pato Branco, 08 de novembro de 2017

Ofício circular nº 039/Compras
Ilmos Srs.
Fornecedores

Tendo em vista a aproximação de final de ano e a necessidade de realização do inventário para fechamento do ano no setor de compras, informamos que ***" SÓ SERÃO ACEITOS PEDIDOS COM DATA DE FATURAMENTO ATÉ 02 DE DEZEMBRO DE 2017, COM DATA MÁXIMA DE ENTREGA ATÉ O DIA 05 DE DEZEMBRO DE 2017.*** Portanto, não poderá ser faturado nenhum pedido, e não será aceita nenhuma nota fiscal posterior a estas datas.

Salientamos ainda que os pedidos que não forem entregues dentro deste prazo estão automaticamente cancelados, e a não entrega dos mesmos até a data informada não exime vossa empresa de abertura de processo administrativo para aplicação de penalidade por inexecução contratual, conforme previsto no edital em epígrafe.

Sendo que tínhamos para o momento colocamo-nos a disposição para dirimir eventuais dúvidas.

Atenciosamente,

Ivan Regis Ziem
Coordenador do Setor de Compras e Almoxarifado

Ivan Regis Ziem
Setor de Compras e Almoxarifado
CONIMS

Rua Afonso Pena, 1902 – Sambugaro – Pato Branco/PR – CEP 85.502-260 – Telefone (46) 3313-3550
E-mail: compras@conims.com.br – CNPJ: 00.136.858/0001-88 – Insc. Est.: Isenta

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16162

NOTIFICAÇÃO 040/2017 - PR 008/2017 - CONIMS

De: LICITACAO - CONIMS
Para: caio.moita@rioclarense.com.br ,empenhos@rioclarense.com.br ,licitacoes@rioclarense.com.br ,vendas@rioclarense.com.br ,talita.coelho@rioclarense.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: NOTIFICAÇÃO 040/2017 - PR 008/2017 - CONIMS
Enviada em: 22/11/2017 | 10:44
Recebida em: 22/11/2017 | 10:44
20171122071... .pdf **1.13 MB**

Bom dia,

Segue em anexo Notificação 040/2017 - PR 008/2017, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Informa-se que a ausência de manifestação sujeitará IMEDIATA abertura de processo administrativo para aplicação de penalidades.

PARA O BOM ANDAMENTO DO PROCESSO, FAVOR ACUSAR O RECEBIMENTO DESTE E-MAIL.

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/11/22 10:16:11
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.22.2017 07:12:18 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16463

Resposta à Notificação - CONIMS

De: **Caio Moita**
Para: **licitacao@conims.com.br ,conims@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Resposta à Notificação - CONIMS
Enviada em: 23/11/2017 | 15:27
Recebida em: 23/11/2017 | 15:28
Resposta a ... .pdf **2.33 MB**

Boa Tarde!

A empresa Comercial Cirúrgica Rioclarense, vem apresentar resposta a Notificação referente a não entrega dos itens constantes na Autorização de Fornecimento nº 3441/2017.

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

Certo de vossa atenção e compreensão.

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

Obrigado.

Atenciosamente,

Rioclarense 25

Caio Roatt
Jurídico
Tel/Fax: (19) 3522-5800
E-mail/Skype: caio.moita@rioclarense.com.br
www.rioclarense.com.br
Confira as novidades da Rioclarense: facebook.com/rioclarense

10464

Rioclarense

ILUSTRÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS – ESTADO DO PARANÁ.
D.D. – Sr. Rafael D. R. de Queiroz.

Ref.:
Notificação 040/2017
Pregão Presencial nº 008/2017
Processo Licitatório nº 024/2017
Autorização de Fornecimento nº 3441/2017

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA., pessoa jurídica de direito privado com matriz sediada à Avenida 62-A, nº 419 – Jardim América, na cidade e comarca de Rio Claro – S.P., inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178/0001–49 e Inscrição Estadual nº 587.101.582.112; e filiais: a) inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178/0002-20 e Inscrição Estadual nº 062.996.580, estabelecida à Rua Paulo Costa, nº 320 – Galpão 09; 10 e 11 – Distrito Industrial – Bairro Jardim Piemont Sul, na cidade e comarca de Betim – M.G.; e b) situada à Praça Emílio Marconato, nº 1.000 – Galpão G22 e G27 – Jaguariúna Park Industrial - Cep. 13.820-000, na cidade de Jaguariúna/SP, inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178/0004-91 e com Inscrição Estadual nº 395.060.142.110, por seu procurador que esta subscreve, vem respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, **EXPOR, PONDERAR E REQUERER** pelas razões de fato e de direito abaixo expostas.

Em 22/11/2017 esta Empresa recepcionou a supracitada Notificação, a qual possui a finalidade de notificar sobre a necessidade de efetivar a entrega das pendencias no prazo de 24 horas, sob pena de aplicação das penalidades administrativas.

Assim, visando a transparência em nossas ações e a manutenção da parceria construída junto a este ilustre Consórcio, passaremos a relatar os acontecimentos.

Após analisarmos nossos apontamentos internos, vimos que restam pendentes apenas os itens "Novosil 10mg", "Varicoss", "Domperidona 1mg/ml", "Finasterida 5mg" e "Espironolactona 50mg". 538 275 339 394 364

538 Referente ao item "Novosil 10mg" do laboratório Hipolabor, comunicamos que o laboratório cotado possui previsão de atender nosso pedido de compra no dia 29/11/2017, assim que o medicamento entrar em nosso estoque, iremos realizar seu faturamento, com previsão de entrega neste Consórcio 08 (oito) dias úteis após a data de emissão da Nota Fiscal.

275 Sobre o item "Varicoss" do laboratório Cifarma, comunicamos que o laboratório cotado possui previsão de atender nosso pedido de compra no dia 01/12/2017, assim que o medicamento entrar em nosso estoque, iremos realizar seu faturamento, com previsão de entrega neste Consórcio 08 (oito) dias úteis após a data de emissão da Nota Fiscal.

Rioclarense

339 Referente ao item "Domperidona 1mg/ml" do laboratório Hypermarcas/Medley, comunicamos que o laboratório cotado possui previsão de atender nosso pedido de compra no dia 30/11/2017, assim que o medicamento entrar em nosso estoque, iremos realizar seu faturamento, com previsão de entrega neste Consórcio 08 (oito) dias úteis após a data de emissão da Nota Fiscal.

364 Sobre o item "Espironolactona 50mg" do laboratório Hipolabor, comunicamos que o laboratório cotado possui previsão de atender nosso pedido de compra no dia 14/12/2017, assim que o medicamento entrar em nosso estoque, iremos realizar seu faturamento, com previsão de entrega neste Consórcio 08 (oito) dias úteis após a data de emissão da Nota Fiscal.

374 Referente ao medicamento "Finasterida 5mg" do laboratório Aurobindo, constatamos que o fabricante enfrenta inúmeras dificuldades na sua produção, não atendendo nosso pedido de compra dentro do prazo acordado.

Buscamos junto a outros fornecedores que mantemos relações comerciais uma possível troca de marca, porém não logramos êxito em nossas negociações.

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

Sobre os demais itens constantes na Autorização de Fornecimento verificamos que estes encontram-se em fase de separação e serão faturados entre hoje (23/11/2017) e sexta-feira (24/10/2017), com previsão de entrega neste Consórcio durante o início do mês de Dezembro.

Ademais, destacamos que procuramos agir da forma mais correta e ágil possível, visto que sabemos da necessidade dos medicamentos para com a saúde pública, porém, às vezes, de forma inevitável, atrasos alheios a nossa vontade podem ocorrer por motivos de força maior ou ocasionados por terceiros.

Destarte Nobre Senhoria, após todo o exposto, **Requeremos** que sejam conhecidas e no mérito providas as Razões explanadas, a fim de afastar a culpabilidade desta Requerente, ***ISENTANDO-NOS das Penalidades Administrativas e Deferindo o Pedido de Prorrogação do Prazo de Entrega,*** aplicando-se os permissivos legais e cabíveis, por ser de Direito e da mais lídima, sagrada e soberana Justiça!

Nestes termos, certos de vossa compreensão e acatamento, com documentos inclusos;

Pede e Espera Deferimento.

Rio Claro - SP, 23 de Outubro de 2.017.

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.
Benedito F. Campos Filho
OAB/SP nº 107088

'16466

COMERCIAL CIRÚRGICA
RIOCLARENSE
Uma distribuidora do tamanho do Brasil

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

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"

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

OUTORGANTE: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA, com matriz sediada à Avenida 62-A, nº. 419 – Jardim América, na cidade de Rio Claro – SP, inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178/0001-49, com Inscrição Estadual nº 587.101.582.112; e filiais: a) inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178/0002-20, com Inscrição Estadual nº 062.996.580, estabelecida à Rua Paulo Costa, nº 140, Distrito Industrial – Jd. Piemont Sul, na cidade de Betim – MG; e b) inscrita no CNPJ nº 67.729.178/0004-91, com Inscrição Estadual nº 395.060.142.110, estabelecida na Praça Emílio Marconato, nº 1.000 – Galpão G22 e G27 – Jaguariúna Park Industrial, na cidade e comarca de Jaguariúna – SP, neste ato representada por seus sócios proprietários; Sr. **WALTER PROCHNOW JÚNIOR**, brasileiro, empresário, casado, portador do RG nº 22.636.117-2 SSP/SP e do CPF 139.498.468-59, residente e domiciliado à Avenida 53, nº 310 – Jardim Residencial Copacabana, nesta cidade e comarca de Rio Claro – SP e Sra. **ANA LUCIA BARBOSA PROCHNOW**, brasileira, empresária, casada, portadora do RG nº 23.826.728-3 SSP/SP e do CPF 110.027.848-67, residente e domiciliada na Rua 08, nº 88 – Residencial Florença, nesta cidade de comarca de Rio Claro – SP.*

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

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

Rio Claro – S.P, 12 de Setembro de 2.017

FIRMA

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda
Walter Prochnow Júnior
Sócio Proprietário

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.
Walter Prochnow Junior
Sócio - Proprietário

FIRMA

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda
Ana Lucia Barbosa Prochnow
Sócia Proprietária

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.
Ana Lúcia B. Prochnow
Sócia Proprietária

RECONHECIMENTO NO VERSO

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 08.870-6
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 219514091708120709 47-1; Data: 14/09/2017 09:14:30
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFS45853-W73;
Valor Total do Ato: R$ 4,12
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

16467

TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTO DE TÍTULOS E LETRAS
RUA 6, Nº 5217/523 - RIO CLARO - SP - CEP 13500-000
FONE: (19) 3524-2441 - FAX: (19) 3534-1158 - DR. NIVALDO OLIVEIRA

Reconheço, em documento COM valor econômico, por semelhança a(s) firma(s) de: WALTER PROCHNOW JUNIOR(24930), ANA LUCIA BARBOSA PROCHNOW(35017). Dou fé.
RIO CLARO- SP, 13/09/2017.
Em testo da verdade.
BÁRBARA DANTAS MARCUCCI
Cód. Seg.: 4951485750484955495251535249
R$18,14.
VALIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE

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

Bárbara Dantas Marcucci
Escrevente Autorizada
RG nº47 913 607-5-SSP-SP
CPF/MF nr 399 980.428-95

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.376-0

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 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: 21951409170912070947-2; Data: 14/09/2017 09:14:20

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFS45852-46IW;
Valor Total do Ato: R$ 4,12
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

Bel. Valter de Miranda Cavalcanti
Titular

16468

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

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

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*[1] ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes[2].

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

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **RIOCLARENSE MATRIZ** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **RIOCLARENSE MATRIZ** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **14/09/2017 09:22:41 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **RIOCLARENSE MATRIZ** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 816981

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **14/09/2018 09:14:22 (hora local).**

[1]**Código de Autenticação Digital:** 21951409170912070947-1 a 21951409170912070947-2
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b348fcecea94f859407288b5229476e46f2cbcb1eeadc41f5a2ecbde1f13904958c5f6ecd29a0eb234459190ca51c16dd3ef81fa3a2b25c1af72c062e0a42542d

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16469
(R)

OFICIO 1179 - PRORROGAÇÃO DE PRAZO

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **caio.moita@rioclarense.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1179 - PRORROGAÇÃO DE PRAZO
Enviada em: 27/11/2017 | 11:13
Recebida em: 27/11/2017 | 11:13
. 20171127075... .pdf **92.79 KB**

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DOS ITENS 275,339,364 E 538 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: 2017/11/27 11:02:27
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.27.2017 07:58:39 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16470

Pato Branco/PR, 27 de novembro de 2017.

Oficio nº 1179/Lic.

À
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE 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 as Autorizações de Fornecimento nº 3441/2017, informamos o **indeferimento** conforme segue:

ITEM 275 (Cumarina 15mg + troxerrutina 90mg drágea);
ITEM 339 (Domperidona 1 mg/ml susp - 100 ml);
ITEM 364 (Espironolactona 50 mg-compr.);
ITEM 538 (Metoclopramida 10 mg compr.), entrega em 08 dias úteis após a emissão de Nota Fiscal, diante da **IMPREVISIBILDADE** de rua respectiva emissão.

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 VALINOSKI
Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação

16471

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 0952582
SÉRIE 1

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 - JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL -
JAGUARIUNA – SP
CEP 13820-000 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0952582 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3517 1167 7291 7800 0491 5500 1000 9525 8212 5507 8460

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		135170769119152 27/11/2017 10:24:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	0990600422	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL					
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO			00.136.858/0001-88	27/11/17
RUA AFONSO PENA 1902		NAO INFORMADO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		85501-530	27/11/2017
PATO BRANCO	4633133550	PR				HORA DE SAÍDA
						10:20:09

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0952582/1	16/01/2018	12.567,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.567,00	1.508,04	0,00	0,00	12.567,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.567,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BRASPRESS TRANSPORTES	0 – Emitente				48.740.351/0101-28

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PREF OLAVO GOMES DE	POUSO ALEGRE	MG	1863627671506

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10,00	VOLUME(S)		0,03818	63,000	63,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
003104	COMPLEXO B AMP IM/IV L: 17060476 Q: 700,0000 V: 30/06/19	30039019	000	6108	AP	700,00	0,695	486,50	486,50	58,38	0,00	12,00	0,00
010476	METILDOPA 500MG L: AV081 Q: 17.000,0000 V: 30/09/19	30049035	000	6108	CP	17.000,00	0,4928	8.377,60	8.377,60	1.005,31	0,00	12,00	0,00
011013	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG (ITEM GENERICO) L: H-037/17 Q: 800,0000 V: 30/06/19	30044100	000	6108	AP	800,00	0,87	696,00	696,00	83,52	0,00	12,00	0,00
017210	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: LL-139/17 Q: 300,0000 V: 31/10/19	30049043	000	6108	FA	300,00	1,68	504,00	504,00	60,48	0,00	12,00	0,00
017716	DIMENIDRINATO 25MG/ML, CLORIDRATO DE PIR L: 3JF63 Q: 10,0000 V: 30/09/19	30049039	000	6108	FR	10,00	2,222	22,22	22,22	2,67	0,00	12,00	0,00
19927	DIAZEPAM 5MG L: 30302117 Q: 12.000,0000 V: 31/07/19 *** Portaria 344/98 B1	30039074	000	6108	CP	12.000,00	0,0337	404,40	404,40	48,53	0,00	12,00	0,00
20168	CUMARINA (BENZOPIRONA) 15MG+TROXERRUTINA L: 1JP96 Q: 6.600,0000 V: 30/09/19	30046000	000	6108	DR	6.600,00	0,127	838,20	838,20	100,58	0,00	12,00	0,00
20928	DOMPERIDONA 10MG L: 17040665 Q: 30,0000 V: 30/04/20 L: 17070502 Q: 640,0000 V: 31/07/20 L: 17050251 Q: 230,0000 V: 31/03/20	30049069	000	6108	CP	900,00	0,07	63,00	63,00	7,56	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS 20.11.18

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS ADICIONAIS – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Municipio: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 335643*- N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1107846 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E4383AF3441 NR.PROCESSO CLIENTE: 24/2017 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Medicamentos, Soros e Vacinas considerar aliquota interna de 12% conforme dispositivo item 17a, Anexo II RICMS PR Licitacao Nr 335643 - PREGAO PRESENCIAL 8/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1303/2016 Validade: 19/12/2017 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 2,40 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 301,62 | [EMAIL=contabilidade@conims.com.br;compras@conims.com.br](Código interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO)

RESERVADO AO FISCO

16472

o do emitente

Rioclarense

IAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
LIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 - JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL -
IA - SP
00 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0952582 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3517 1167 7291 7800 0491 5500 1000 9525 8212 5507 8460

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

ZA DA OPERAÇÃO
)A DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135170769119152 27/11/2017 10:24:49

ÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0142110	0990600422	67.729.178/0004-91

PRODUTOS / SERVIÇOS

O	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO L: AU836 Q: 12 0,0000 V: 31/05/19	30049075	000	6108	AP	120,00	0,994	119,28	119,28	14,31	0,00	12,00	0,00
	CLONAZEPAM 2,5MG/ML (ITEM GENERICO) L: 0356/17 Q: 200,0000 V: 31/10/19 *** Portaria 344/98 B1	30049041	000	6108	FR	200,00	1,46	292,00	292,00	35,04	0,00	12,00	0,00
	ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO (ITEM GENERIC O) L: 17090844 Q: 200,0000 V: 30/09/19	30049099	000	6108	AP	200,00	0,66	132,00	132,00	15,84	0,00	12,00	0,00
	DIAZEPAM 10MG/2ML (ITEM GENERICO) L: 20102517 Q: 1)00 V: 31/08/19 *** Portaria 344/98 B1	30039074	000	6108	AP	180,00	0,55	99,00	99,00	11,88	0,00	12,00	0,00
	TRAMADOL 50MG,CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: 0739 /17 Q: 4.500,0000 V: 31/08/19 *** Portaria 344/98 A2	30041011	000	6108	CA	4.500,00	0,1184	532,80	532,80	63,94	0,00	12,00	0,00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 30/11/17

Recebido

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16473

Pato Branco/PR, 04 de dezembro de 2017.

Oficio nº 1205/Lic.

À
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 008/2017 – Pedido de Cancelamento de Item

Em resposta ao pedido de cancelamento do **ITEM 394** (Finasterida 5 mg compr.), no qual a empresa informa que o fabricante enfrenta inúmeras dificuldades na sua produção e não lograram êxito numa possível troca de marca, 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

16474

OFICIO 1205 - CANCELAMENTO DE ITEM

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **caio.moita@rioclarense.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1205 - CANCELAMENTO DE ITEM
Enviada em: 04/12/2017 | 15:18
Recebida em: 04/12/2017 | 15:18
20171204120... .pdf **74.02 KB**

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE CANCELAMENTO DO ITEM 394 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 15:12:33
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 12.04.2017 12:08:43 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº. 0953186 SÉRIE 1
	16475	

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 - JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL - JAGUARIUNA – SP
CEP 13820-000 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0953186 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3517 1167 7291 7800 0491 5500 1000 9531 8613 5140 9651

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	135170773710579 28/11/2017 12:58:45

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO			00.136.858/0001-88	28/11/17
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA AFONSO PENA 1902	NAO INFORMADO		85501-530	28/11/2017
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PATO BRANCO	4633133550	PR		12:53:51

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0953186/1	17/01/2018	1.143,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO

SE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.143,40	137,21	0,00	0,00	1.143,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.143,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TNT MERCURIO CARGA E ENCOMENDAS EXPRESSA	0 – Emitente				95.591.723/0091-75

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00654	5,000	5,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
017210	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: LL-141/17 Q: 50,0000 V: 30/09/19	30049043	000	6108	FA	50,00	1,68	84,00	84,00	10,08	0,00	12,00	0,00
020168	CUMARINA (BENZOPIRONA) 15MG+TROXERRUTINA L: 1J P96 Q: 2.000,0000 V: 30/09/19	30046000	000	6108	DR	2.000,00	0,127	254,00	254,00	30,48	0,00	12,00	0,00
022086	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO L: AU787 Q: 10 0,0000 V: 30/04/19	30049075	000	6108	AP	100,00	0,994	99,40	99,40	11,93	0,00	12,00	0,00
022684	ACIDO FOLINICO 15MG L: 0062/17 Q: 200,0000 V: 31/12/18	30049022	000	6108	CP	200,00	0,89	178,00	178,00	21,36	0,00	12,00	0,00
028754	METOPROLOL 50MG, SUCCINATO (ITEM GENERICO) L: W0 4891 Q: 600,0000 V: 30/01/19	30049039	000	6108	CP	600,00	0,88	528,00	528,00	63,36	0,00	12,00	0,00

04.12.18

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Municipio: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. {SAC:(19)3522-5804} Pedido Referente a licitacao de numero: 335643*- N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1107848 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E4384AF3442 NR.PROCESSO CLIENTE: 24/2017 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Medicamentos, Soros e Vacinas considerar aliquota interna de 12% conforme dispositivo Item 17a, Anexo II – RICMS PR Licitacao Nr 335643 - PREGAO PRESENCIAL 8/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1303/2016 Validade: 19/12/2017 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 41,16 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 27,45 | [EMAIL=contabilidade@conims.com.br;compras@conims.com.br](Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO)

RESERVADO AO FISCO

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 4.12.18

Recebido

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0955612 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

16476

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 - JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL - JAGUARIUNA – SP
CEP 13820-000 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0955612 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3517 1267 7291 7800 0491 5500 1000 9556 1212 1473 0659

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	135170791235774 04/12/2017 15:40:20

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO			00.136.858/0001-88	04/12/17
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA AFONSO PENA 1902	NAO INFORMADO	85501-530		04/12/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PATO BRANCO	4633133550	PR		15:34:51

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0955612/1	23/01/2018	1.052,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.052,50	126,30	0,00	0,00	1.052,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.052,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BRASPRESS TRANSPORTES	0 – Emitente				48.740.351/0101-28

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PREF OLAVO GOMES DE	POUSO ALEGRE	MG	1863627671506

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00	VOLUME(S)		0,00009	14,000	14,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
013149	METOCLOPRAMIDA 10MG,CLORIDRATO L: 0854/17 Q: 10. 250,0000 V: 31/10/19	30049041	000	6108	CP	10.250,00	0,062	635,50	635,50	76,26	0,00	12,00	0,00
021650	DOMPERIDONA 1MG/ML L: 17030439 Q: 50,0000 V: 31/03/1 9	30049062	000	6108	FR	50,00	8,34	417,00	417,00	50,04	0,00	12,00	0,00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 8/12/17

Recebido _____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Municipio: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 335643*- N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1107846 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E4383AF3441 NR.PROCESSO CLIENTE: 24/2017 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Medicamentos, Soros e Vacinas considerar aliquota interna de 12% conforme dispositivo Item 17a, Anexo II – RICMS PR Licitacao Nr 335643 - PREGAO PRESENCIAL 8/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1303/2016 Validade: 19/12/2017 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 37,89 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 25,26 | [EMAIL=contabilidade@conims.com.br;compras@conims.com.br](Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO)

RESERVADO AO FISCO

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16477

Fwd: Resposta à Notificação - CONIMS

De: Caio Moita
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Fwd: Resposta à Notificação - CONIMS
Enviada em: 08/01/2018 | 10:28
Recebida em: 08/01/2018 | 10:28

Bom Dia!

Segue retorno do nosso departamento de compras.

Obrigado.

Atenciosamente,

Rioclarense 25

Caio Roatt
Jurídico
Tel/Fax: (19) 3522-5800
E-mail/Skype: caio.moita@rioclarense.com.br
www.rioclarense.com.br
Confira as novidades da Rioclarense: facebook.com/rioclarense

---------- Mensagem encaminhada ----------
De: **Tauany Silva** <tauany.silva@rioclarense.com.br>
Data: 8 de janeiro de 2018 10:01
Assunto: Re: Resposta à Notificação - CONIMS
Para: Caio Moita <caio.moita@rioclarense.com.br>

Bom dia!

Caio,
Laboratório está em recesso, retorna dia 15/01.

Obrigada.

Atenciosamente,

Rioclarense 25

Tauany Verneck da Silva
Departamento de Compras
Tel/Fax: (19) 3522-5800
E-mail/Skype: tauany.silva@rioclarense.com.br
www.rioclarense.com.br
Confira as novidades da Rioclarense: facebook.com/rioclarense

Em 8 de janeiro de 2018 09:46, Caio Moita <caio.moita@rioclarense.com.br> escreveu: 16478

Bom Dia!

Tauany, teria como você solicitar um ofício do laboratório Hipolabor sobre o item "Espironolactona 50mg" comunicando que o laboratório cotado possuía previsão de atender nosso pedido de compra no dia 14/12/2017.

Pedimos a gentileza de informar até quando estarão recebendo notas e mercadorias este ano,e se as pendências de 2017 serão recebidas normalmente em 2018.

Obrigado.

Atenciosamente,



Caio Roatt
Jurídico
Tel/Fax: (19) 3522-5800
E-mail/Skype: caio.moita@rioclarense.com.br
www.rioclarense.com.br
Confira as novidades da Rioclarense: facebook.com/rioclarense

---------- Mensagem encaminhada ----------
De: **Caio Moita** <caio.moita@rioclarense.com.br>
Data: 23 de novembro de 2017 15:27
Assunto: Resposta à Notificação - CONIMS
Para: Licitação - CONIMS <licitacao@conims.com.br>, conims@conims.com.br

Boa Tarde!

A empresa Comercial Cirúrgica Rioclarense, vem apresentar resposta a Notificação referente a não entrega dos itens constantes na Autorização de Fornecimento nº 3441/2017.

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

Certo de vossa atenção e compreensão.

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

Obrigado.

Atenciosamente,



Caio Roatt
Jurídico
Tel/Fax: (19) 3522-5800
E-mail/Skype: caio.moita@rioclarense.com.br
www.rioclarense.com.br
Confira as novidades da Rioclarense: facebook.com/rioclarense

16479

CONIMS

16480

Re: Resposta à Notificação - CONIMS

De: Caio Moita
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: Resposta à Notificação - CONIMS
Enviada em: 23/01/2018 | 08:16
Recebida em: 23/01/2018 | 08:16
Espironolac... .pdf 320.66 KB

Bom Dia!

Segue em anexo ofício explicativo do laboratório.

Obrigado.

Atenciosamente,

Rioclarense 25

Caio Roatt
Jurídico
Tel/Fax: (19) 3522-5800
E-mail/Skype: caio.moita@rioclarense.com.br
www.rioclarense.com.br
Confira as novidades da Rioclarense: facebook.com/rioclarense

Em 8 de janeiro de 2018 10:28, Caio Moita <caio.moita@rioclarense.com.br> escreveu:

> Bom Dia!
>
> Segue retorno do nosso departamento de compras.
>
> Obrigado.
>
> Atenciosamente,
>
> Rioclarense 25
>
> **Caio Roatt**
> *Jurídico*
> Tel/Fax: (19) 3522-5800
> E-mail/Skype: caio.moita@rioclarense.com.br
> www.rioclarense.com.br
> Confira as novidades da Rioclarense: facebook.com/rioclarense

16481

---------- Mensagem encaminhada ----------
De: **Tauany Silva** <tauany.silva@rioclarense.com.br>
Data: 8 de janeiro de 2018 10:01
Assunto: Re: Resposta à Notificação - CONIMS
Para: Caio Moita <caio.moita@rioclarense.com.br>

Bom dia!

Caio,
Laboratório está em recesso, retorna dia 15/01.

Obrigada.

Atenciosamente,

Tauany Verneck da Silva
Departamento de Compras
Tel/Fax: (19) 3522-5800
E-mail/Skype: tauany.silva@rioclarense.com.br
www.rioclarense.com.br
Confira as novidades da Rioclarense: facebook.com/rioclarense

Em 8 de janeiro de 2018 09:46, Caio Moita <caio.moita@rioclarense.com.br> escreveu:

Bom Dia!

Tauany, teria como você solicitar um ofício do laboratório Hipolabor sobre o item "Espironolactona 50mg" comunicando que o laboratório cotado possuía previsão de atender nosso pedido de compra no dia 14/12/2017.

Pedimos a gentileza de informar até quando estarão recebendo notas e mercadorias este ano,e se as pendências de 2017 serão recebidas normalmente em 2018.

Obrigado.

Atenciosamente,

Caio Roatt
Jurídico
Tel/Fax: (19) 3522-5800
E-mail/Skype: caio.moita@rioclarense.com.br
www.rioclarense.com.br
Confira as novidades da Rioclarense: facebook.com/rioclarense

---------- Mensagem encaminhada ----------
De: **Caio Moita** <caio.moita@rioclarense.com.br>
Data: 23 de novembro de 2017 15:27
Assunto: Resposta à Notificação - CONIMS
Para: Licitação - CONIMS <licitacao@conims.com.br>, conims@conims.com.br

Boa Tarde!

A empresa Comercial Cirúrgica Rioclarense, vem apresentar resposta a Notificação referente a não entrega dos itens constantes na Autorização de Fornecimento nº 3441/2017.

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

Certo de vossa atenção e compreensão.

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

16482

Obrigado.

Atenciosamente,



Caio Roatt
Jurídico
Tel/Fax: (19) 3522-5800
E-mail/Skype: caio.moita@rioclarense.com.br
www.rioclarense.com.br
Confira as novidades da Rioclarense: facebook.com/rioclarense

16483

hipolabor
Melhores produtos, mais qualidade de vida.

Belo Horizonte, 22 de Janeiro de 2017.

À

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.

Ref.: Espironolactona 50mg caixa c/500 Comprimidos

HIPOLABOR FARMACÊUTICA LTDA, vem, através desta, esclarecer sobre o atendimento do item **Espironolactona 50mg caixa c/500 Comprimidos,** referente ao pedido da Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.

O pedido foi implantado no início de Setembro/2017 e na ocasião o item estava negativo em estoque com previsão de atendimento para Dezembro/2017.

Esta data foi informada devido à programação de produção e de faturamento, pois é mediante a previsão de entrega que recebemos do fornecedor de matéria prima, que planejamos a produção e enviamos a previsão de atendimento do item aos nossos clientes.

Esperamos poder contar com a compreensão de V.Sas, e colocamo-nos à disposição para quaisquer outros esclarecimentos.

Atenciosamente,

Renato Alves
Diretoria
Hipolabor Farmacêutica Ltda

Hipolabor Farmacêutica Ltda. Telefax:(31) 3408-1800 - Fax (31) 3408-1802
Anel Rodoviário Celso Mello Azevedo, nº 23.220 - Eymard - CEP 31910-585 -
Belo Horizonte - MG - hipolabor@hipolabor.com.br

Ligue Grátis hisac 0800 31 1193

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16484

NOTIFICAÇÃO Nº 048/2017

NOTIFICANTE: Consórcio Intermunipal de Saúde - CONIMS
NOTIFICADA: Damedi – Dambros Comércio de Medicamentos Ltda.
CNPJ: 95.368.320/0001-05
ENDEREÇO: Rua Paraná, 299 – Pato Branco/PR – CEP: 85.501-090
LICITAÇÃO: Pregão Presencial nº 08/2017 - Processo Administrativo nº 24/2017
CONTRATO: Ata de Registro de Preços nº 04/2017
OBJETO: Formação de registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos – farmácia básica e psicotrópicos.

O **PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE**, no uso das atribuições legais, vem **NOTIFICAR** a empresa **DAMEDI – DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.**, para que manifeste justificativa minuciosa, por escrito, no prazo de **24 (vinte e quatro) horas** a contar da ciência desta Notificação, diante da suposta ocorrência de irregularidade em descumprimento de obrigação editalícia, pela inexecução de prazo estipulado em Edital sem apresentar qualquer manifestação a justificar sua conduta a esta Administração.

O Sr. Ivan Regis Ziem, Coordenador do Setor de Compras, Almoxarifado, Manutenção e Frotas, noticiou na data de 27/11/2017, que esta empresa não cumpriu os prazos de entrega de materiais no prazo de 05 (cinco) dias, conforme Edital do Pregão Presencial em epígrafe.

Consta na Autorização de Fornecimento (AF) nº 3447/2017 os itens adjudicados descritos de nº 94, 446, 457, 527, 571, 584 e 707, prazo para entrega de 05 (cinco) dias expirados em 22/11/2017. Entretanto, até a presente data, a empresa não forneceu em sua totalidade os itens descritos de nº 584 e 707.

O atraso injustificado na entrega de medicamentos poderá prejudicar a saúde de pacientes usuários destes medicamentos com sua suspensão, ainda mais se eles forem de uso contínuo, comprometendo a saúde dos pacientes usuários não só por esta Administração, mas também pelos dependentes dos 20 municípios atendidos por este consórcio, uma vez que ainda não foi entregue os medicamentos solicitados:

PEDENCIAS NA AF Nº 3447/2017 - EMPENHO 4391						
ITEM	QUANT.	UND	Vlr Und.	ESPECIFICAÇÃO	ENTREGUE	PENDENTE
584	120	UND	1,2600	Olanzapina 2,5 mg - compr (46-01-0204)	0	120
707	100	FR	1,9500	Soro glicosado 5% de 100 ml (04-06-2696)	0	100

O preposto noticia ainda em Ofício de nº 039/Compras, anexado, diante da necessidade de realização de inventário para fechamento do ano, os pedidos serão aceitos **SOMENTE** com faturamento até a data de **02/12/2017** e entrega até **05/12/2017**, e em razão do não fornecimento no prazo estipulado, não eximirá a empresa de abertura de processo administrativo para aplicação de penalidades.

O Edital do Pregão Presencial em epígrafe em seu Anexo I do Termo de Referência estabelece o regime de execução e as obrigações assumidas:

"6. REGIME DE EXECUÇÃO

(...)
6.3. A aquisição com os fornecedores registrados será formalizada por esta entidade por intermédio da emissão de pedidos de compras que somente deverão ser aceitos pela contratada se estiverem devidamente assinados pelo responsável do Setor de Compras.
(...)
6.5. Uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora esta deverá efetuar a entrega em até 05 (dias) dias úteis.
(...)
6.8. ***Caso a contratada não efetive a entrega total do pedido no prazo de 05 (cinco) dias úteis, ou efetive de forma parcial****, a mesma será NOTIFICADA para, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, se manifeste a respeito, não o fazendo, sofrerá as penalidades previstas neste edital e na Legislação. "*

"8. DIREITOS E OBRIGAÇÕES DA (S) LICITANTE (S)
8.1. Responsabilizar-se pelo fornecimento dentro dos prazos previstos e padrões de qualidade e quantidades exigidas, inclusive pelas obrigações decorrentes da inobservância da legislação em vigor.
(...)
8.4. Comunicar IMEDIATAMENTE à LICITADA (CONIMS) toda e qualquer irregularidade ou dificuldade que impossibilite a execução deste contrato.
(...)
8.6. A Licitante vencedora é responsável por danos causados à Licitante (CONIMS), ou a terceiros, decorrentes de culpa ou dolo na execução do contrato, não excluída ou reduzida essa responsabilidade pela presença de fiscalização ou pelo acompanhamento da execução por órgão ou responsável da LICITADA (CONIMS). "

Está previsto no Artigo 3º da Resolução nº 217/2013:

Art. 3º. Presentes indícios de inexecução contratual do 1º colocado nas licitações promovidas pelo sistema de registro de preços, justificada a urgência da aquisição, poderá ser chamado o segundo colocado para contratação, desde que notificado o 1º colocado na forma do art. 1º, I, desta Resolução, e este não tenha fornecido justificativa plausível.
Parágrafo único. Ausente a manifestação quanto à notificação prevista no art. 1º, I, nas licitações promovidas pelo sistema de registro de preços, interpretar-se-á que o notificado negou-se a assinar o devido contrato, podendo o respectivo Setor chamar o segundo colocado, e devendo a Comissão Processante instaurar o respectivo processo administrativo.

Informa-se que em face dos problemas acima referidos, sobretudo em razão da suposta inexecução do objeto do Contratado em epígrafe pela Notificada, em que, a ausência de manifestação ou o não fornecimento no prazo fixado, será instaurado Procedimento Administrativo onde poderá ser aplicada a esta empresa penalidades constantes do Edital do Pregão Presencial em epígrafe em conformidade com os artigos 86 a 88 da Lei nº 8.666/1993 e do artigo 7º da Lei nº 10.520/2002 e da Resolução 217/2013 e suas alterações;

Toda e qualquer manifestação será aceita mediante instrumento formal enviado ao e-mail licitacao@conims.com.br do CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS, **OU** aquele encaminhado pelo correio com aviso de recebimento, à Rua Afonso Pena, 1902 –

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16486

Bairro Anchieta, Pato Branco/PR, CEP: 85.501-530, considerando-se como **protocolo a data de postagem**.

Pato Branco/PR, 28 de novembro de 2017.

Rafael D. R. Queiroz

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

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

23/11

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 3447/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	16487 24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	456
Data da Adjudicação:	07/11/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 4391)

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

Prezados Senhores,

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

Órgão: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE
Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados
Centro de Custo: 2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS
Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio
Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (21) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Solicitações:

Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
Condições de Pagto: Até o dia 30 posterior a NF
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N. º 1902 -
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
94	290,000	BISN	Betametasona + cetoconazol - 0,5 mg + 20 mg/g - 30 gr. creme (04-06-2997)	GLOBO	4,719	1.368,51
446	7.500,000	UND	Hidroclorotiazida 50 mg. compr. (04-06-2063)	PHARLAB	0,0395	296,25
457	400,000	FR	Ibuprofeno 100g/ml 20 ml - gotas (04-06-2198)	MEDQUIMICA	2,104	841,60
527	40.500,000	UND	Meloxicam 15mg - compr (04-06-0022)	PHARLAB	0,0849	3.438,45
571	6.690,000	UND	Nimodipina 30 mg. compr. (04-06-1880)	VITAMEDIC	0,18	1.204,20
584	120,000	UND	Olanzapina 2,5 mg - compr (46-01-0204)	EUROFARMA	1,26	151,20
707	100,000	FR	Soro glicosado 5% de 100 ml (04-06-2696)	HALEXISTAR	1,95	195,00

(Valores expressos em Reais R$)	**Total Geral:**	7.495,21
	Desconto:	0,00
	Total Líquido:	7.495,21

Pato Branco, 7 de Novembro de 2017

Ivan Regis Ziem
Setor de Compras e Almoxarifado
CONIMS

Ivan Regis Ziem

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

'16488

Re: AF 3445/3446/3447 (2º ENVIO - CONFIRMEM POR FAVOR)

De: Financeiro
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: AF 3445/3446/3447 (2º ENVIO - CONFIRMEM POR FAVOR)
Enviada em: 14/11/2017 | 09:15
Recebida em: 14/11/2017 | 09:15

OK

Em 14/11/2017 08:55, Compras - CONIMS escreveu:

Bom dia...

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

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

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

AF(s) nº: 3445/3446/3447

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

Atenciosamente,

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - DAMEDI

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.025.060
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4117 1195 3683 2000 0105 5500 1000 0250 6010 0025 0609

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

16489

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria	141170192027461 23/11/2017 11:51:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
31.603.723-29	90.592.013-84	95.368.320/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE				00.136.858/0001-88	23/11/2017
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AFONSO PENA, 1902		CENTRO		85501-530	23/11/2017
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
PATO BRANCO	PR	(46) 2604-0780	ISENTO		11:51:08

FATURA / DUPLICATA

16275/1 23/12/2017 7.149,01

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.149,01

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	961,54	7.149,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
3464	CETOCONAZOL+BETAMETASONA 20+0,5MG/G CR 30GR - GLOBO Lote=198-007/17 Val=24/07/2019 Qtde=290 PMC=16,2000 198-007/17	30049099	0102	5102	UN	290	4,7190	1.368,51	0,00	0,00	0	184,06
972	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG C/500 CPR (HIDROLESS) - PHARLAB Lote=117051 Val=31/07/2019 Qtde=7.500 PMC=0,0000 117051	30049099	0102	5102	CPR	7.500	0,0395	296,25	0,00	0,00	0	39,85
56	MELOXICAM 15MG C/500CPR (ARTRITEC) - PHARLAB Lote=184049 Val=30/05/2019 Qtde=40.500 PMC=0,1200 184049	30049079	0102	5102	CPR	40.500	0,0849	3.438,45	0,00	0,00	0	462,47
91	NIMODIPINO 30MG C/30CPR (MIOCARDIL) - VITAMEDIC Lote=42923 Val=16/03/2019 Qtde=6.690 PMC=1,5700 42923	30049099	0102	5102	CPR	6.690	0,1800	1.204,20	0,00	0,00	0	161,96
2914	IBUPROFENO 100MG/ML 20ML (IBUPROMED) - MEDQUIMICA Lote=33877L Val=21/03/2019 Qtde=400 PMC=0,0000 33877L	30049029	0102	5102	UN	400	2,1040	841,60	0,00	0,00	0	113,20

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 23,11,17
Recebido

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FORMA PGTO: 30 DIAS VENDEDOR(A): SUSAMARA DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI - Deve ser Identificado com CNPJ do Depositante-BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0495-2 C.C=25900-4 AUTORIZACAO DE COMPRAS 3447/2017 - PREGAO 08/2017	

RECEBEMOS DE DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 23/11/2017 VALOR TOTAL: 7.149,01 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - AFONSO PENA, 1902, CENTRO, 85501-530 -PATO BRANCO-PR

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.025.060 SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - DAMEDI

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.024.924
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4117 1195 3683 2000 0105 5500 1000 0249 2410 0024 924

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

16490

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria	141170186375848 14/11/2017 10:52:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
31.603.723-29	90.592.013-84	95.368.320/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE				00.136.858/0001-88	14/11/2017
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
AFONSO PENA, 1902		CENTRO	85501-530		14/11/2017
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
PATO BRANCO	PR	(46) 2604-0780	ISENTO		10:52:57

FATURA / DUPLICATA

16126/1 14/12/2017 7.344,01

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.344,01

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	987,77	7.344,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13 V					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
3464	CETOCONAZOL+BETAMETASONA 20+0,5MG/G CR 30GR - GLOBO Lote=198-007/17 Val=24/07/2019 Qtde=290 PMC=16,2000 198-007/17	30049099	0102	5102	UN	290	4,7190	1.368,51	0,00	0,00	0	184,06
972	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG C/500 CPR (HIDROLESS) - PHARLAB Lote=117051 Val=31/07/2019 Qtde=7.500 PMC=0,0000 117051	30049099	0102	5102	CPR	7.500	0,0395	296,25	0,00	0,00	0	39,85
56	MELOXICAM 15MG C/500CPR (ARTRITEC) - PHARLAB Lote=184049 Val=30/05/2019 Qtde=40.500 PMC=0,1200 184049	30049079	0102	5102	CPR	40.500	0,0849	3.438,45	0,00	0,00	0	462,47
91	NIMODIPINO 30MG C/30CPR (MIOCARDIL) - VITAMEDIC Lote=42923 Val=16/03/2019 Qtde=6.690 PMC=1,5700 42923	30049099	0102	5102	CPR	6.690	0,1800	1.204,20	0,00	0,00	0	161,96
4240	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML CX/70 FRASCO - EQUIPLEX Lote=1713426 Val=06/09/2019 Qtde=100 PMC=0,0000 1713426	30049099	0102	5102	UN	100	1,9500	195,00	0,00	0,00	0	26,23
2914	IBUPROFENO 100MG/ML 20ML (IBUPROMED) - MEDQUIMICA Lote=33877L Val=21/03/2019 Qtde=400 PMC=0,0000 33877L	30049029	0102	5102	UN	400	2,1040	841,60	0,00	0,00	0	113,20

Substituído pelo 25060

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 14/11/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FORMA PGTO: 30 DIAS VENDEDOR(A): SUSAMARA DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI - Deve ser Identificado com CNPJ do Depositante-BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0495-2 C.C=25900-4 AUTORIZACAO DE COMPRAS 3447/2017-PREGAO 08/2017	

Recebido

16491

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Pato Branco, 08 de novembro de 2017

Ofício circular nº 039/Compras
Ilmos Srs.
Fornecedores

Tendo em vista a aproximação de final de ano e a necessidade de realização do inventário para fechamento do ano no setor de compras, informamos que ***"SÓ SERÃO ACEITOS PEDIDOS COM DATA DE FATURAMENTO ATÉ 02 DE DEZEMBRO DE 2017, COM DATA MÁXIMA DE ENTREGA ATÉ O DIA 05 DE DEZEMBRO DE 2017.*** Portanto, não poderá ser faturado nenhum pedido, e não será aceita nenhuma nota fiscal posterior a estas datas.

Salientamos ainda que os pedidos que não forem entregues dentro deste prazo estão automaticamente cancelados, e a não entrega dos mesmos até a data informada não exime vossa empresa de abertura de processo administrativo para aplicação de penalidade por inexecução contratual, conforme previsto no edital em epígrafe.

Sendo que tínhamos para o momento colocamo-nos a disposição para dirimir eventuais dúvidas.

Atenciosamente,

Ivan Regis Ziam
Coordenador do Setor de Compras e Almoxarifado

Ivan Regis Ziam
Setor de Compras e Almoxarifado
CONIMS

Rua Afonso Pena, 1902 – Sambugaro – Pato Branco/PR – CEP 85.502-260 – Telefone (46) 3313-3550
E-mail: compras@conims.com.br – CNPJ: 00.136.858/0001-88 – Insc. Est.: Isenta

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16492
9

NOTIFICAÇÃO 048/2017 - PR 008/2017 - CONIMS

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **atendimento@damedi.com.br ,damedi@damedi.com.br ,financeiro@damedi.com.br ,licitacao@damedi.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: NOTIFICAÇÃO 048/2017 - PR 008/2017 - CONIMS
Enviada em: 28/11/2017 | 07:59
Recebida em: 28/11/2017 | 07:59
20171128045... .pdf **1.07 MB**

Boa dia,

Segue em anexo Notificação 048/2017 - PR 008/2017, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Informa-se que a ausência de manifestação sujeitará IMEDIATA abertura de processo administrativo para aplicação de penalidades.

PARA O BOM ANDAMENTO DO PROCESSO, FAVOR RESPONDER ESTE E-MAIL ACUSANDO O RECEBIMENTO.

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/11/28 07:56:25
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.28.2017 04:52:31 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16493

RE: NOTIFICAÇÃO 048/2017 - PR 008/2017 - CONIMS

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **financeiro@damedi.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: NOTIFICAÇÃO 048/2017 - PR 008/2017 - CONIMS
Enviada em: 29/11/2017 | 16:43
Recebida em: 29/11/2017 | 16:43

BOA TARDE, SUSAMARA

ACUSO O RECEBIMENTO.

AGRADECEMOS O CONTATO E FICAMOS NO AGUARDO DO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS.

--
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: "Financeiro" <financeiro@damedi.com.br>
Enviada: 2017/11/29 16:38:36
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: NOTIFICAÇÃO 048/2017 - PR 008/2017 - CONIMS

BOA TARDE RAFAEL

CONFORME CONTATO TELEFÔNICO REFERENTE AS NOTIFICAÇÃO

NOTIFICAÇÃO 048/2017 - PR 008/2017 - VOU ENTREGAR OS ITENS NA SEXTA FEIRA .

AGUARDO A CONFIRMAÇÃO DE EMAIL.

SUSAMARA

AMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.

046 3220 4949

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16494
B

Re: NOTIFICAÇÃO 048/2017 - PR 008/2017 - CONIMS

De: **JULIANE**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: NOTIFICAÇÃO 048/2017 - PR 008/2017 - CONIMS
Enviada em: 29/11/2017 | 15:48
Recebida em: 29/11/2017 | 17:39

OK, recebido.

Em 28/11/2017 07:59, LICITACAO - CONIMS escreveu:

> Boa dia,
>
> Segue em anexo Notificação 048/2017 - PR 008/2017, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.
>
> Informa-se que a ausência de manifestação sujeitará IMEDIATA abertura de processo administrativo para aplicação de penalidades.
>
> **PARA O BOM ANDAMENTO DO PROCESSO, FAVOR RESPONDER ESTE E-MAIL ACUSANDO O RECEBIMENTO.**
>
> --
> Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/11/28 07:56:25
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.28.2017 04:52:31 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

--
Att.

Juliane Paloschi Zucoloto
Setor de Licitações
Damedi Dambros Comercio de Medicamentos Ltda
CNPJ 95.368.320/0001-05
Rua Paraná, 299, centro
Pato Branco - PR
Fone: 46-32204949

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

)AMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - DAMEDI

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.025.162
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4117 1295 3683 2000 0105 5500 1000 0251 6210 0025 1625

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

16495

REZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
da de Mercadoria		141170198131194 01/12/2017 14:51:20
IÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
31.603.723-29	90.592.013-84	95.368.320/0001-05

NATÁRIO / REMETENTE

/ RAZÃO SOCIAL					
NSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE				CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88	DATA DA EMISSÃO: 01/12/2017
REÇO:)NSO PENA, 1902		BAIRRO / DISTRITO: CENTRO		CEP: 85501-530	DATA DA SAÍDA: 01/12/2017
CÍPIO: O BRANCO	UF: PR	FONE / FAX: (46) 2604-0780	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO		HORA DA SAÍDA: 14:51:20

A / DUPLICATA
:0/1 31/12/2017 151,20

LO DO IMPOSTO

CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	151,20

FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,34	151,20

PORTA — VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				

EÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

IDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

O TO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	OLANZAPINA 2,5MG C/30CPR (CRISAPINA) - CRISTALIA Lote=17053633 Val=31/05/2019 Qtde=120 PMC=1,93 17053633	30049069	0102	5102	UN	120	1,26	151,20	0,00	0,00	0	20,34

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 4/12/17

Recebido _____

ICIONAIS

ÇÕES COMPLEMENTARES

PGTO: 30 DIAS
DOR(A): SUSAMARA
IENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO IREITO A CREDITO FISCAL DE IPI - Deve ser Identificado com CNPJ do nte-BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0495-2 C.C=25900-4
ZACAO DE COMPRAS 3447/2017

RESERVADO AO FISCO

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16496
(B)

NOTIFICAÇÃO Nº 024/2017

NOTIFICANTE: Consórcio Intermunipal de Saúde - CONIMS
NOTIFICADA: Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.
CNPJ: 00.802.002/0001-02
ENDEREÇO: Estrada Boa Esperança, 2320 – Fundo Canoas – Rio Do Sul/SC - CEP 89.163-554
LICITAÇÃO: Pregão Presencial nº 08/2017 - Processo Administrativo nº 24/2017
CONTRATO: Ata de Registro de Preços nº 04/2017
OBJETO: Formação de registro de preços para formação de registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos – farmácia básica e psicotrópicos.

O **PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE**, no uso das atribuições legais, vem **NOTIFICAR** a empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**, para que manifeste justificativa minuciosa, por escrito, no prazo de **24 (vinte e quatro) horas** a contar da ciência desta Notificação, diante da suposta ocorrência de irregularidade em descumprimento de obrigação editalícia, pela inexecução de prazo estipulado em Edital sem apresentar qualquer manifestação a justificar sua conduta a esta Administração.

O Sr. Ivan Regis Ziem, Coordenador do Setor de Compras, Almoxarifado, Manutenção e Frotas, noticiou na data de 16/11/2017, que esta empresa não cumpriu os prazos de entrega de materiais no prazo de 05 (cinco) dias, conforme Edital do Pregão Presencial em epígrafe.

Consta na Autorização de Fornecimento (AF) nº 3127/2017 os itens adjudicados descritos de nº 17, 39, 147, 171, 219, 224, 242, 313, 473, 498, 535, 593, 604, 616, 629, 642, 648, 688, 705, 706, 709, 777 e 780, prazo para entrega de 05 (cinco) dias expirados em 18/10/2017. Entretanto, até a presente data, a empresa não forneceu em sua totalidade os itens descritos de nº 219, 604, 616 e 648.

O atraso injustificado na entrega de medicamentos poderá prejudicar a saúde de pacientes usuários destes medicamentos com sua suspensão, ainda mais se eles forem de uso contínuo, comprometendo a saúde dos pacientes usuários não só por esta Administração, mas também pelos dependentes dos 20 municípios atendidos por este consórcio, uma vez que ainda não foi entregue os materiais solicitado:

PEDENCIAS NA AF Nº 3127/2017 - EMPENHO 4009						
ITEM	QUANT.	UND	ESPECIFICAÇÃO	ENTREGUE	PENDENTE	
219	10	AMP	Cloreto de sodio 10% 10 ml inj. (04-06-2184) OK. 1156	0 Cancelado Saldo	~~10~~	
604	3.800	FR	Paracetamol 200 mg 15ml gotas (04-06-2124)	18	3782	OK EHT 30/11
616	1.000	UND	Pentoxifilina 400 mg. compr. (04-06-2132)	0	1.000	OK 990 30/11
648	400	UND	Prometazina 25 mg - compr. (04-06-2141)	140	260	OK 200 30/11

O preposto noticia ainda em Ofício de nº 039/Compras, anexado, diante da necessidade de realização de inventário para fechamento do ano, os pedidos serão aceitos **SOMENTE** com faturamento até a data de **02/12/2017** e entrega até **05/12/2017**, e em razão do não fornecimento no prazo estipulado, não eximirá a empresa de abertura de processo administrativo para aplicação de penalidades.

O Edital do Pregão Presencial em epígrafe em seu Anexo I do Termo de Referência estabelece o regime de execução e as obrigações assumidas:

> ***"6. REGIME DE EXECUÇÃO***
> *(...)*
> *6.3. A aquisição com os fornecedores registrados será formalizada por esta entidade por intermédio da emissão de pedidos de compras que somente deverão ser aceitos pela contratada se estiverem devidamente assinados pelo responsável do Setor de Compras.*
> *(...)*
> ***6.5. Uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora esta deverá efetuar a entrega em até 05 (dias) dias úteis.***
> *(...)*
> *6.8. **Caso a contratada não efetive a entrega total do pedido no prazo de 05 (cinco) dias úteis, ou efetive de forma parcial**, a mesma será NOTIFICADA para, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, se manifeste a respeito, não o fazendo, sofrerá as penalidades previstas neste edital e na Legislação."*
>
> ***"8. DIREITOS E OBRIGAÇÕES DA (S) LICITANTE (S)***
> *8.1. Responsabilizar-se pelo fornecimento dentro dos prazos previstos e padrões de qualidade e quantidades exigidas, inclusive pelas obrigações decorrentes da inobservância da legislação em vigor.*
> *(...)*
> ***8.4. Comunicar IMEDIATAMENTE à LICITADA (CONIMS) toda e qualquer irregularidade ou dificuldade que impossibilite a execução deste contrato.***
> *(...)*
> *8.6. A Licitante vencedora é responsável por danos causados à Licitante (CONIMS), ou a terceiros, decorrentes de culpa ou dolo na execução do contrato, não excluída ou reduzida essa responsabilidade pela presença de fiscalização ou pelo acompanhamento da execução por órgão ou responsável da LICITADA (CONIMS)."*

Está previsto no Artigo 3º da Resolução nº 217/2013:

> *Art. 3º. Presentes indícios de inexecução contratual do 1º colocado nas licitações promovidas pelo sistema de registro de preços, justificada a urgência da aquisição, poderá ser chamado o segundo colocado para contratação, desde que notificado o 1º colocado na forma do art. 1º, I, desta Resolução, e este não tenha fornecido justificativa plausível.*
> *Parágrafo único. Ausente a manifestação quanto à notificação prevista no art. 1º, I, nas licitações promovidas pelo sistema de registro de preços, interpretar-se-á que o notificado negou-se a assinar o devido contrato, podendo o respectivo Setor chamar o segundo colocado, e devendo a Comissão Processante instaurar o respectivo processo administrativo.*

Informa-se que em face dos problemas acima referidos, sobretudo em razão da suposta inexecução do objeto do Contratado em epígrafe pela Notificada, em que, a ausência de manifestação ou o não fornecimento no prazo fixado, será instaurado Procedimento Administrativo onde poderá ser aplicada a esta empresa penalidades constantes do Edital do Pregão Presencial em epígrafe em conformidade com os artigos 86 a 88 da Lei nº 8.666/1993 e do artigo 7º da Lei nº 10.520/2002 e da Resolução 217/2013 e suas alterações;

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

' 16498

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

Pato Branco/PR, 20 de novembro de 2017.

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

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

1819

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

2519

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 3127/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	16498 24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	365
Data da Adjudicação:	05/10/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 4009)

Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.** Código: 580
Endereço: Estrada Estrada Boa Esperança, 2320 Telefone: 473520-9000
Cidade: Rio do Sul - SC - CEP: 89163-554 Banco:
CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 25.314.899-5 Agência:
Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

Órgão: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE
Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados
Centro de Custo: 2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS
Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio
Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (21) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Solicitações:

Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
Condições de Pagto: Até o dia 30 posterior a NF
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N. º 1902 -
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
17	51.000,000	UND	Ácido acetilsalicílico 100mg - compr. (04-06-1929)	Imec	0,017	867,00
39	900,000	UND	Alendronato de sodio 70 mg - compr. (04-06-2330)	Elofar	0,229	206,10
47	11.000,000	UND	Carbonato de cálcio 1250 mg (equivalente a 500 mg de calcio elementar) compr. (04-06-4318)	Imec	0,076	836,00
71	100,000	BISN	Cetoconazol 30 g creme (04-06-2253)	Sobral	1,67	167,00
19	10,000	AMP	Cloreto de sodio 10% 10 ml inj. (04-06-2184)	Samtec	0,2075	2,08
24	600,000	UND	Cloridrato de clomipramina 75 mg drágea (46-01-0026)	E.M.S	1,138	682,80
42	2.160,000	UND	Cloridrato de Memantina 10 mg compr (46-01-0146)	Arrow-Actavis	0,338	730,08
13	20,000	FR	Diclofenaco resinato 10 ml gotas (04-06-0005)	Vitapan-Vitame	2,4769	49,54
73	510,000	UND	Itraconazol 100 mg cáps. (04-06-2076)	NeoQuímica-Br	0,5355	273,11
98	80,000	BISN	Lidocaina 2% 30 g geléia (04-06-2296)	Pharlab	1,60	128,00
35	14.000,000	UND	Metildopa 250 mg. compr. (04-06-2096)	Sanval	0,2678	3.749,20
13	34.000,000	UND	Oxalato de escitalopram - 10 mg compr (46-01-0085)	Geolab	0,1899	2.658,60
14	3.800,000	FR	Paracetamol 200 mg 15ml gotas (04-06-2124)	Hipolabor	0,6025	2.289,50
6	1.000,000	UND	Pentoxifilina 400 mg. compr. (04-06-2132)	União Quimica	0,4284	428,40
9	19.800,000	UND	Piroxicam 20 mg cáps. (04-06-2138)	Geolab	0,10	1.980,00
2	2.500,000	UND	Prednisona 5 mg - compr. (04-06-2140)	Vitapan-Vitame	0,067	167,50
8	400,000	UND	Prometazina 25 mg - compr. (04-06-2141)	[illegible]	0,069	27,60

Notificado
Notificado
Notificado
Notificado
Notificado em / /

Pato Branco, 5 de Outubro 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.: 3127/2017

Processo Administrativo:	**24/2017**
Processo Nr.:	**16500 24/2017**
Data do Processo:	**03/04/2017**
Data da Homologação:	**10/05/2017**
Sequência da Adjudicação:	**365**
Data da Adjudicação:	**05/10/2017**

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 4009)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
688	20,000	UND	Salbutamol 2 mg - compr. (04-06-2150)	GSK	0,1816	3,63
705	600,000	FR	Soro glicofisiológico 500 ml (04-06-2601)	Sanobiol	3,00	1.800,00
706	20,000	FR	Soro glicosado 5% 1.000 ml (04-06-3053)	Sanobiol	4,4695	89,39
709	250,000	FR	Soro glicosado 5% 500 ml (04-06-3055)	Segmenta-Euro	2,80	700,00
777	300,000	UND	Venlafaxina 37,5 mg compr. (46-01-0117)	Torrent	0,381	114,30
780	260,000	FR	Vitamina A + D - 10 ml gotas (04-06-2173)	Sanval	2,9455	765,83

Notificado

Total Geral:	18.715,66
Desconto:	0,00
Total Líquido:	18.715,66

(Valores expressos em Reais R$)

Pato Branco, 5 de Outubro de 2017

Ivan Regis Ziem

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16501

Re: AF 3127/3128/3129/3130 (CONFIRMEM POR FAVOR)

De: **Mateus Viana - ALTERMED®**
Para: **compras@conims.com.br**
Cópia: **marcosdaniel@altermed.com.br**
Cópia oculta:
Assunto: Re: AF 3127/3128/3129/3130 (CONFIRMEM POR FAVOR)
Data: 09/10/2017 15:40

Mateus.png **27.02 KB**

Boa tarde,

Recebido.

Atenciosamente,

Mateus Viana da Silva
Vendas | 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: vendas3@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 09/10/2017 14:24, Compras - CONIMS escreveu:

Bom dia...

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

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

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

AF(s) nº: 3127/3128/3129/3130

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

Ivan Regis Ziem

Coordenador do Setor de Compras, Almoxarifado, Manutenção e Frotas

Consórcio Intermunicipal de Saúde

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE:

termed Material Medico Hospitalar Ltda

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

16502 (B)

NF-e
NÚMERO 173693
SÉRIE 1

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

ALTERMED
EDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Estrada Boa Esperanca,2320.
Fundo Canoas
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA 1-SAÍDA [1]
Nº 173693
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4217 1000 8020 0200 0102 5500 1000 1736 9313 3330 5751

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
enda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib	342170129014704 16/10/2017 11:36:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
53.148.995	0990599238	00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
:onsorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS	00.136.858/0001-88	16/10/2017

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
:ua Afonso Pena, 1902	Anchieta	85501-530	16/10/2017

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
'ATO BRANCO	(46)3313-3559	PR		11:37:02

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
73693001	15/11/2017	4.181,98									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOScou
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.181,98
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACES.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.181,98

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
Altermed Material Medico Hospitalar Ltda	0-Emitente				00.802.002/0001-02

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Estrada Boa Esperanca, 2320	RIO DO SUL	SC	253148995

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO DO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volume(s)		199627	9,000	9,000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
P104P1032	Clomipramina 75 Mg (C1) L:971106 V:03/19	30049079	020	6108	CPR	600,0000	1,13800	682,80	0,00	0,00		0,00	
P106P1158	Cloridrato de Memantina 10 Mg (C1) L:013728 V:03/20	30049039	020	6108	CPR	2160,0000	0,33800	730,08	0,00	0,00		0,00	
P104P1247	Venlafaxina 37,5 Mg (C1) L:C974C025 V:09/19	30049039	020	6108	CPR	300,0000	0,38100	114,30	0,00	0,00		0,00	
P104P1171	Oxalato de Escitalopram 10 Mg (C1) L:1709189 V:09/19	30049059	020	6108	CPR	13980,0000	0,18990	2.654,80	0,00	0,00		0,00	

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 17/10/17

Recebido

Entrada em 17/10/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ST 000=Icms Normal : CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 : CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87-2 : CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09. Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5) - CAIXA: AG:0423 Conta: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 Conta: 35775-4) regao Presencial (Registro Precos): 008/2017 (15509) - Contrato Interno n. 11251 - AF - Autorizacao de ornecimento 3127/2017 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 199627 - ARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - ARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR NTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1112401-Medicamentos Especiais 1112432-Correlatos 044831-Cosmeticos 2065567-Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00	

Altermed Material Medico Hospitalar Ltda

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	16503

NF-e
NÚMERO 173797
SÉRIE 1

B

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Estrada Boa Esperanca,2320.
Fundo Canoas
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA 1-SAÍDA: 1
Nº 173797
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4217 1000 8020 0200 0102 5500 1000 1737 9710 1165 8383

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		NÚMERO PROTOCOLO
Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib		342170129343716 16/10/2017 17:57:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
253.148.995	0990599238	00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
Consorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS		00.136.858/0001-88	16/10/2017
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
Rua Afonso Pena, 1902	Anchieta	85501-530	16/10/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX / UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
PATO BRANCO	(46)3313-3559 / PR		17:58:00

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
173797P01	15/11/2017	273,11									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOScou
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 273,11
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACES.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 273,11

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
Altermed Material Medico Hospitalar Ltda	0-Emitente				00.802.002/0001-02
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Estrada Boa Esperanca, 2320	RIO DO SUL			SC	253148995

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO DO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volume(s)		199696	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M128M1170	Itraconazol 100 Mg L:B17G1734 V:07/19	30049069	020	6108	CPR	510,0000	0,53550	273,11	0,00	0,00		0,00	

Entrada em 17/10/17

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CST 000=Icms Normal : CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 : CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09. Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 Conta: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 Conta: 35775-4) Pregao Presencial (Registro Precos): 008/2017 (15509) - Contrato Interno n. 11251 - AF - Autorizacao de Fornecimento 3127/2017 - Pendencia do Pedido 199628 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 199696 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1112401-Medicamentos Especiais 1112432-Correlatos 8044831-Cosmeticos 2065567-Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00	

16504

B

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperanca,2320.
Fundo Canoas
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA 1-SAÍDA: 1
Nº 174212
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4217 1000 8020 0200 0102 5500 1000 1742 1213 0624 2102

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		NÚMERO PROTOCOLO
nda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib		342170130675386 18/10/2017 17:42:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
3.148.995	0990599238	00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
nsorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS		00.136.858/0001-88	18/10/2017
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAÍ
a Afonso Pena, 1902	Anchieta	85501-530	18/10/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TO BRANCO	(46)3313-3559	PR	17:43:22

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
212P01	17/11/2017	2.147,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.147,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACES.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.147,00

TRANSPORTADOR / VOLUME

NOME SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
unidas Transportadora Rodoviaria de Carg	0-Emitente				83.083.428/0024-69
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
a Princesa Isabel, 549	RIO DO SUL			SC	250568837
QUANTIDADE / ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO DO PEDIDO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
Volume(s)		200301		12,000	12,000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8M1168	Cetoconazol 20Mg Creme Bisnaga 30G L:G17364 V:10/19	30049099	020	6108	TB	100,0000	1,67000	167,00	0,00	0,00		0,00	
6M1161	Piroxicam 20 Mg L:1709118 V:07/19	30039083	020	6108	CPR	7650,0000	0,10000	765,00	0,00	0,00		0,00	
6M1161	Piroxicam 20 Mg L:1709405 V:09/19	30039083	020	6108	CPR	12150,0000	0,10000	1.215,00	0,00	0,00		0,00	

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente 24/10/17
Consórcio Intermunicipal de Saúde em
Recebido

Entrada em
24/10/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

0=Icms Normal : CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 : CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87-
ST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09. Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5) -
: AG:0423 Conta: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 Conta: 35775-4)
Presencial (Registro Precos): 008/2017 (15509) - Contrato Interno n. 11251 - AF - Autorizacao de
imento 3127/2017 - Pendencia do Pedido 199628 - Pendencia do Pedido 199696 Base de calculo reduzida
Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 200301 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO
REMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM
ATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos
1112401-Medicamentos Especiais 1112432-Correlatos 8044831-Cosmeticos 2065567-Saneantes 3052377 -
dos Impostos / Total: 0,00

RESERVADO AO FISCO

16505

B

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Estrada Boa Esperanca,2320.
Fundo Canoas
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 176689
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4217 1100 8020 0200 0102 5500 1000 1766 8911 0842 7416

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		NÚMERO PROTOCOLO
Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib		342170140572491 08/11/2017 16:20:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
253.148.995	0990599238	00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
Consorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS			00.136.858/0001-88	08/11/2017
ENDEREÇO	BAIRRO / DESTRITO		CEP	DATA DE ENT / SAI
Rua Afonso Pena, 1902	Anchieta		85501-530	08/11/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PATO BRANCO	(46)3313-3559	PR		16:20:36

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
176689P01	08/12/2017	765,83									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOScou
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 765,83
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACES.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 765,83

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
Reunidas Transportadora Rodoviaria de Carg	0-Emitente				83.083.428/0024-69
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Princesa Isabel, 549	RIO DO SUL			SC	250568837
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NÚMERO DO PEDIDO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
6	Volume(s)		200576	11,000	11,000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M172M1385	Provitaminas A + D Solucao Oral L:AV209 V:09/19	30045040	020	6108	FR	[illegible]	2,94550	765,83	0,00	0,00		0,00	

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 17/11/17
Recebido

17.11.17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST 000=Icms Normal : CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 : CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09. Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 Conta: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 Conta: 35775-4) (BRADESCO: Ag:2656-5 Conta:8020-9) Pregao Presencial (Registro Precos): 008/2017 (15509) - Contrato interno n. 11251 - AF - Autorizacao de Fornecimento 3127/2017 - Pendencia do Pedido 200301 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - edido 199696 - Pendencia do Pedido 199628 - Pendencia do edidos: 200576 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES /OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE ECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1112401-Medicamentos Especiais 112432-Correlatos 8044831-Cosmeticos 2065567-Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor prox. Tributos em RS, Federal: 103,00 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 0,00%) - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

MOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE:

ned Material Medico Hospitalar Ltda

E RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

16506

NF-e
NÚMERO 173737
SÉRIE 1

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

TERMED
UNTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Estrada Boa Esperanca,2320.
Fundo Canoas
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 173737
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4217 1000 8020 0200 0102 5500 1000 1737 3711 5723 6043

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

ÇA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
a Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib	342170129114414 16/10/2017 14:19:14

ÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
148.995	0990599238	00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
sorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS	00.136.858/0001-88	16/10/2017

ÇO	BAIRRO / DESTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
Afonso Pena, 1902	Anchieta	85501-530	16/10/2017

PIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
O BRANCO	(46)3313-3559	PR		14:20:04

FATURA / DUPLICATA

ATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
7P01	11/2017	8.615,35									

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOScou
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.615,35

DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.615,35

TRANSPORTADOR / VOLUME

SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
ermed Material Medico Hospitalar Ltda	0-Emitente				00.802.002/0001-02

REÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
rada Boa Esperanca, 2320	RIO DO SUL	SC	253148995

TIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO DO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	Volume(s)		199628	480,000	480,000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

D. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4M1011	Acido Acetilsalicilico 100 Mg L:0450322 V:06/19	30049024	020	6108	CPR	51000,0000	0,01700	867,00	0,00	0,00		0,00	
8M1295	Alendronato Sodico 70Mg L:17440 V:08/20	30049059	040	6108	CPR	900,0000	0,22900	206,10	0,00	0,00		0,00	
6M2364	Risedronato Diclofenaco Potassio Resinato Gotas L:043731 V:06/19	30039069	040	6108	FR	20,0000	2,47690	49,54	0,00	0,00		0,00	
5M1036	Lidocaina Anestesico Gel L:2011421 V:06/19	30049043	020	6108	TB	80,0000	1,60000	128,00	0,00	0,00		0,00	
0M1	Prednisona 05 Mg L:044108 V:08/19	30033939	040	6108	CPR	2500,0000	0,06700	167,50	0,00	0,00		0,00	
6M1215	Salbutamol 02 Mg L:WH0003V V:06/20	30049099	040	6108	CPR	20,0000	0,18160	3,63	0,00	0,00		0,00	
8M1341	Soro Glicosado 1000 Ml L:16100052 V:10/18	30049099	020	6108	FR	20,0000	4,46950	89,39	0,00	0,00		0,00	
8M1340	Soro Glicosado 0500 Ml L:505943 V:05/19	30049099	020	6108	FR	250,0000	2,80000	700,00	0,00	0,00		0,00	
8M1334	Soro Glicofisiologico 500 Ml L:1712536 V:07/19	30049099	020	6108	FR	600,0000	3,00000	1.800,00	0,00	0,00		0,00	
9M1279	Metildopa 250 Mg L:47399B V:09/18	30049035	020	6108	CPR	14000,0000	0,26780	3.749,20	0,00	0,00		0,00	
4M1905	Paracetamol 200 Mg Gotas L:004717 V:04/19	30049045	020	6108	FR	18,0000	0,60250	10,85	0,00	0,00		0,00	
8M1047	Prometazina 25 Mg L:4054026 V:04/19	30049075	020	6108	CPR	140,0000	0,06900	9,66	0,00	0,00		0,00	
6M2466	Calcitriol (Carbonato de Calcio) 500 Mg L:0170209 V:07/20	30039019	040	6108	CPR	1500,0000	0,07600	114,00	0,00	0,00		0,00	
6M2466	Calcitriol (Carbonato de Calcio) 500 Mg L:0170210 V:07/20	30039019	040	6108	CPR	9480,0000	0,07600	720,48	0,00	0,00		0,00	

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

DADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

000=Icms Normal : CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 : CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87
: CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09. Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5) -
IXA: AG:0423 Conta: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 Conta: 35775-4)
:/ Itens ,M158M1295,M126M2364,M140M1227,M136M1215,M166M2466,M166M2466 Isentos de ICMS Conforme Anexo 2,
1, Inc. XI do Decreto 2870.01 - RICMS.SC Valor Bruto: 1.433,24 Perc. Desc. ICMS: 12 Valor
uido: 1.261,25 Pregao Presencial (Registro Precos): 008/2017 (15509) - Contrato Interno n. 11230 - AF -
orizacao de Fornecimento 3127/2017 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 67, AI
idos: 199628 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES
U DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE
ESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1112401-Medicamentos Especiais
2432-Correlatos 8044831-Cosmeticos 2065567-Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00

RESERVADO AO FISCO

16507

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Pato Branco, 08 de novembro de 2017

Ofício circular nº 039/Compras
Ilmos Srs.
Fornecedores

Tendo em vista a aproximação de final de ano e a necessidade de realização do inventário para fechamento do ano no setor de compras, informamos que ***" SÓ SERÃO ACEITOS PEDIDOS COM DATA DE FATURAMENTO ATÉ 02 DE DEZEMBRO DE 2017, COM DATA MÁXIMA DE ENTREGA ATÉ O DIA 05 DE DEZEMBRO DE 2017.*** Portanto, não poderá ser faturado nenhum pedido, e não será aceita nenhuma nota fiscal posterior a estas datas.

Salientamos ainda que os pedidos que não forem entregues dentro deste prazo estão automaticamente cancelados, e a não entrega dos mesmos até a data informada não exime vossa empresa de abertura de processo administrativo para aplicação de penalidade por inexecução contratual, conforme previsto no edital em epígrafe.

Sendo que tínhamos para o momento colocamo-nos a disposição para dirimir eventuais dúvidas.

Atenciosamente,

Ivan Regis Ziem
Coordenador do Setor de Compras e Almoxarifado

Ivan Regis Ziem
Setor de Compras e Almoxarifado
CONIMS

Rua Afonso Pena, 1902 – Sambugaro – Pato Branco/PR – CEP 85.502-260 – Telefone (46) 3313-3550
E-mail: compras@conims.com.br – CNPJ: 00.136.858/0001-88 – Insc. Est.: Isenta

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16508

B

NOTIFICAÇÃO 024/2017 - PR 008/2017 - CONIMS

De: LICITACAO - CONIMS
Para: altermed@altermed.com.br ,contratos1@altermed.com.br ,contratos@altermed.com.br ,licitacoes1@altermed.com.br ,licitacoes6@altermed.com.br ,licitacoes9@altermed.com.br ,licit
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: NOTIFICAÇÃO 024/2017 - PR 008/2017 - CONIMS
Enviada em: 20/11/2017 | 13:14
Recebida em: 20/11/2017 | 13:14
NOT01PR372017.pdf 981.57 KB

Bom dia,

Segue anexado Notificação 024/2017 - PR 008/2017, para conhecimento e providências em **24 (vinte e quatro) horas.**

Informa-se que a ausência de manifestação sujeitará IMEDIATA abertura de processo administrativo para aplicação de penalidades.

PARA O BOM ANDAMENTO DO PROCESSO, FAVOR, ACUSAR O RECEBIMENTO DESTE E-MAIL.

--
Atenciosamente,

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16509

CORRETO!! NOTIFICAÇÃO 024/2017 - PR 008/2017 - CONIMS

De: LICITACAO - CONIMS
Para: altermed@altermed.com.br ,contratos1@altermed.com.br ,contratos@altermed.com.br ,licitacoes1@altermed.com.br ,licitacoes6@altermed.com.br ,licitacoes9@altermed.com.br ,licit
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: CORRETO!! NOTIFICAÇÃO 024/2017 - PR 008/2017 - CONIMS
Enviada em: 20/11/2017 | 14:35
Recebida em: 20/11/2017 | 14:35
NOT024PR0082017.pdf 1.76 MB

Bom dia, o arquivo correto após ter sido encaminhado outro erroneamente.

após contato telefônico com o Jordi, informando não estarem conseguindo responder este e-mail, sugiro que nos responda através do licitacaconims@gmail.com

Desconsiderar o e-mail anterior.

--
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: 2017/11/20 13:14:34
Para: altermed@altermed.com.br, contratos1@altermed.com.br, contratos@altermed.com.br, licitacoes1@altermed.com.br, licitacoes6@altermed.com.br, licitacoes9@altermed.com.br, licitacoes@altermed.com.br, marcosdaniel@altermed.com.br, vendas3@altermed.com.br
Assunto: NOTIFICAÇÃO 024/2017 - PR 008/2017 - CONIMS

Bom dia,

Segue anexado Notificação 024/2017 - PR 008/2017, para conhecimento e providências em **24 (vinte e quatro) horas.**

Informa-se que a ausência de manifestação sujeitará IMEDIATA abertura de processo administrativo para aplicação de penalidades.

PARA O BOM ANDAMENTO DO PROCESSO, FAVOR, ACUSAR O RECEBIMENTO DESTE E-MAIL.

--
Atenciosamente,

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16510

Notificação 024/2017 - PR 008/2017 -

De: Jordi Sardanha Custódio | Altermed Mat Méd Hosp Ltda
Para: licitacao@conims.com.br ,vendas3@altermed.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Notificação 024/2017 - PR 008/2017 -
Enviada em: 21/11/2017 | 17:46
Recebida em: 21/11/2017 | 17:46

Jordi.png **27.02 KB** CONIMS - NO... .pdf **627.62 KB** ALTERMED - ... .pdf **1.16 MB**

Prezados,

Venho respeitosamente através deste apresentar DEFESA PRÉVIA, ora anexo.

Serve a presente defesa amparada no art. 5º, incisos XXXIV "a", da Constituição Federal de 1988.

Favor acusar recebimento deste.

Cordialmente.

Jordi Sardanha Custódio
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: licitacoes1@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 20/11/2017 14:35, LICITACAO - CONIMS escreveu:

> Bom dia, o arquivo correto após ter sido encaminhado outro erroneamente.
>
> após contato telefônico com o Jordi, informando não estarem conseguindo responder este e-mail, sugiro que nos responda através do licitacaconims@gmail.com
>
> Desconsiderar o e-mail anterior.
>
> --
> 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: 2017/11/20 13:14:34
Para: altermed@altermed.com.br, contratos1@altermed.com.br, contratos@altermed.com.br, licitacoes1@altermed.com.br, licitacoes6@altermed.com.br, licitacoes9@altermed.com.br, licitacoes@altermed.com.br, marcosdaniel@altermed.com.br, vendas3@altermed.com.br
Assunto: NOTIFICAÇÃO 024/2017 - PR 008/2017 - CONIMS

Bom dia,

Segue anexado Notificação 024/2017 - PR 008/2017, para conhecimento e providências em **24 (vinte e quatro) horas.**

Informa-se que a ausência de manifestação sujeitará IMEDIATA abertura de processo administrativo para aplicação de penalidades.

PARA O BOM ANDAMENTO DO PROCESSO, FAVOR, ACUSAR O RECEBIMENTO DESTE E-MAIL.

16511

--

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

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

16512

AO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS
Rua Afonso Pena Nº 1902, Anchieta
Pato Branco – PR CEP: 85.501-530
ASSUNTO: DEFESA A NOTIFICAÇÃO 024/2017

ILUSTRISSIMO SR. RAFAEL DAVI RODRIGUES DE QUEIROZ – PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE

A ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, 2320, Fundo Canoas, Rio do Sul, Santa Catarina, vêm perante V. S.A, apresentar ofício referente acima mencionado.

DOS FATOS - Serve a presente defesa amparada no art. 5º, incisos XXXIV e LV, da Constituição Federal de 1988 e art. 87,§ 2º, da lei 8.666/93 que asseguram defesa prévia no prazo de 05 dias úteis.

Primeiramente, é válido destacar que fora contratada para o fornecimento de produtos cujos itens são adquiridos segundo próprio edital "CONFORME NECESSIDADE", na forma do futuro contrato, vejam portanto a difícil tarefa da REQUERIDA no que tange a imprevisibilidade da solicitação para entrega, mediante conveniência do órgão, sendo IMPOSSÍVEL programar uma logística de compras e entrega que permita o planejamento antecipado para o pedido e entrega dos itens licitados, na forma do edital uma vez que não recebemos um CRONOGRAMA PRÉVIO DE ENTREGAS as quais devemos honrar.

Esclarecemos que infelizmente os prazos de entrega não estão sendo cumpridos devido ao fato de não estarmos recebendo os produtos dos fabricantes dentro dos prazos acordados com os mesmos, o que em consequência está acarretando atrasos no cumprimento de nossas obrigações, mas estamos, dentro das condições mercadológicas existentes, conseguindo honrar com as entregas.

Em relação aos itens que restam pendentes, informamos conforme abaixo:

604 – **Paracetamol Gotas 200 MG item 604** – Salientamos que, ao receber a autorização supracitada, adquirimos pedido junto ao fabricante com caráter de urgência que nos passou previsão de recebimento em nosso almoxarifado a data de 23/11/2017, portanto após conferência do setor de qualidade e separação de vosso pedido, será despachado imediatamente com previsão de faturamento para 27/11/2017 + 3 dias de trânsito para entrega.

Cloreto de Sódio Inj. 10 % item 219 – Deferido Cancelamento por vossa administração a data de 20/11/2017

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: 25.314.899-8
Fax: +55 (47) 3520 9004
altermed@altermed.com.br

Pentoxofilina 400 MG item 616 - Estamos com ordem de compra junto ao Fabricante, porém a previsão de recebimento do mesmo é para a próxima quinta feira 23/11/2017. Assim que estivermos em posse do mesmo realizaremos a entrega imediata, solicitamos prorrogação para entrega 30/11/2017.

Prometazina 25 MG item 462 - Estamos com ordem de compra junto ao Fabricante, porém a previsão de recebimento do mesmo é para a próxima quinta feira 23/11/2017. Assim que estivermos em posse do mesmo realizaremos a entrega imediata, solicitamos prorrogação para entrega 30/11/2017.

Nesse momento 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 completamente e exclusivamente dos fabricantes para o cumprimento das obrigações assumidas contratualmente, nossa atuação fica adstrita à regular produção dos fabricantes bem como o tempo de transporte, desse modo, qualquer irregularidade afeta diretamente as nossas atividades, o que impede o fiel cumprimento dos contratos assumidos.

Inegavelmente, o não cumprimento do prazo de entrega dos medicamentos por parte da ALTERMED que é a "intermediária" entre o fabricante e o consumidor "final", configura-se a superveniência de fato excepcional ou imprevisível, estranho a vontade das partes (inciso II e V do §1° do art. 57 da Lei nº 8.666/93), com o consequente impedimento de execução do contrato por fato ou ato de terceiro (atraso na entrega dos fabricantes).

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

A este respeito temos nas palavras de Marçal Justen Filho:

> A Lei dá tratamento autônomo, no inc. V, 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. A referência a "terceiro" indica o evento relacionado à atuação de um sujeito de direito. Segundo a Lei, o **impedimento deve ser "reconhecido pela Administração"**. (Comentários à Lei de Licitações e Contratos Administrativos- Edição 2016 LEI 8.666, DE 21 DE JUNHO DE 1993. ART. 57).

Diga-se de passagem, em conformidade com o Princípio da Razoabilidade, à empresa não está deixando de cumprir com as obrigações assumidas contratualmente, o que acontece são atrasos que independem da vontade da empresa. A de se levar em consideração a dificuldade de previsão de demanda, uma vez que na sua maioria, os processos licitatórios possuem quantidades licitadas muito aquém das reais necessidades de consumo, o que impede uma correta previsão de compra por parte das empresas, haja visto, que os produtos possuem prazo de validade, o estoque tem que ser cíclico, e a apuração das aquisições é efetuada através de um histórico de venda. Esta imprevisibilidade de demanda deve ser compreendida dentro de um contexto mais amplo das relações intersubjetivas, no qual não raras vezes a ocorrência de fatos incomuns e imprevisíveis tornando a manutenção do que foi estabelecido no contrato demasiadamente oneroso e por vezes impossível de ser adimplido.

Podemos também entender que os contratos celebrados, através de processos licitatórios, apresentam feição de contrato de adesão, posto que não se confere às partes contratadas pela Administração a prerrogativa de discutir as suas cláusulas, somente cumpri-las.

Salienta-se que assim como a maioria dos órgãos públicos também sofrem com imprevisões de repasses de recursos, o que por vezes acaba por diminuir a arrecadação, e em certos momentos acarretam dificuldades no cumprimento das obrigações contratuais, as empresas vivem situações semelhantes, pois como fora explanado anteriormente dependem completamente e exclusivamente dos fabricantes para o cumprimento das obrigações.

Em síntese, com base nesses argumentos o que se quer defender é que, quando se tratar da ocorrência de eventos pertencentes à álea normal do contrato, não há dúvidas de que caberá ao contratado arcar com os possíveis prejuízos que possam ocorrer. Contudo, os ônus resultantes de uma álea extraordinária devem ser repartidos, a ALTERMED não pode sofrer qualquer penalidade sobre um fato que não decorre especificadamente da sua vontade, pois a imprevisibilidade e o impedimento são decorrentes de atos de terceiros.

DO PEDIDO

Tendo em vista todo o exposto, REQUER que seja recebida a presente DEFESA PREVIA e JULGADA PROCEDENTE, a fim de determinar o ARQUIVAMENTO do presente sem a aplicabilidade de qualquer sanção a requerida pelas razões expostas, e que seja concedido prazo maior para conseguir finalizar as pendências dos itens remanescentes.

Nestes Termos
Pede e Espera por Deferimento
Atenciosamente,

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 Mat Med Hosp Ltda
Maicon Cordova Pereira
Gerente Administrativo
CPF: 015.886.939-70

Rio do Sul (SC), 21 de Novembro de 2017.

16515

Escritura Pública protocolada sob o nº **15364** em data de 14/09/2016

PROCURAÇÃO BASTANTE QUE FAZ ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA. A MAICON CORDOVA PEREIRA, NA FORMA ABAIXO: - - - - -

SAIBAM quantos este público instrumento de procuração bastante virem, que aos quatorze (14) dias do mês de setembro (09) do ano de dois mil e dezesseis (2016), nesta cidade e comarca de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, neste Tabelionato, perante mim, Escrevente Notarial, compareceu como outorgante, **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ(MF) sob número 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, número 2320, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, conforme Contrato Social, devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina - JUCESC, sob número 42202072082, em 06.09.1995 e conforme Consolidação de Contrato Social, datado de 26.06.2015, devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina - JUCESC, sob número 20150597410, em 08.07.2015, neste ato representada por seu sócio administrador, **ANACLETO FERRARI**, brasileiro, nascido no dia 26.07.1966, casado, empresário, portador da Carteira de Identidade número 3R/1.428.772-SSP-SC, da Carteira Nacional de Habilitação número 03887856352-DETRAN-SC e inscrito no CPF(MF) sob número 523.140.819-00, domiciliado e residente na Estrada Boa Esperança, número 2545, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, a presente identificada neste ato pelos documentos supra mencionados, de cuja capacidade jurídica dou fé. Por este público instrumento, através de seu representante, disse que nomeava e constituía seu bastante procurador, **MAICON CORDOVA PEREIRA**, brasileiro, casado, gerente, portador da Carteira de Identidade número 3.242.195-SESP-SC, da Carteira Nacional de Habilitação número 02034645785-DETRAN-SC e inscrito no CPF(MF) sob número 015.886.939-70, domiciliado e residente na Rua Henrique Munzfeld, número 130, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, **para o fim especial de onde com esta se apresentar, participar de licitações, em qualquer modalidade (concorrência, tomada de preço, convite, concurso, leilão, pregão presencial e/ou eletrônico, dispensa de licitação, compra direta) em nome da empresa outorgante,** podendo para tanto concordar, discordar apresentar propostas; dar lances, assistir aberturas de propostas, assinar contratos estipulando e aceitando cláusulas e condições; pagar taxas e emolumentos, apresentar provas e documentos representá-la em quaisquer repartições públicas, federais, estaduais e municipais, juntar e retirar documentos, passar recibo e dar quitações, bem como nomear representantes para representá-la nas concorrências e ou licitações, enfim praticar todo e qualquer ato para o cabal e fiel desempenho do presente mandato. **(SOB MINUTA). (OS DADOS DO OUTORGADO FORAM FORNECIDOS POR CONTA E RESPONSABILIDADE DA OUTORGANTE).** Os documentos apresentados para a lavratura do presente ato se encontram arquivados por meio de fotocópias, conforme determina o parágrafo único do art. 799, do Código de Normas da Corregedoria Geral

Documento impresso por meio mecânico. Qualquer emenda ou rasura, sem ressalva, será considerado indício de adulteração ou tentativa de fraude.

Continua na próxima folha...

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.670-0
Autenticação Digital
Em acordo com os artigos 1º, 2º e 7º Inc. V do art. 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 8 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autorizo a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 270305091709393904 36-1; Data: 05/09/2017 09:46:45
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C- AFS17676-GYKH-
Valor Total do Ato: R$ 4,12
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjsc.jus.br

Escritura Pública protocolada sob o nº **15364** em data de 14/09/2016

da Justiça do Estado de Santa Catarina. Assim a disse do que dou fé e me pediu este instrumento o qual foi lido por mim, Escrevente Notarial e sendo achado conforme, aceitou, outorgou e assina. Eu, Isabel Sane Kuhnen, Escrevente Notarial, que digitei. Eu, Maria Zélia Della Giustina, Tabeliã de Notas, subscrevo, dou fé e assino. C.M. 21514. Emolumentos: R$ 46,00 + Selo: R$ 1,70 = R$ 47,70. Rio do Sul, 14 de Setembro de 2016. (a) (a) ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA. - Outorgante representada por ANACLETO FERRARI, MARIA ZÉLIA DELLA GIUSTINA - TABELIÃ. NADA MAIS. TRASLADADA EM SEGUIDA. Eu, _____, Escrevente Notarial, que no impedimento ocasional da Tabeliã,digitei, subscrevo, dou fé e assino.

Rio do Sul, 14 de Setembro de 2016.
Em test°. ____ da verdade.

ISABEL SANE KUHNEN
Escrevente Notarial

Poder Judiciário
Estado de Santa Catarina
Selo Digital de Fiscalização
Selo normal
EKQ32722-R48X
Confira os dados do ato em:
selo.tjsc.jus.br

Documento impresso por meio mecânico. Qualquer emenda ou rasura, sem ressalva, será considerado indício de adulteração ou tentativa de fraude.

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.670-0
Autenticação Digital
Em acordo com os artigos 1º, 2º e 7º Inc. V do art. 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 8 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autorizo a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 270305091709393904 Data: 05/09/2017 09:46:48
Selo Digital de Fiscalização [illegible] ormal C- AFS17675-7RXF-
Valor Total [illegible] o: R$ 4,12
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjsc.jus.br

16516

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

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

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*[1] ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes[2].

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

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **05/09/2017 11:18:23 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 811837

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **05/09/2018 09:46:45 (hora local).**

[1]**Código de Autenticação Digital:** 27030509170939390438-1 a 27030509170939390438-2
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b6cb46e9be736d031d9162637930631e7eadf5690662531a35d42079c45489d1a220c77af02f8ad8561b150d930
00ddffc1c55e01c2e8cbe2a8d9b866aef1a9c9

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16517

OFICIO 1164 - PRORROGAÇÃO DE PRAZO

De: LICITACAO - CONIMS
Para: licitacoes1@altermed.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1164 - PRORROGAÇÃO DE PRAZO
Enviada em: 22/11/2017 | 16:57
Recebida em: 22/11/2017 | 16:57
20171122134... .pdf **78.96 KB**

BOA TARDE JORDI

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DOS ITENS 604,616 E 648 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 16:44:30
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.22.2017 13:40:43 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16518

Pato Branco/PR, 22 de novembro de 2017.

Oficio nº 1164/Lic.

À
ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 008/2017 – Pedido de Prorrogação de Prazo

Em resposta ao pedido de prorrogação de prazo de entrega referente a Autorização de Fornecimento nº 3127/2017, informamos o **deferimento** conforme segue:

ITEM 604 (Paracetamol 200 mg 15 ml gotas);
ITEM 616 (Pentoxifilina 400 mg compr.);
ITEM 648 (Prometazina 25 mg - compr.), prazo máximo para a entrega na data de **30/11/2017**, 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

16519

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperanca,2320.
Fundo Canoas
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA 1-SAÍDA: 1
Nº 178426
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
4217 1100 8020 0200 0102 5500 1000 1784 2615 1550 0072

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib	253.148.995	0990599238	342170149443009 27/11/2017 11:07:15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
Consorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS	00.136.858/0001-88	27/11/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
Rua Afonso Pena, 1902	Anchieta	85501-530
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**
PATO BRANCO	(46)3313-3559	PR
		DATA DE ENT / SAI 27/11/2017
		HORA DE SAÍDA 11:07:42

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
178426P01	27/12/2017	2.278,66						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.278,66
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACES.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.278,66

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
Reunidas Transportadora Rodoviaria de Carg	0-Emitente				83.083.428/0024-69
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Princesa Isabel, 549	RIO DO SUL			SC	250568837
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NÚMERO DO PEDIDO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
	Volume(s)		202962	80,000	80,000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
04M1905	Paracetamol 200 Mg Gotas L:G17391 V:10/19	30049045	020	6108	FR	3540,0000	0,60250	2.132,85	0,00	0,00		0,00	
04M1905	Paracetamol 200 Mg Gotas L:G17392 V:10/19	30049045	020	6108	FR	242,0000	0,60250	145,81	0,00	0,00		0,00	

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 01/12/17
Recebido

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

0=Icms Normal : CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 : CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87-ST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09. Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5) - : AG:0423 Conta: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 Conta: 35775-4) DESCO: Ag:2656-5 Conta:8020-9) Pregao Presencial (Registro Precos): 008/2017 (15509) - Contrato o n. 11251 - AF - Autorizacao de Fornecimento 3127/2017 - Pendencia do Pedido 199628 - Pendencia do 199696 - Pendencia do Pedido 200301 - Pendencia do Pedido 200576 Base de calculo reduzida conf. sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 202962 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO REMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM ATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos 1112401-Medicamentos Especiais 1112432-Correlatos 8044831-Cosmeticos 2065567-Saneantes 3052377 - los Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 306,48 (13,45%) - Estadual: 0 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,0

RESERVADO AO FISCO

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperanca,2320.
Fundo Canoas
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA 1-SAÍDA: 1

Nº 178966
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
4217 1100 8020 0200 0102 5500 1000 1789 6611 6218 5604

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib

NÚMERO PROTOCOLO: 342170151581871 30/11/2017 08:44:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253.148.995

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.: 0990599238

CNPJ: 00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: Consorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS

CNPJ: 00.136.858/0001-88

ENDEREÇO: Rua Afonso Pena, 1902

BAIRRO / DISTRITO: Anchieta

CEP: 85501-530

MUNICÍPIO: PATO BRANCO

FONE / FAX: (46)3313-3559

UF: PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

DATA EMISSÃO: 30/11/2017

DATA DE ENT / SAI: 30/11/2017

HORA DE SAÍDA: 08:55:25

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
178966P01	30/12/2017	424,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 424,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 424,12

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL: Reunidas Transportadora Rodoviaria de Carg

FRETE POR CONTA: 0-Emitente

CÓDIGO ANTT:

PLACA:

UF:

CNPJ / CPF: 83.083.428/0024-69

ENDEREÇO: da Princesa Isabel, 549

MUNICÍPIO: RIO DO SUL

UF: SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 250568837

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO DO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volume(s)		205233	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M110M1053	Pentoxifilina 400 Mg L:973692 V:05/19	30049099	020	6108	UND	990,0000	0,42840	424,12	0,00	0,00		0,00	

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 12,12,17

Recebido

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS ADICIONAIS

CST 000=Icms Normal : CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 : CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09. Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 Conta: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 Conta: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 Conta:8020-9) Pregao Presencial (Registro Precos): 008/2017 (15509) - Contrato interno n. 11251 - AF - Autorizacao de Fornecimento 3127/2017 - Pendencia do Pedido 199696 - Pendencia do Pedido 200301 - Pendencia do Pedido 199628 - Pendencia do Pedido 202962 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 205233 - CARO CLIENTE: CONFERIR ERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: ERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa utorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1112401-Medicamentos Especiais 1112432-Correlatos 8044831-Cosmeticos 065567-Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 7,04 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%)

RESERVADO AO FISCO

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Estrada Boa Esperanca,2320.
Fundo Canoas
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

Nº 179400
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
4217 1100 8020 0200 0102 5500 1000 1794 0017 0062 0273

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib

NÚMERO PROTOCOLO
342170152890458 01/12/2017 17:19:29

16521

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253.148.995

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.
0990599238

CNPJ
00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Consorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS

CNPJ
00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO
30/11/2017

ENDEREÇO
Rua Afonso Pena, 1902

BAIRRO / DISTRITO
Anchieta

CEP
85501-530

DATA DE ENT / SAI
30/11/2017

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

FONE / FAX
(46)3313-3559

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
17:20:02

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
179400P01	30/12/2017	13,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOScou
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACES.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13,80

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
unidas Transportadora Rodoviaria de Carg	0-Emitente				83.083.428/0024-69
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Princesa Isabel, 549	RIO DO SUL			SC	250568837

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO DO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volume(s)		205748	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M108M1047	Prometazina 25 Mg L:4054051 V:09/19	30049075	020	6108	CPR	200,0000	0,06900	13,80	0,00	0,00		0,00	

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 12,12,17

Recebido

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST 000=Icms Normal : CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 : CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09. Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 Conta: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 Conta: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 Conta:8020-9) Pregao Presencial (Registro Precos): 008/2017 (15509) - Contrato Interno n. 11251 - AF - Autorizacao de Fornecimento 3127/2017 - Pendencia do Pedido 199628 - Pendencia do Pedido 199696 - Pendencia do Pedido 200301 - Pendencia do Pedido 200576 - Pendencia do Pedido 202962 - Pendencia do Pedido 205233 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 205748 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1112401-Medicamentos Especiais 1112432-Correlatos 8044831-Cosmeticos 2065567-Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 1,86 (13,45%) -

RESERVADO AO FISCO

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16522

NOTIFICAÇÃO Nº 041/2017

NOTIFICANTE: Consórcio Intermunipal de Saúde - CONIMS
NOTIFICADA: A. G.Kienen & Cia Ltda.
CNPJ: 82.225.947/0001-65
ENDEREÇO: Rua Avenida Brasil, 98
LICITAÇÃO: Pregão Presencial nº 08/2017 - Processo Administrativo nº 24/2017
CONTRATO: Ata de Registro de Preços nº 04/2017
OBJETO: Formação de registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos – farmácia básica e psicotrópicos.

O **PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE**, no uso das atribuições legais, vem **NOTIFICAR** a empresa **A. G KIENEN & CIA LTDA.**, para que manifeste justificativa minuciosa, por escrito, no prazo de **24 (vinte e quatro) horas** a contar da ciência desta Notificação, diante da suposta ocorrência de irregularidade em descumprimento de obrigação editalícia, pela inexecução de prazo estipulado em Edital sem apresentar qualquer manifestação a justificar sua conduta a esta Administração.

O Sr. Ivan Regis Ziem, Coordenador do Setor de Compras, Almoxarifado, Manutenção e Frotas, noticiou na data de 21/11/2017, que esta empresa não cumpriu os prazos de entrega de materiais no prazo de 05 (cinco) dias, conforme Edital do Pregão Presencial em epígrafe.

Consta na Autorização de Fornecimento (AF) nº 3409 os itens adjudicados descritos de nº 8, 27, 32, 51, 117, 140, 177, 182, 194, 249, 262, 315, 322, 350, 391,449, 456, 511, 579, 598, 614, 617, 636 e 757, prazo para entrega de 05 (cinco) dias expirados em 20/11/2017. Entretanto, até a presente data, a empresa não forneceu em sua totalidade os itens descritos de nº 194, 456 e 614.

O atraso injustificado na entrega de medicamentos poderá prejudicar a saúde de pacientes usuários destes medicamentos com sua suspensão, ainda mais se eles forem de uso contínuo, comprometendo a saúde dos pacientes usuários não só por esta Administração, mas também pelos dependentes dos 20 municípios atendidos por este consórcio, uma vez que ainda não foi entregue os medicamentos solicitados:

PEDENCIAS NA AF Nº 3409/2017 - EMPENHO 4348					
ITEM	QUANT.	UND	ESPECIFICAÇÃO	ENTREGUE	PENDENTE
194	30	FR	Ciprofloxacino + dexametasona 3,5mg + 1mg/ml - 5 ml colírio (04-06-2218)	13	17
456	10	FR	Hipromelose 3,2mg/ml - 10ml - colirio (04-06-3143)	0	10
614	50	AMP	Penicilina G.benzatina 600.000 UI c/diluente inj. (04-06-2128)	0	50

OK EMAILS

O preposto noticia ainda em Ofício de nº 039/Compras, anexado, diante da necessidade de realização de inventário para fechamento do ano, os pedidos serão aceitos **SOMENTE** com faturamento até a data de **02/12/2017** e entrega até **05/12/2017**, e em razão do não fornecimento no prazo estipulado, não eximirá a empresa de abertura de processo administrativo para aplicação de penalidades.

O Edital do Pregão Presencial em epígrafe em seu Anexo I do Termo de Referência estabelece o regime de execução e as obrigações assumidas:

> ***"6. REGIME DE EXECUÇÃO***
> *(...)*
> *6.3. A aquisição com os fornecedores registrados será formalizada por esta entidade por intermédio da emissão de pedidos de compras que somente deverão ser aceitos pela contratada se estiverem devidamente assinados pelo responsável do Setor de Compras.*
> *(...)*
> ***6.5. Uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora esta deverá efetuar a entrega em até 05 (dias) dias úteis.***
> *(...)*
> *6.8.* ***Caso a contratada não efetive a entrega total do pedido no prazo de 05 (cinco) dias úteis, ou efetive de forma parcial****, a mesma será NOTIFICADA para, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, se manifeste a respeito, não o fazendo, sofrerá as penalidades previstas neste edital e na Legislação. "*
>
> ***"8. DIREITOS E OBRIGAÇÕES DA (S) LICITANTE (S)***
> *8.1. Responsabilizar-se pelo fornecimento dentro dos prazos previstos e padrões de qualidade e quantidades exigidas, inclusive pelas obrigações decorrentes da inobservância da legislação em vigor.*
> *(...)*
> ***8.4. Comunicar IMEDIATAMENTE à LICITADA (CONIMS) toda e qualquer irregularidade ou dificuldade que impossibilite a execução deste contrato.***
> *(...)*
> *8.6. A Licitante vencedora é responsável por danos causados à Licitante (CONIMS), ou a terceiros, decorrentes de culpa ou dolo na execução do contrato, não excluída ou reduzida essa responsabilidade pela presença de fiscalização ou pelo acompanhamento da execução por órgão ou responsável da LICITADA (CONIMS). "*

Está previsto no Artigo 3º da Resolução nº 217/2013:

> *Art. 3º. Presentes indícios de inexecução contratual do 1º colocado nas licitações promovidas pelo sistema de registro de preços, justificada a urgência da aquisição, poderá ser chamado o segundo colocado para contratação, desde que notificado o 1º colocado na forma do art. 1º, I, desta Resolução, e este não tenha fornecido justificativa plausível.*
> *Parágrafo único. Ausente a manifestação quanto à notificação prevista no art. 1º, I, nas licitações promovidas pelo sistema de registro de preços, interpretar-se-á que o notificado negou-se a assinar o devido contrato, podendo o respectivo Setor chamar o segundo colocado, e devendo a Comissão Processante instaurar o respectivo processo administrativo.*

Informa-se que em face dos problemas acima referidos, sobretudo em razão da suposta inexecução do objeto do Contratado em epígrafe pela Notificada, em que, a ausência de manifestação ou o não fornecimento no prazo fixado, será instaurado Procedimento

Administrativo onde poderá ser aplicada a esta empresa penalidades constantes do Edital do Pregão Presencial em epígrafe em conformidade com os artigos 86 a 88 da Lei nº 8.666/1993 e do artigo 7º da Lei nº 10.520/2002 e da Resolução 217/2013 e suas alterações;

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

Pato Branco/PR, 21 de novembro de 2017.

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

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

20/11

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 3409/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	24/2017
Data do Processo:	16525 03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	433
Data da Adjudicação:	01/11/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 4348)

Folha: 1/2

Fornecedor: A.G. KIENEN & CIA LTDA
Endereço: Rua Avenida Brasil, 98 Código: 117 Telefone: 4632242100
Cidade: Pato Branco - PR - CEP: 85501-080 Banco:
CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 31603232-04 Agência:
Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

Órgão: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE
Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados
Centro de Custo: 2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS
Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio
Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (21) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Solicitações:

Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
Condições de Pagto: Até o dia 30 posterior a NF
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N. º 1902 -
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Observações:

tem	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
8	100,000	UND	Acetato de medroxiprogesterona 10 mg - compr (04-06-4131)	EMS	0,70	70,00
27	50,000	FR	Ácido Tranexâmico 50 mg/ml - solução injetável - 5 ml (04-06-4215)	BLAU	1,70	85,00
32	150,000	AMP	Adrenalina 1/1000 c/ 1 ml - amp. (04-06-1809)	HIPOLABOR	2,60	390,00
51	200,000	AMP	Aminofilina 24 mg/ml 10 ml inj. (04-06-1947)	HIPOLABOR	0,73	146,00
117	230,000	FR	Brometo de n-butilescopamina 20 ml gotas (04-06-1969)	HIPOLABOR	8,04	1.849,20
40	42,000	FR	Carbamazepina 2% 100 ml susp. (46-01-0012)	U QUIMICA	4,899	205,76
77	30,000	FR	Cetoprofeno 20 mg/ml - gotas 20 ml (04-06-4137)	TEUTO	3,30	99,00
82	6.000,000	UND	Ciclobenzaprina 5 mg - compr (04-06-2693)	EMS	0,1199	719,40
94	30,000	FR	Ciprofloxacino + dexametasona 3,5mg + 1mg/ml - 5 ml colírio (04-06-2218)	EMS	5,30	159,00
49	5,000	FR	Cloridrato de olopatadina 0,1% - solução oftálmica 5 ml (04-06-3006)	NOVARTIS	43,09	215,45
62	3.000,000	UND	Clorpromazina 100 mg compr. (46-01-0032)	U QUIMICA	0,17	510,00
15	1.000,000	UND	Diclofenaco sódico 50 mg + fosfato de codeína 50 mg - compr. (46-01-0041)	NOVARTIS	2,78	2.780,00
22	1.200,000	UND	Dimenidrato+Cloridrato de Piridoxina 50+10 mg - comp (04-06-4288)	U QUIMCIA	0,155	186,00
50	5.190,000	UND	Duloxetina 30mg - Cáps (46-01-0044)	NOVA QUIMICA	1,26	6.539,40
91	70,000	AMP	Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável (Sacarato de hidróxido Ferrico). (04-06-4230)	CLARIS	5,90	413,00

Pato Branco, 1 de Novembro de 2017

Ivan Regis Ziem

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 3409/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.: 16526	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	433
Data da Adjudicação:	01/11/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 4348)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
449	750,000	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico,500 mg + diluente amp. (04-06-2065)	TEUTO	4,90	3.675,00
456	10,000	FR	Hipromelose 3,2mg/ml - 10ml - colirio (04-06-3143)	ALLERGAN	8,80	88,00
511	900,000	UND	Lorazepam 1 mg compr. (46-01-0073)	WYETH	0,634	570,60
579	50,000	AMP	Norepinefrina 4 mg - 4 ml amp. (04-06-1883)	HYPOFARMA	2,79	139,50
598	10,000	FR	Oxcarbazepina 6% 100 ml suspensão (46-01-0087)	U QUIMICA	19,98	199,80
614	50,000	AMP	Penicilina G.benzatina 600.000 UI c/diluente inj. (04-06-2128)	TEUTO	2,75	137,50
617	30,000	FR	Periciazina 1% 20 ml. pediátrica gotas (46-01-0091)	SANOFI	7,69	230,70
636	10,000	BISN	Polissulfato de mucopolissacarídeo 3mg/g - 40 g pomada (04-06-4126)	U QUIMICA	8,88	88,80
757	7.440,000	UND	Trazodona 50 mg - compr. (46-01-0114)	EMS	0,46	3.422,40

(Valores expressos em Reais R$)	**Total Geral:** 22.919,51
	Desconto: 0,00
	Total Líquido: 22.919,51

Pato Branco, 1 de Novembro de 2017

Ivan Regis Ziem

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16527

Res: AF 3408/3409

De: A.G. KIENEN - Ricardo
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Res: AF 3408/3409
Enviada em: 09/11/2017 | 11:13
Recebida em: 09/11/2017 | 10:14

Bom dia,

Pedido recebido.
Obrigado.

Att.

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

De: Compras - CONIMS
Data: quarta-feira, 8 de novembro de 2017 15:24
Para: licitacao@agkvida.com.br
Assunto: AF 3408/3409

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: 3408/3409

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

tenciosamente,

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

A.G. KIENEN E CIA LTDA - AGKVIDA-PROMEDIC

RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87 -
vendas@promedicpb.com.br - FRARON
85503-350 PATO BRANCO - PR
FONE: (46) 3224-2100

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
000.080.945
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4117 1182 2259 4700 0165 5500 1000 0809 4510 0080 9454

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
BONIFICACAO		141170185781157 13/11/2017 15:30:20 16528
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
31.603.232-04		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			82.225.947/0001-65	13/11/2017
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CNPJ / CPF	DATA DA SAÍDA
RUA AFONSO PENA, 1902	ANCHIETA		00.136.858/0001-88	13/11/2017
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	CEP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PATO BRANCO	PR	(46) 3313-3550	85501-530	ISENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,75	0,14	0,00	0,00	0,75

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,10	0,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
8127	AGUA P/ INJECAO 10ML AMP (CX C/200) SAMTEC Lote=JFF Val=31/03/2018 Qtde=750 PMC=5,000 JFF	17898415821019	30049099	000	5910	AM	750	0,001	0,75	0,75	0,14	18	0,10

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 14/11/17

Recebido

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FORMA PGTO: BONIFICACAO PRODUTOS VENDEDOR(A): ALISSON ALTERADA ALIQ. CONFORME DECRETO 4430/09 - ICMS/ST DECRETO 4007/08 - (CST 040 = " ISENTO DO ICMS CONF RICMS - Aprovado pelo Decreto n. 1.980 de 21.12.2007, atualizado ate o Decreto n. 3.570, de 21.12.2011") REF DILUENTES.	

www.nanosoftware.com.br

A.G. KIENEN E CIA LTDA - AGKVIDA- PROMEDIC

RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87 -
vendas@promedicpb.com.br - FRARON
85503-350 PATO BRANCO - PR
FONE: (46) 3224-2100

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.080.946
SÉRIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
4117 1182 2259 4700 0165 5500 1000 0809 4610 0080 9460

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Mercadorias Ad. Terceiros		141170185792508 13/11/2017 15:38:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
31.603.232-04		

16529

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			82.225.947/0001-65	13/11/2017
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	CNPJ / CPF	DATA DA SAÍDA
RUA AFONSO PENA, 1902	ANCHIETA	85501-530	00.136.858/0001-88	13/11/2017
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PATO BRANCO	PR	(46) 3313-3550	ISENTO	15:38:34

FATURA / DUPLICATA
80946/1 13/12/2017 22.603,91

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
15.070,02	2.712,61	0,00	0,00	22.603,91

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.040,24	22.603,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
EREÇO	0-EMITENTE				

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22	CXS			85,000	85,000

MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
9388	ACETOFLUX 10MG CPR - MEDROXIPROGESTERONA (CX C/ 5) EMS Lote=951822 Val=31/03/2019 Qtde=80 PMC=2,1000 951822	7896004715698	30043290	500	5102	CPR	80	0,7000	56,00	37,34	6,72	18	7,53
9388	ACETOFLUX 10MG CPR - MEDROXIPROGESTERONA (CX C/ 5) EMS Lote=967921 Val=12/05/2019 Qtde=20 PMC=2,1000 967921	7896004715698	30043290	500	5102	CPR	20	0,7000	14,00	9,33	1,68	18	1,88
8867	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML AMP GEN (CX C/ 100) HIPOLABOR Lote=BD03717 Val=31/05/2019 Qtde=50 PMC=8,5000 BD03717	7898470682054	30042061	000	5102	AMP	50	1,7000	85,00	56,67	10,20	18	11,43
2981	ADRENALINA (EPINEFRINA) INJ AMP 1ML - ADREN (CX C/ 100) HIPOLABOR Lote=D-037/17 Val=31/07/2019 Qtde=150 PMC=3,5400 D-037/17	7898123900023	30049021	000	5102	AMP	150	2,6000	390,00	260,01	46,80	18	52,46
7243	AMINOFILINA 24MG/ML AMP 10ML (CX C/50) TEUTO Lote=9073072 Val=31/10/2018 Qtde=200 PMC=1,5000 9073072	7896112190738	30049099	500	5102	AMP	200	0,7300	146,00	97,34	17,52	18	19,64
9706	HIOSCINA SIMPLES (BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA) 10MG/ML GEN GTS 20ML HIPOLABOR Lote=0196/17 Val=30/04/2019 Qtde=200	7898470682757	30049099	000	5102	FRS	200	8,0400	1.608,00	1.072,05	192,97	18	216,28

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FORMA PGTO: 30 Dias
VENDEDOR(A): ALISSON
ALTERADA ALIQ. CONFORME DECRETO 4430/09 - ICMS/ST DECRETO 4007/08 - (CST 040 = " ISENTO DO ICMS CONF RICMS - Aprovado pelo Decreto n. 1.980 de 21.12.2007, atualizado ate o Decreto n. 3.570, de 21.12.2011")
REF AF NR 3409/17. PROC NR 24/17. PP NR 8/17 - PR. EMP NR 4348. DADOS PARA PGTO BANCO DO BRASIL AG: 0495-2 C/C: 18547-7.
Redutor Base Calculo conforme Artigo 108, INC I.

RESERVADO AO FISCO

www.nanosoftware.com.br

A.G. KIENEN E CIA LTDA - AGKVIDA- PROMEDIC

RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87 -
vendas@promedicpb.com.br - FRARON
85503-350 PATO BRANCO - PR
FONE: (46) 3224-2100

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
000.080.946
SÉRIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
4117 1182 2259 4700 0165 5500 1000 0809 4610 0080 9460

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

16530

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Mercadorias Ad. Terceiros		141170185792508 13/11/2017 15:38:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
31.603.232-04		82.225.947/0001-65

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	PMC=2,3000 0196/17												
9706	HIOSCINA SIMPLES (BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA) 10MG/ML GEN GTS 20ML HIPOLABOR Lote=0283/17 Val=30/06/2019 Qtde=30 PMC=2,3000 0283/17	7898470682757	30049099	000	5102	FRS	30	8,0400	241,20	160,81	28,95	18	32,44
10254	CARBAMAZEPINA 20MG/ML FR 100ML GEN C1 UNIAO QUIMICA Lote=1643058 Val=30/11/2018 Qtde=42 PMC=16,5000 1643058	7896006226505	30049069	000	5102	FRS	42	4,8990	205,76	137,18	24,69	18	27,67
8216	CETOPROFENO 20MG/20ML GEN TEUTO Lote=3638119 Val=30/07/2019 Qtde=30 PMC=16,4400 3638119	7896112136385	30049029	500	5102	FRS	30	3,3000	99,00	66,00	11,88	18	13,32
9500	CICLOBENZAPRINA 5MG CPR GEN - (CX C/30) GERMED Lote=0D7077 Val=16/08/2019 Qtde=3.600 PMC=0,8200 0D7077	7896004737607	30049099	000	5102	CPR	3.600	0,1199	431,64	287,77	51,80	18	58,06
9500	CICLOBENZAPRINA 5MG CPR GEN - (CX C/30) GERMED Lote=0B4507 Val=18/07/2019 Qtde=2.400 PMC=0,8200 0B4507	7896004737607	30049099	000	5102	CPR	2.400	0,1199	287,76	191,85	34,53	18	38,70
6742	CIPRO + DEXAMETASONA COL 5 ML GEN GERMED Lote=9608781 Val=30/04/2019 Qtde=13 PMC=23,4000 9608781	7896004722535	30049099	500	5102	FRS	13	5,3000	68,90	45,94	8,27	18	9,27
5097	PATANOL 1,1MG/ML FR 5ML ALCON Lote=64612 Val=30/01/2019 Qtde=5 PMC=56,0700 64612	7896548115251	30049059	500	5102	FRS	5	43,0900	215,45	143,64	25,86	18	28,98
7037	CLORPROMAZINA 100MG CPR - CLORPROMAZ C1 (CX C/ 100) UNIAO QUIMICA Lote=1713713 Val=31/05/2019 Qtde=3.000 PMC=1,5000 1713713	7896006237075	30049079	000	5102	CPR	3.000	0,1700	510,00	340,02	61,20	18	68,60
8	CODATEN 50MG CPR A2 C1 - (CX C/ 20) NOVARTIS Lote=1641176 Val=31/10/2018 Qtde=880 PMC=3,5800 1641176	7896261006003	30044940	500	5102	CPR	880	2,7800	2.446,40	1.631,01	293,58	18	329,04
8461	CODATEN 50MG CPR A2 C1 - (CX C/ 20) NOVARTIS Lote=1629225 Val=30/06/2018 Qtde=120 PMC=3,5800 1629225	7896261006003	30044940	500	5102	CPR	120	2,7800	333,60	222,41	40,03	18	44,87
9988	NAUSICALM B6 (DIMENIDRINATO 50MG + PIRIDOXINA 10MG) CPR (CX C/30) UNIAO QUIMICA Lote=1710506 Val=30/04/2019 Qtde=1.200 PMC=1,5000 1710506	7896006203100	30049039	000	5102	CPR	1.200	0,1550	186,00	124,01	22,32	18	25,02
9697	DULOXETINA 30MG CPS GEN C1 (CX C/ 30) NOVA QUIMICA Lote=0C0353 Val=16/08/2019 Qtde=3.570 PMC=4,5000 0C0353	7895296354028	30049099	800	5102	CPR	3.570	1,2600	4.498,20	2.998,95	539,81	18	605,01
9697	DULOXETINA 30MG CPS GEN C1 (CX C/ 30) NOVA QUIMICA Lote=0C0358 Val=16/08/2019 Qtde=1.620 PMC=4,5000 0C0358	7895296354028	30049099	800	5102	CPR	1.620	1,2600	2.041,20	1.360,87	244,96	18	274,54
777	HIDROXIDO FERRICO 20MG/ML AMP 5ML IV - SUCROFER (CX C/5) CLARIS/UNIAO QUIMICA Lote=B5A0122 Val=31/03/2020 Qtde=70	8902344901147	30049099	200	5102	APS	70	5,9000	413,00	275,35	49,56	18	55,55

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

A.G. KIENEN E CIA LTDA - AGKVIDA-PROMEDIC

RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87 -
vendas@promedicpb.com.br - FRARON
85503-350 PATO BRANCO - PR
FONE: (46) 3224-2100

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.080.946
SÉRIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
4117 1182 2259 4700 0165 5500 1000 0809 4610 0080 9460

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

16531

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadorias Ad. Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141170185792508 13/11/2017 15:38:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
31.603.232-04

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
82.225.947/0001-65

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	PMC=12,9900 B5A0122												
3369	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF INJ FR - ANDROCORTIL (CX C/50) TEUTO Lote=2596718 Val=30/09/2018 Qtde=750 PMC=12,5000 2596718	7896112125969	30043933	000	5102	APS	750	4,9000	3.675,00	2.450,12	441,02	18	494,29
9171	LORAZEPAM 1MG CPR - LORAX B1 (CX C/30) WYETH Lote=105403 Val=30/04/2019 Qtde=900 PMC=0,8300 105403	7891045008396	30049069	000	5102	UN	900	0,6340	570,60	380,42	68,48	18	76,75
7322	NOREPINEFRINA 8MG/4ML GEN (CX C/ 50) HIPOLABOR Lote=AB-018/17 Val=31/01/2019 Qtde=50 PMC=7,6100 AB-018/17	7898123907817	30049099	000	5102	AM	50	2,7900	139,50	93,00	16,74	18	18,76
10061	OXCARBAZEPINA 60MG/ML FR 100ML C1 - UNIAO QUIMICA Lote=1721465 Val=31/07/2019 Qtde=10 PMC=34,6700 1721465	7896006208648	30049069	000	5102	FRS	10	19,9800	199,80	133,21	23,98	18	26,87
408	NEULEPTIL 1% GTS PEDIATRICO 20ML C1 (PERICIAZINA) SANOFI Lote=757833 Val=31/07/2019 Qtde=30 PMC=10,0200 757833	7896070601697	30049079	000	5102	FRS	30	7,6900	230,70	153,81	27,69	18	31,03
7564	TOPCOID 5MG/G GEL 40G UNIAO QUIMICA Lote=1716332 Val=30/06/2020 Qtde=10 PMC=16,5000 1716332	7896006280507	30049099	000	5102	UN	10	8,8800	88,80	59,20	10,66	18	11,94
10235	TRAZODONA 50MG CPR C1 (CX C/60) EMS Lote=955523 Val=31/03/2019 Qtde=7.440 PMC=0,8700 955523	7896004752211	30049069	500	5102	CPR	7.440	0,4600	3.422,40	2.281,71	410,71	18	460,31

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 14/11/17

Recebido

14-11 16

16532

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Pato Branco, 08 de novembro de 2017

Ofício circular nº 039/Compras
Ilmos Srs.
Fornecedores

Tendo em vista a aproximação de final de ano e a necessidade de realização do inventário para fechamento do ano no setor de compras, informamos que ***" SÓ SERÃO ACEITOS PEDIDOS COM DATA DE FATURAMENTO ATÉ 02 DE DEZEMBRO DE 2017, COM DATA MÁXIMA DE ENTREGA ATÉ O DIA 05 DE DEZEMBRO DE 2017.*** Portanto, não poderá ser faturado nenhum pedido, e não será aceita nenhuma nota fiscal posterior a estas datas.

Salientamos ainda que os pedidos que não forem entregues dentro deste prazo estão automaticamente cancelados, e a não entrega dos mesmos até a data informada não exime vossa empresa de abertura de processo administrativo para aplicação de penalidade por inexecução contratual, conforme previsto no edital em epígrafe.

Sendo que tínhamos para o momento colocamo-nos a disposição para dirimir eventuais dúvidas.

Atenciosamente,

Ivan Regis Ziem
Coordenador do Setor de Compras e Almoxarifado

Ivan Regis Ziem
Setor de Compras e Almoxarifado
CONIMS

Rua Afonso Pena, 1902 – Sambugaro – Pato Branco/PR – CEP 85.502-260 – Telefone (46) 3313-3550
E-mail: compras@conims.com.br – CNPJ: 00.136.858/0001-88 – Insc. Est.: Isenta

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16533

NOTIFICAÇÃO 041/2017 - PR 008/2017 - CONIMS

De: LICITACAO - CONIMS
Para: jorge@agkvida.com.br ,licitacao02@agkvida.com.br ,licitacao@agkvida.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: NOTIFICAÇÃO 041/2017 - PR 008/2017 - CONIMS
Enviada em: 22/11/2017 | 10:46
Recebida em: 22/11/2017 | 10:46
20171122071... .pdf **1.55 MB**

Bom dia,

Segue em anexo Notificação 041/2017 - PR 008/2017, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Informa-se que a ausência de manifestação sujeitará IMEDIATA abertura de processo administrativo para aplicação de penalidades.

PARA O BOM ANDAMENTO DO PROCESSO, FAVOR ACUSAR O RECEBIMENTO DESTE E-MAIL.

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/11/22 10:16:59
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.22.2017 07:13:03 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16534

Res: NOTIFICAÇÃO 041/2017 - PR 008/2017 - CONIMS

De: **A.G. KIENEN - Ricardo**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Res: NOTIFICAÇÃO 041/2017 - PR 008/2017 - CONIMS
Enviada em: 23/11/2017 | 15:38
Recebida em: 23/11/2017 | 14:39

20171122071....pdf **1.54 MB** 81.098.pdf **11.51 KB** Oficio.pdf **673.81 KB**

Boa tarde Rafael,

Segue em anexo resposta a notificação enviada.
Qualquer dúvida fico a disposição.

Att.

Ricardo Caldart
Departamento de Licitações
A. G. KIENEN & CIA. LTDA.
.6 3224 2100
Skype: a.g.kienen

De: LICITACAO - CONIMS
Data: quarta-feira, 22 de novembro de 2017 09:46
Para: jorge@agkvida.com.br ; licitacao02@agkvida.com.br ; licitacao@agkvida.com.br
Assunto: NOTIFICAÇÃO 041/2017 - PR 008/2017 - CONIMS

Bom dia,

Segue em anexo Notificação 041/2017 - PR 008/2017, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Informa-se que a ausência de manifestação sujeitará IMEDIATA abertura de processo administrativo para aplicação de penalidades.

PARA O BOM ANDAMENTO DO PROCESSO, FAVOR ACUSAR O RECEBIMENTO DESTE E-MAIL.

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/11/22 10:16:59
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.22.2017 07:13:03 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

promedic
A. G. KIENEN & CIA LTDA.

16535
A. G. Kienen e Cia Ltda. PROMEDIC

OFÍCIO Nº 327/2017.

Pato Branco – PR, 23 de Novembro de 2017.

AO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS
Pato Branco – PR

RESPOSTA NOTIFICAÇÃO
Ref.: Notificação nº 041/2017 - Pregão Presencial nº 08/2017.

A empresa **A. G. KIENEN & CIA. LTDA.**, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob n.º 82.225.947/0001-65, sediada na Rua Benjamin Borges dos Santos, nº 87 na 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 manifestar-se a respeito da notificação recebida no dia 22 de novembro de 2017, referente aos itens nº 194, 456 e 614, requeridos na Autorização de Fornecimento nº 3409/2017, o que faz da forma que passa a expor:

I. Informamos que o item nº 456 da autorização de fornecimento supracitada teve seu faturamento e entrega realizados através da Nota Fiscal nº 81.098, conforme segue em anexo.

II. Referente aos itens 194 e 614, os mesmos apresentam saldos pendentes devido a um atraso pelos laboratórios na reposição dos produtos, em razão de problemas com a logística de entrega, o que nos comprometeu e prejudicou no cumprimento do prazo de entrega do pedido realizado pelo CONIMS.

III. A fim de maiores esclarecimentos, entramos em contato diretamente com os Laboratórios o qual nos repassaram que o faturamento dos produtos ocorrerá ainda neste mês de novembro, entre os dias 25 e 30.

IV. Informamos também que em nenhum momento esta empresa pretendeu prejudicar o CONIMS, pelo contrário, vem através deste apresentar as informações que obteve junto aos Laboratórios Fabricantes visando uma publicidade plena dos acontecimentos.

V. Lamentamos o transtorno ocorrido, porém salientamos que foram empenhados grandes esforços no intuito de adquirirmos os dois produtos no prazo pretendido para máxima agilidade na entrega, não obtendo o êxito desejado, por conta de eventos extraordinários e totalmente alheios a nossa vontade, uma vez que estávamos apenas aguardando a entrega dos produtos em nosso estoque.

VI. Deixamos claro também que jamais deixamos de entregar qualquer medicamento ao CONIMS, o qual pode ter nossa idoneidade verificada pelo órgão, apenas neste caso destes dois itens dentre todos os demais que tiveram um atraso no faturamento do laboratório, mas que já no decorrer da próxima semana já terão sua situação normalizada.

promedic
A. G. KIENEN & CIA LTDA.

16536

VII. Desta forma, 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 à compreensão quanto a não entrega destes dois itens, solicitando assim nossa prorrogação do prazo de entrega em mais 15 (quinze) dias a contar deste, ou, caso seja necessário, o cancelamento do seu saldo na Autorização de Fornecimento, devido ao encerramento do ano fiscal do CONIMS, uma vez que tal fato decorreu de evento extraordinário, imprevisível e totalmente alheio a nossa vontade.

Novamente deixamos aqui nosso pedido de desculpas 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

16537

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

A.G. KIENEN E CIA LTDA - AGKVIDA-PROMEDIC

RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87 -
vendas@promedicpb.com.br - FRARON
85503-350 PATO BRANCO - PR
FONE: (46) 3224-2100

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.081.098
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4117 1182 2259 4700 0165 5500 1000 0810 9810 0081 0982

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Mercadorias Ad. Terceiros	**141170191893108 23/11/2017 09:57:11**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
31.603.232-04		82.225.947/0001-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE				**00.136.858/0001-88**	23/11/2017
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA AFONSO PENA, 1902		ANCHIETA		85501-530	**23/11/2017**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
PATO BRANCO	PR	(46) 3313-3550	ISENTO		**09:57:11**

FATURA / DUPLICATA

81098/1 23/12/2017 88,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
58,67	10,56	0,00	0,00	88,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,84	**88,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
8310	FILMCEL 0,5% COL 10ML - ALLERGAN Lote=F56235 Val=03/08/2019 Qtde=10 PMC=11,04 F56235	7897316801734	30042019	500	5102	FRS	10	8,80	88,00	58,67	10,56	18	11,84

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FORMA PGTO: 30 Dias VENDEDOR(A): ALISSON ALTERADA ALIQ. CONFORME DECRETO 4430/09 - ICMS/ST DECRETO 4007/08 - (CST 040 = " ISENTO DO ICMS CONF RICMS - Aprovado pelo Decreto n. 1.980 de 21.12.2007, atualizado ate o Decreto n. 3.570, de 21.12.2011") REF AF NR 3409/17. PROC NR 24/17. PP NR 8/17 - PR. EMP NR 4348. DADOS PARA PGTO BANCO DO BRASIL AG: 0495-2 C/C: 18547-7. Redutor Base Calculo conforme Artigo 108, INC I.	

www.nanosoftware.com.br

RECEBEMOS DE A.G. KIENEN E CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 23/11/2017 VALOR TOTAL: 88,00 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - RUA AFONSO PENA, 1902, ANCHIETA, 85501-530-PATO BRANCO-PR

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **000.081.098** **SÉRIE 1**

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16538

RE: Res: NOTIFICAÇÃO 041/2017 - PR 008/2017 - CONIMS

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **licitacao@agkvida.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: Res: NOTIFICAÇÃO 041/2017 - PR 008/2017 - CONIMS
Enviada em: 23/11/2017 | 16:46
Recebida em: 23/11/2017 | 16:46

Boa tarde, Ricardo

Para poder atender sua solicitação de prorrogação dos itens 194 e 614 preciso que me envie documento comprobatório, seja carta de laboratório referenciando ao respectivo pedido, seja documento de transportadora.

Sem mais para o momento, e no aguardo de seu breve retorno para dar continuidade a solicitação, despeço-me.

--
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: "A.G. KIENEN - Ricardo" <licitacao@agkvida.com.br>
Enviada: 2017/11/23 14:39:25
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Res: NOTIFICAÇÃO 041/2017 - PR 008/2017 - CONIMS

Boa tarde Rafael,

Segue em anexo resposta a notificação enviada.
Qualquer dúvida fico a disposição.

Att.

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

De: LICITACAO - CONIMS
Data: quarta-feira, 22 de novembro de 2017 09:46
Para: jorge@agkvida.com.br ; licitacao02@agkvida.com.br ; licitacao@agkvida.com.br
Assunto: NOTIFICAÇÃO 041/2017 - PR 008/2017 - CONIMS

Bom dia,

Segue em anexo Notificação 041/2017 - PR 008/2017, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Informa-se que a ausência de manifestação sujeitará IMEDIATA abertura de processo administrativo para aplicação de penalidades.

PARA O BOM ANDAMENTO DO PROCESSO, FAVOR ACUSAR O RECEBIMENTO DESTE E-MAIL.

--
Atenciosamente,

RAFAEL QUEIROZ
LICITAÇÃO | CONTRATOS | CREDENCIAMENTO
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde
Fone: (46) 3313 3550
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

16539

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/11/22 10:16:59
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.22.2017 07:13:03 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16540

Pato Branco/PR, 24 de novembro de 2017.

Oficio nº 1172/Lic.

À
A.G. KIENEN
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 008/2017 – Pedido de Prorrogação de Prazo

Em resposta ao pedido de prorrogação de prazo de entrega referente a Autorização de Fornecimento nº 3409/2017, informamos o **deferimento** conforme segue:

ITEM 194 (Ciprofloxacino + dexametasona 3,5mg + 1mg/ml - 5 ml colírio);
ITEM 614 (Penicilina G. benzatina 600.000 UI c/ diluente inj.), prazo máximo para a entrega na data de **08/12/2017**, prazo este improrrogável.

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

Atenciosamente,

Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16541

OFICIO 1172 - PRORROGAÇÃO DE PRAZO

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **licitacao@agkvida.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1172 - PRORROGAÇÃO DE PRAZO
Enviada em: 24/11/2017 | 09:38
Recebida em: 24/11/2017 | 09:38
20171124062... .pdf **73.52 KB**

BOM DIA RICARDO, TUDO BEM

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DOS ITENS 194 E 614 DO PR 008/2017.

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/11/24 09:23:55
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.24.2017 06:20:09 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

A.G. KIENEN E CIA LTDA - AGKVIDA-PROMEDIC

RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87 -
vendas@promedicpb.com.br - FRARON
85503-350 PATO BRANCO - PR
FONE: (46) 3224-2100

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.081.098
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4117 1182 2259 4700 0165 5500 1000 0810 9810 0081 098

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Mercadorias Ad. Terceiros		141170191893108 23/11/2017 09:57:11 16542
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
31.603.232-04		82.225.947/0001-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE				00.136.858/0001-88	23/11/2017
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA AFONSO PENA, 1902		ANCHIETA		85501-530	23/11/2017
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
PATO BRANCO	PR	(46) 3313-3550	ISENTO		09:57:11

FATURA / DUPLICATA

81098/1 23/12/2017 88,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
58,67	10,56	0,00	0,00	88,0

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,84	88,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX TRIBUTO
8310	FILMCEL 0,5% COL 10ML - ALLERGAN Lote=F56235 Val=03/08/2019 Qtde=10 PMC=11,04 F56235	7897316801734	30042019	500	5102	FRS	10	8,80	88,00	58,67	10,56	18	11,8

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 27.11.17
Recebido

27.11.17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FORMA PGTO: 30 Dias
VENDEDOR(A): ALISSON
ALTERADA ALIQ. CONFORME DECRETO 4430/09 - ICMS/ST DECRETO 4007/08 - (CST 040 = " ISENTO DO ICMS CONF RICMS - Aprovado pelo Decreto n. 1.980 de 21.12.2007, atualizado ate o Decreto n. 3.570, de 21.12.2011")
REF AF NR 3409/17 PROC NR 24/17. PP NR 8/17 - PR. EMP NR 4348. DADOS PARA PGTO BANCO DO BRASIL AG: 0495-2 C/C: 18547-7.
Redutor Base Calculo conforme Artigo 108, INC I.

RESERVADO AO FISCO

www.nanosoftware.com.br

...85.501-071 - PATO BRANCO - PR

16543

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

A.C. KIENEN E CIA LTDA - AGKVIDA-PROMEDIC

RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87 -
vendas@promedicpb.com.br - FRARON
85503-350 PATO BRANCO - PR
FONE: (46) 3224-2100

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.081.225
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4117 1182 2259 4700 0165 5500 1000 0812 2510 0081 2254

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Mercadorias Ad. Terceiros		141170196695893 30/11/2017 08:24:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
31.603.232-04		82.225.947/0001-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE				00.136.858/0001-88	30/11/2017
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA AFONSO PENA, 1902		ANCHIETA		85501-530	30/11/2017
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
PATO BRANCO	PR	(46) 3313-3550	ISENTO		08:24:05

FATURA / DUPLICATA

81225/1 30/12/2017 137,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
91,67	16,50	0,00	0,00	137,50

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,49	137,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			2,000	2,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
5915	PENICILINA BENZ 600.000 UI INJ FR - BEPEBEN (CX C/50) TEUTO Lote=2501144 Val=31/12/2018 Qtde=50 PMC=8,50 2501144	7896112125013	30041013	500	5102	AMP	50	2,75	137,50	91,67	16,50	18	18,49

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 01/12/17

Recebido

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FORMA PGTO: 30 Dias
VENDEDOR(A): ALISSON
ALTERADA ALIQ. CONFORME DECRETO 4430/09 - ICMS/ST DECRETO 4007/08 - (CST = " ISENTO DO ICMS CONF RICMS - Aprovado pelo Decreto n. 1.980 de 21.12.2007, atualizado ate o Decreto n. 3.570, de 21.12.2011")
PROC AF NR 3409/17. PROC NR 24/17. PP NR 8/17 - PR. EMP NR 4348. DADOS PARA PGTO BANCO DO BRASIL AG: 0495-2 C/C: 18547-7.
Calculo Base Calculo conforme Artigo 108, INC I.

RESERVADO AO FISCO

.nanosoftware.com.br

85.501-071 - PATO BRANCO - PR

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16544

Enc: Res: NOTIFICAÇÃO 041/2017 - PR 008/2017 - CONIMS

De: A.G. KIENEN - Ricardo
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Enc: Res: NOTIFICAÇÃO 041/2017 - PR 008/2017 - CONIMS
Enviada em: 08/01/2018 | 17:22
Recebida em: 08/01/2018 | 16:22
www.anvisa.... .pdf **703.64 KB**

Boa tarde Rafael,

Segue documento conforme requerido.

Att.

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

De: A.G. KIENEN - Ricardo
Data: quinta-feira, 23 de novembro de 2017 16:56
Para: LICITACAO - CONIMS
Assunto: Res: Res: NOTIFICAÇÃO 041/2017 - PR 008/2017 - CONIMS

Boa tarde Rafael,

Conforme citado no ofício o produto só vai ser faturado entre os dia 25 e 30 da semana quem, por isso não há como lhe enviar a nota fiscal ainda.
Achei que você estaria cancelando estes saldos, conforme conversamos ontem, uma vez que só você pode receber a NF até o dia 02/12.

Att.

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

De: LICITACAO - CONIMS
Data: quinta-feira, 23 de novembro de 2017 15:46
Para: A.G. KIENEN - Ricardo
Assunto: RE: Res: NOTIFICAÇÃO 041/2017 - PR 008/2017 - CONIMS

Boa tarde, Ricardo

Para poder atender sua solicitação de prorrogação dos itens 194 e 614 preciso que me envie documento comprobatório, seja carta de laboratório referenciando ao respectivo pedido, seja documento de transportadora.

Sem mais para o momento, e no aguardo de seu breve retorno para dar continuidade a solicitação, despeço-me.

--
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: "A.G. KIENEN - Ricardo" <licitacao@agkvida.com.br>
Enviada: 2017/11/23 14:39:25
Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Res: NOTIFICAÇÃO 041/2017 - PR 008/2017 - CONIMS

Boa tarde Rafael,

16545

Segue em anexo resposta a notificação enviada.
Qualquer dúvida fico a disposição.

Att.

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

De: LICITACAO - CONIMS
Data: quarta-feira, 22 de novembro de 2017 09:46
Para: jorge@agkvida.com.br ; licitacao02@agkvida.com.br ; licitacao@agkvida.com.br
Assunto: NOTIFICAÇÃO 041/2017 - PR 008/2017 - CONIMS

Bom dia,

Segue em anexo Notificação 041/2017 - PR 008/2017, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Informa-se que a ausência de manifestação sujeitará IMEDIATA abertura de processo administrativo para aplicação de penalidades.

PARA O BOM ANDAMENTO DO PROCESSO, FAVOR ACUSAR O RECEBIMENTO DESTE E-MAIL.

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/11/22 10:16:59
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.22.2017 07:13:03 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Ministério da Saúde

Certificado de Boas Práticas

NOVA BUSCA

Página 1 de 3: « » 2 3

CNPJ	EMPRESA SOLICITANTE	EMPRESA CERTIFICADA	ENDEREÇO	PAÍS	TIPO DE CERTIFICAÇÃO	LINHAS DE PRODUÇÃO / FORMAS FARMACÊUTICAS	RESOLUÇÃO	DATA DA PUBLICAÇÃO	VALIDADE DO CERTIFICADO
57.507.378/0003-65	EMS S/A	EMS S/A	Rodovia Jornalista Francisco Aguirre Proença, KM 08, Chácara Assay, Hortolândia, 13186-901	Brasil	CBPF	INDEFERIMENTO	1589	20/06/2016	
331788000119	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	AIR LIQUIDE MEDICAL SYSTEMS S.A.	6 RUE GEORGES BESSE, PARC DE HAUTE TECHNOLOGIE, ANTONY, FRANÇA	FRANÇA	CBPF	Equipamentos e Materiais	1370	30/05/2016	30/05/2018
32569261000202	EMSA EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA	EMSA EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA	RUA GOTEMBURGO, 253 - SÃO CRISTÓVÃO - RIO DE JANEIRO - RJ	BRASIL	CBPF	Equipamentos	1372	30/05/2016	30/05/2018
3830607000197	BIO IMAGEM COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS e HOSPITALARES LTDA	NEUSOFT MEDICAL SYSTEMS CO. LTD	Nº 16, SHIJI ROAD, HUN NAN INDUSTRIAL AREA - SHENYANG, LIAONING 110179 - CHINA	CHINA	CBPF	Equipamentos	1093	02/05/2016	02/05/2018
84683556000110	KAVO DO BRASIL INDÚSTRIA e COMÉRCIO LTDA	LEICA BIOSYSTEMS NEWCASTLE LTD	BALLIOL BUSINESS PARK WEST, BENTON LANE, NEWCASTLE UPON TYNE, NE12 8EW - REINO UNIDO	REINO UNIDO	CBPF	Produtos para Diagnóstico de Uso "in vitro"	1040	25/04/2016	25/04/2018
00.923.140/0001-31	EMS Sigma Pharma Ltda	EMS Sigma Pharma Ltda	Rodovia Jornalista Francisco Aguirre Proença, Km 08, Bloco VIII - Chácara Assay, Hortolândia, 13186-901	Brasil	CBPF	Sólidos não estéreis: cápsulas e pós	1047	25/04/2016	25/04/2018
29372000140	GE HEALTHCARE DO BRASIL COMÉRCIO e SERVIÇOS PARA. EQUIPAMENTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA	GE MEDICAL SYSTEMS SCS (GEMS SCS)	RUE DE LA MINIERE, 283 - BUC - FRANÇA	FRANÇA	CBPF	Equipamentos	827	04/04/2016	04/04/2018
5865453000102	AMS - AMERICAN MEDICAL SYSTEMS DO BRASIL PRODUTOS UROLÓGICOS E GINECOLÓGICOS LTDA	AMERICAN MEDICAL SYSTEMS INC - INNOVATION CENTER SILICON VALLEY	3070 ORCHARD DRIVE, SAN JOSE 95032 - CA - EUA	ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA	CBPF	Equipamentos	620	14/03/2016	14/03/2018
5865453000102	AMS - AMERICAN MEDICAL SYSTEMS DO BRASIL PRODUTOS UROLÓGICOS E GINECOLÓGICOS LTDA	AMS MEDICAL SYSTEMS IRELAND LTD	ATHLONE BUSINESS AND TECHNOLOGY PARK, UNIT A - GARRYCASTLE, DUBLIN ROAD - ATHLONE, CO WESTMEATH - IRLANDA	IRLANDA	CBPF	Materiais	620	14/03/2016	14/03/2018
29992682000148	ECOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	E M S - ELETRO MEDICAL SYSTEMS AS	CH. DE LA VUARPILLIÉRE 31, 1260 - NYON - SUIÇA	SUÍÇA	CBPF	Equipamentos	561	07/03/2016	07/03/2018
43.940.618/0001-44	Eli Lilly do Brasil Ltda	ImClone Systems LLC	33 ImClone Drive BB50, Branchburg, NJ 08876	Estados Unidos da América	CBPF	Insumos farmacêuticos ativos biológicos: ramucirumabe e necitumumabe	451	22/02/2016	22/02/2018
58295213000178	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS LTDA	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS DMC GMBH	RONTGENSTRASSE 24 D-22335 HAMBURGO - ALEMANHA	ALEMANHA	CBPF	Equipamentos	440	22/02/2016	22/02/2018
2535707000128	DRAGER INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	DRAGER MEDICAL SYSTEMS INC	6 TECH DRIVE - ANDOVER, MA 01810 - EUA	ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA	CBPF	Equipamentos	440	22/02/2016	22/02/2018

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16547

NOTIFICAÇÃO Nº 047/2017

NOTIFICANTE: Consórcio Intermunipal de Saúde - CONIMS
NOTIFICADA: Rinaldi & Cogo Ltda.
CNPJ: 07.269.677/0001/79
ENDEREÇO: Rua Almirante Barroso, 2337, Sala 02
LICITAÇÃO: Pregão Presencial nº 08/2017 - Processo Administrativo nº 24/2017
CONTRATO: Ata de Registro de Preços nº 04/2017
OBJETO: Formação de registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos – farmácia básica e psicotrópicos.

O **PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE**, no uso das atribuições legais, vem **NOTIFICAR** a empresa **RINALDI & COGO LTDA.**, para que manifeste justificativa minuciosa, por escrito, no prazo de **24 (vinte e quatro) horas** a contar da ciência desta Notificação, diante da suposta ocorrência de irregularidade em descumprimento de obrigação editalícia, pela inexecução de prazo estipulado em Edital sem apresentar qualquer manifestação a justificar sua conduta a esta Administração.

O Sr. Ivan Regis Ziem, Coordenador do Setor de Compras, Almoxarifado, Manutenção e Frotas, noticiou na data de 23/11/2017, que esta empresa não cumpriu os prazos de entrega de materiais no prazo de 05 (cinco) dias, conforme Edital do Pregão Presencial em epígrafe.

Consta na Autorização de Fornecimento (AF) nº 3506/2017 os itens adjudicados descritos de nº 53, 196, 298, 314, 407, 425, 442, 483, 537, 542, 619, 662, 704, 708 e 710, prazo para entrega de 05 (cinco) dias expirados em 21/11/2017. Entretanto, até a presente data, a empresa não forneceu em sua totalidade nenhum dos itens.

Consta na Autorização de Fornecimento (AF) nº 3507/2017 os itens adjudicados descritos de nº 407, 483 e 545, prazo para entrega de 05 (cinco) dias expirados em 21/11/2017. Entretanto, até a presente data, a empresa não forneceu em sua totalidade nenhum dos itens.

O atraso injustificado na entrega de medicamentos poderá prejudicar a saúde de pacientes usuários destes medicamentos com sua suspensão, ainda mais se eles forem de uso contínuo, comprometendo a saúde dos pacientes usuários não só por esta Administração, mas também pelos dependentes dos 20 municípios atendidos por este consórcio, uma vez que ainda não foi entregue os medicamentos solicitados:

PEDENCIAS NA AF Nº 3506/2017 - EMPENHO 4450					
ITEM	QUANT.	UND	ESPECIFICAÇÃO	ENTREGUE	PENDENTE
53	100	AMP	Amiodarona 150mg/3 ml amp. (04-06-1815)	0	100
196	30	BLSA	Ciprofloxacino 2 mg/ml - solução injetável - 100 ml (04-06-4354)	0	30
298	1.000	AMP	Dexametazona 4 mg 2,5 ml inj. (04-06-2010)	0	1.000
314	260	FR	Diclofenaco resinato 20 ml gotas (04-06-1854)	0	260

	407	10.040	UND	Fosfato de calcio 600mg + colecalciferol 400 UI - comp. (04-06-2652)	0	10.040
	425	50	FR	Gentamicina solução oftalmica 5 ml colírio (04-06-1865)	0	50
	442	75	AMP	Heparina sódica 5000 UI/ml 5 ml inj. (04-06-1869)	0	75
	483	3.800	UND	Levofloxacino 500 mg - compr. (04-06-2657)	0	3.800
	537	720	AMP	Metoclopramida 10 mg. 2 ml. amp. (04-06-1870)	0	720
	542	50	BISN	Metronidazol + Nistatina + Cloreto de Benzalcônio - 40 gr. creme vaginal + aplicador (04-06-1871)	0	50
	619	1.500	UND	Permanganato de potássio 100mg. compr. (04-06-2133)	0	1.500
	662	100	FR	Protetor solar bloqueador FPS 50 (loção), fórmula não gordurosa, rápida absorção, espalha fácil, não deixa resíduos na pela, resistente a água, filtra 90% dos raios UVA, fator azul, 200ml (04-06-2238)	0	100
	704	200	FR	Soro glicofisiológico 250 ml. (04-06-2600)	0	200
	708	100	FR	Soro glicosado 5% 250 ml (04-06-3054)	0	100
	710	500	UND	Sulfadiazina 500 mg compr. (04-06-2156)	0	500

PEDENCIAS NA AF Nº 3507/2017 - EMPENHO 4451

ITEM	QUANT.	UND	ESPECIFICAÇÃO	ENTREGUE	PENDENTE
407	3.000	UND	Fosfato de calcio 600mg + colecalciferol 400 UI - comp. (04-06-2652)	0	3.000
483	600	UND	Levofloxacino 500 mg - compr. (04-06-2657)	0	600
545	480	UND	Metronidazol 400 mg. compr. (04-06-2103)	0	480

O preposto noticia ainda em Ofício de nº 039/Compras, anexado, diante da necessidade de realização de inventário para fechamento do ano, os pedidos serão aceitos **SOMENTE** com faturamento até a data de **02/12/2017** e entrega até **05/12/2017**, e em razão do não fornecimento no prazo estipulado, não eximirá a empresa de abertura de processo administrativo para aplicação de penalidades.

O Edital do Pregão Presencial em epígrafe em seu Anexo I do Termo de Referência estabelece o regime de execução e as obrigações assumidas:

> **"6. REGIME DE EXECUÇÃO**
> *(...)*
> *6.3. A aquisição com os fornecedores registrados será formalizada por esta entidade por intermédio da emissão de pedidos de compras que somente deverão ser aceitos pela contratada se estiverem devidamente assinados pelo responsável do Setor de Compras.*
> *(...)*
> ***6.5. Uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora esta deverá efetuar a entrega em até 05 (dias) dias úteis.***
> *(...)*
> *6.8.* ***Caso a contratada não efetive a entrega total do pedido no prazo de 05 (cinco) dias úteis, ou efetive de forma parcial****, a mesma será NOTIFICADA para, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, se manifeste a respeito, não o fazendo, sofrerá as penalidades previstas neste edital e na Legislação. "*
>
> **"8. DIREITOS E OBRIGAÇÕES DA (S) LICITANTE (S)**
> *8.1. Responsabilizar-se pelo fornecimento dentro dos prazos previstos e padrões de qualidade e quantidades exigidas, inclusive pelas obrigações decorrentes da inobservância da legislação em vigor.*
> *(...)*
> ***8.4. Comunicar IMEDIATAMENTE à LICITADA (CONIMS) toda e qualquer irregularidade ou dificuldade que impossibilite a execução deste contrato.***
> *(...)*
> *8.6. A Licitante vencedora é responsável por danos causados à Licitante (CONIMS), ou a terceiros, decorrentes de culpa ou dolo na execução do contrato, não excluída ou reduzida essa responsabilidade pela presença de fiscalização ou pelo acompanhamento da execução por órgão ou responsável da LICITADA (CONIMS). "*

Está previsto no Artigo 3º da Resolução nº 217/2013:

> *Art. 3º. Presentes indícios de inexecução contratual do 1º colocado nas licitações promovidas pelo sistema de registro de preços, justificada a urgência da aquisição, poderá ser chamado o segundo colocado para contratação, desde que notificado o 1º colocado na forma do art. 1º, I, desta Resolução, e este não tenha fornecido justificativa plausível.*
> *Parágrafo único. Ausente a manifestação quanto à notificação prevista no art. 1º, I, nas licitações promovidas pelo sistema de registro de preços, interpretar-se-á que o notificado negou-se a assinar o devido contrato, podendo o respectivo Setor chamar o segundo colocado, e devendo a Comissão Processante instaurar o respectivo processo administrativo.*

Informa-se que em face dos problemas acima referidos, sobretudo em razão da suposta inexecução do objeto do Contratado em epígrafe pela Notificada, em que, a ausência de manifestação ou o não fornecimento no prazo fixado, será instaurado Procedimento Administrativo onde poderá ser aplicada a esta empresa penalidades constantes do Edital do Pregão Presencial em epígrafe em conformidade com os artigos 86 a 88 da Lei nº 8.666/1993 e do artigo 7º da Lei nº 10.520/2002 e da Resolução 217/2013 e suas alterações;

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16550

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

Pato Branco/PR, 23 de novembro de 2017.

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

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE 22/11

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 3506/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	16551 24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	485
Data da Adjudicação:	13/11/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 4450)

Folha: 1/2

Fornecedor:	**Rinaldi & Cogo Ltda.**		
Endereço:	Rua Almirante Barroso, 2337, Sala 02	Código: 1442	Telefone: 4532520824
Cidade:	Toledo - PR - CEP: 85900-020		Banco:
CNPJ:	07.269.677/0001-79	Inscrição Estadual: 90.336.358-40	Agência:
			Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

em	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
53	100,000	AMP	Amiodarona 150mg/3 ml amp. (04-06-1815)	HIPOLABOR	1,585	158,50
96	30,000	BLSA	Ciprofloxacino 2 mg/ml - solução injetável - 100 ml (04-06-4354)	ISOFARMA	17,50	525,00
98	1.000,000	AMP	Dexametazona 4 mg 2,5 ml inj. (04-06-2010)	HIPOLABOR	0,642	642,00
14	260,000	FR	Diclofenaco resinato 20 ml gotas (04-06-1854)	CIMED	1,875	487,50
07	10.040,000	UND	Fosfato de calcio 600mg + colecalciferol 400 UI - comp. (04-06-2652)	NATULAB	0,149	1.495,96
25	50,000	FR	Gentamicina solução oftalmica 5 ml colírio (04-06-1865)	ALLERGAN	7,47	373,50
2	75,000	AMP	Heparina sódica 5000 UI/ml 5 ml inj. (04-06-1869)	BLAUSIGEL	9,05	678,75
3	3.800,000	UND	Levofloxacino 500 mg - compr. (04-06-2657)	EMS	0,665	2.527,00
7	720,000	AMP	Metoclopramida 10 mg. 2 ml. amp. (04-06-1870)	ISOFARMA	0,26	187,20
2	50,000	BISN	Metronidazol + Nistatina + Cloreto de Benzalcônio - 40 gr. creme vaginal + aplicador (04-06-1871)	PRATI	7,50	375,00
9	1.500,000	UND	Permanganato de potássio 100mg. compr. (04-06-2133)	FARMAX	0,048	72,00
2	100,000	FR	Protetor solar bloqueador FPS 50 (loção), fórmula não gordurosa, rápida absorção, espalha fácil, não deixa resíduos na pela, resistente a água, filtra 90% dos raios UVA, fator azul, 200 ml (04-06-2238)	MOPH	18,75	1.875,00
	200,000	FR	Soro glicofisiológico 250 ml. (04-06-2600)	HALEX ISTAR	2,36	472,00
	100,000	FR	Soro glicosado 5% 250 ml (04-06-3054)	EQUIPLEX	2,09	209,00

ato Branco, 13 de Novembro de 2017

Ivan Regis Ziem
Setor de Compras e Almoxarifado
CONIMS

Ivan Regis Ziem

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 3506/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	16552 24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	485
Data da Adjudicação:	13/11/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 4450)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
710	500,000	UND	Sulfadiazina 500 mg compr. (04-06-2156)	SOBRAL	0,138	69,00

(Valores expressos em Reais R$)	Total Geral: 10.147,41
	Desconto: 0,00
	Total Líquido: 10.147,41

ato Branco, 13 de Novembro de 2017

Ivan Regis Ziem
Setor de Compras e Almoxarifado
CONIMS

Ivan Regis Ziem

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16553

Re: AF 3506/3507

De: Tolemed Jéssica Licitação
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: AF 3506/3507
Enviada em: 13/11/2017 | 16:02
Recebida em: 13/11/2017 | 16:02

recebido

De: Compras - CONIMS <compras@conims.com.br>
Enviado: segunda-feira, 13 de novembro de 2017 15:18
Para: tolemed11@hotmail.com
Assunto: AF 3506/3507

om 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) n°: 3506/3507

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

Atenciosamente,

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

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

22/11

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 3507/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	16554 24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	486
Data da Adjudicação:	13/11/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 4451)

Folha: 1/1

Fornecedor:	**Rinaldi & Cogo Ltda.**				
Endereço:	Rua Almirante Barroso, 2337, Sala 02		Código: 1442	Telefone:	4532520824
Cidade:	Toledo - PR - CEP: 85900-020			Banco:	
CNPJ:	07.269.677/0001-79	Inscrição Estadual:	90.336.358-40	Agência:	
				Conta Corrente:	

Prezados Senhores,

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

Órgão: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE
Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados
Centro de Custo: 2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS
Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio
Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (21) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
Condições de Pagto: Até o dia 30 posterior a NF
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N. º 1902 -
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Solicitações:

Fam. CONIMS

Observações:

tem	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
107	3.000,000	UND	Fosfato de calcio 600mg + colecalciferol 400 UI - comp. (04-06-2652)	NATULAB	0,149	447,00
83	600,000	UND	Levofloxacino 500 mg - compr. (04-06-2657)	EMS	0,665	399,00
45	480,000	UND	Metronidazol 400 mg. compr. (04-06-2103)	TEUTO	0,28	134,40

(Valores expressos em Reais R$)

Total Geral:	980,40
Desconto:	0,00
Total Líquido:	980,40

ato Branco, 13 de Novembro de 2017

Ivan Regis Ziem
Setor de Compras e Almoxarifado
CONIMS

Ivan Regis Ziem

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16555

Re: AF 3506/3507

De: Tolemed Jéssica Licitação
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: AF 3506/3507
Enviada em: 13/11/2017 | 16:02
Recebida em: 13/11/2017 | 16:02

recebido

De: Compras - CONIMS <compras@conims.com.br>
Enviado: segunda-feira, 13 de novembro de 2017 15:18
Para: tolemed11@hotmail.com
Assunto: AF 3506/3507

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) n°: 3506/3507

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

Atenciosamente,

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16556

Pato Branco, 08 de novembro de 2017

Ofício circular nº 039/Compras
Ilmos Srs.
Fornecedores

Tendo em vista a aproximação de final de ano e a necessidade de realização do Inventário para fechamento do ano no setor de compras, informamos que ***" SÓ SERÃO ACEITOS PEDIDOS COM DATA DE FATURAMENTO ATÉ 02 DE DEZEMBRO DE 2017, COM DATA MÁXIMA DE ENTREGA ATÉ O DIA 05 DE DEZEMBRO DE 2017.*** Portanto, não poderá ser faturado nenhum pedido, e não será aceita nenhuma nota fiscal posterior a estas datas.

Sallentamos ainda que os pedidos que não forem entregues dentro deste prazo estão automaticamente cancelados, e a não entrega dos mesmos até a data informada não exime vossa empresa de abertura de processo administrativo para aplicação de penalidade por inexecução contratual, conforme previsto no edital em epígrafe.

Sendo que tínhamos para o momento colocamo-nos a disposição para dirimir eventuais dúvidas.

Atenciosamente,

Ivan Regis Ziam
Coordenador do Setor de Compras e Almoxarifado

Ivan Regis Ziam
Setor de Compras e Almoxarifado
CONIMS

Rua Afonso Pena, 1902 – Sambúgaro – Pato Branco/PR – CEP 85.502-260 – Telefone (46) 3313-3550
E-mail: compras@conims.com.br – CNPJ: 00.136.858/0001-88 – Insc. Est.: Isenta

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16557
(R)

NOTIFICAÇÃO 047/2017 - PR 008/2017 - CONIMS

De: LICITACAO - CONIMS
Para: licitacao5@tolemed.com.br ,tolemed11@hotmail.com ,tolemed1@hotmail.com
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: NOTIFICAÇÃO 047/2017 - PR 008/2017 - CONIMS
Enviada em: 23/11/2017 | 15:14
Recebida em: 23/11/2017 | 15:14
20171123120... .pdf **1.19 MB**

Boa dia,

Segue em anexo Notificação 047/2017 - PR 008/2017, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Informa-se que a ausência de manifestação sujeitará IMEDIATA abertura de processo administrativo para aplicação de penalidades.

PARA O BOM ANDAMENTO DO PROCESSO, FAVOR ACUSAR O RECEBIMENTO DESTE E-MAIL.

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/11/23 15:10:45
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.23.2017 12:06:50 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16558

Re: NOTIFICAÇÃO 047/2017 - PR 008/2017 - CONIMS

De: Tolemed Jéssica Licitação
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: NOTIFICAÇÃO 047/2017 - PR 008/2017 - CONIMS
Enviada em: 24/11/2017 | 10:44
Recebida em: 24/11/2017 | 10:44

RECEBIDO

De: LICITACAO - CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Enviado: quinta-feira, 23 de novembro de 2017 15:14
Para: licitacao5@tolemed.com.br; tolemed11@hotmail.com; tolemed1@hotmail.com
Assunto: NOTIFICAÇÃO 047/2017 - PR 008/2017 - CONIMS

Boa dia,

Segue em anexo Notificação 047/2017 - PR 008/2017, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Informa-se que a ausência de manifestação sujeitará IMEDIATA abertura de processo administrativo para aplicação de penalidades.

PARA O BOM ANDAMENTO DO PROCESSO, FAVOR ACUSAR O RECEBIMENTO DESTE E-MAIL.

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/11/23 15:10:45
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.23.2017 12:06:50 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16559

Re: NOTIFICAÇÃO 047/2017 - PR 008/2017 - CONIMS

De: **Fabio Hartmann**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: NOTIFICAÇÃO 047/2017 - PR 008/2017 - CONIMS
Enviada em: 27/11/2017 | 13:49
Recebida em: 27/11/2017 | 13:49
CONIMS 35... .docx **237.59 KB** amiodarona ... .pdf **310.61 KB**

Boa tarde

Venho por meio deste e dos anexos responder a notificação nº 047/2017 no atraso da entrega dos empenhos nº 3506/2017 e 3507/2017

Fabio Hartmann
Empresa: Rinaldi & Cogo LTDA
CNPJ: 07.269.677/0001-79
FONE:45 3252 0824/9969-4733
Rua Almirante Barroso n?? 2337
Bairro: Centro
Cidade Toledo - PR
CEP 85.900-020

De: Tolemed Jéssica Licitação <tolemed11@hotmail.com>
Enviado: segunda-feira, 27 de novembro de 2017 13:46
Para: FAOHARTMANN@HOTMAIL.COM
Assunto: Enc: NOTIFICAÇÃO 047/2017 - PR 008/2017 - CONIMS

De: LICITACAO - CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Enviado: quinta-feira, 23 de novembro de 2017 15:14
Para: licitacao5@tolemed.com.br; tolemed11@hotmail.com; tolemed1@hotmail.com
Assunto: NOTIFICAÇÃO 047/2017 - PR 008/2017 - CONIMS

Boa dia,

Segue em anexo Notificação 047/2017 - PR 008/2017, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Informa-se que a ausência de manifestação sujeitará IMEDIATA abertura de processo administrativo para aplicação de penalidades.

PARA O BOM ANDAMENTO DO PROCESSO, FAVOR ACUSAR O RECEBIMENTO DESTE E-MAIL.

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/11/23 15:10:45
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

'165-0
B

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

Scan Date: 11.23.2017 12:06:50 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

DISTRIBUIDORA
TOLEMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES
Proporcionando bem estar!

(45) 3252-0824
www.tolemed.com.br
0800 600 0824

16561

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

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS

PATO BRANCO - PR

A Empresa, Rinaldi & Cogo LTDA inscrita no CNPJ n.º 07.269.677/0001-79, Inscrição Estadual sob nº 90.336.358-40, Inscrição Municipal sob nº 248151, por intermédio de seu representante legal, o Sr. Edson José Rinaldi, portador do documento de identidade RG n.º 6.331.588-5, emitido pela SSP/PR, e do CPF n.º 865.677.729-72.

Reportamo-nos ao processo licitatório, relativo ao **PREGÃO PRESENCIAL Nº 8/2017,** realizado por este órgão com o objetivo da aquisição de Fornecimento de medicamentos a serem utilizados nas Farmácias das Unidades Básicas de Saúde.

Em resposta a notificação **Nº 047/2017,** onde ao longo do contrato passamos por algumas dificuldades para novas aquisições de produtos e ate de descontinuidade de produtos no mercado.

NA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº3507/2017, ITENS ABAIXO:

407 - Fosfato de cálcio 600mg+colecalciferol 400 UI **3.000 comp**. Esta sendo futurado e entregue nesta semana.
483 - Levofloxacino 500 MG **600 comp.** Efetuado a compra estamos aguardando a chegada do Fabricante.
545 - Metronidazol 400 MG **480 comp**. Esta sendo futurado e entregue nesta semana.

NA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº3506/2017, ITENS ABAIXO

53 - Amiodarona 150 mg/3ml amp. **100 unidades.** Esta em falta pelo fabricante sem previsão de entrega solicito o cancelamento deste item no empenho
196 - Ciprofloxacino 2 mg/ml injetável - 100 ml **30 unidades.** Esta sendo futurado e entregue nesta semana.
298 - dexametasona 4 mg 2,5ml **1.000 unidades.** Esta sendo futurado e entregue nesta semana.
314 - Diclofenaco resinato 20 ml gotas **260 unidades.** Efetuado a compra estamos aguardando a chegada do Fabricante.
407- Fosfato de cálcio 600mg+colecalciferol 400 UI **10.040 comprimidos.** Esta sendo futurado e entregue nesta semana.
425 - Gentamicina solução oftálmica 5 ml colírio **50 unidades.** Efetuado a compra estamos aguardando a chegada do Fabricante.
442 - Heparina sódica 5000 UI/ml 5 ml inj **75 unidades.** Efetuado a compra estamos aguardando a chegada do Fabricante.
483 - Levofloxacino 500 MG **3.800 comp.** Efetuado a compra estamos aguardando a chegada do Fabricante.
537 - Metoclopramida 10 MG 2 ml amp. **720 unidades.** Esta sendo futurado e entregue nesta semana.
542 - Metronidazol + Nistatina + Cloreto de Benzalcônio 40g. creme vg. **50 unidades** Esta sendo futurado e entregue nesta semana.
619 - Permanganato de potássio 100 MG **1500 COMP**. Esta sendo futurado e entregue nesta semana.
662 - Protetor solar bloqueador FPS 50 200 ml **100 unidades.** Esta sendo faturadas

mail: tolemed11@hotmail.com
Centro Toledo – PR
Rua Almirante Barroso, nº 2337
Fone/Fax: (0xx45) 3252-0824

DISTRIBUIDORA
TOLEMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Proporcionando bem estar!

(45) 3252-0824
www.tolemed.com.br
0800 600 0824

16562

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

25 unidades e entregue nesta semana, restante estamos aguardando a chegado do fabricante.

704 - Soro Glicofisiológico 250 ml **200 unidades.** Efetuado a compra estamos aguardando a chegada do Fabricante.

708 - Soro glicosado 5% 250 ml **100 unidades.** Esta sendo futurado e entregue nesta semana.

710 – Sulfadiazina 500MG **500 comp**. Efetuado a compra estamos aguardando a chegada do Fabricante.

Estes itens foram efetuados suas respectivas compras. Estamos aguardando a chegada dos itens do Fabricante. Estaremos solicitando a urgência com os Laboratórios na entrega para que possamos faturar os itens antes do dia 02/12/2012 e entrega-los ate a data 05/12/2017

TOLEDO - PR, 27 DE NOVEMBRO DE 2017.

07.269.677/0001-79
903363358-40
RINALDI & COGO LTDA
RUA ALM. BARROSO, 2337-SL. 02-CENTRO
(45) 3252-0824-CEP: 85900-020-TOLEDO – PR

RINALDI & COGO LTDA. Me
C.N.P.J. 07.269.677/0001-79
EDSON JOSÉ RINALDI
SÓCIO – GERENTE
FONE/FAX: 045- 3252 – 0824

16563

hipolabor
Melhores produtos, mais qualidade de vida.

Belo Horizonte, 14 de Agosto de 2017.

À

Rinaldi & Cogo Ltda.

Ref.: Justificativa no atraso de entrega de mercadoria

Conforme solicitado vimos por meio desta, esclarecer o porque do atraso na entrega de mercadoria. Ocorre no período, a falta de matéria-prima para a fabricação dos produtos, pois o nosso principal fornecedor não conseguiu disponibilizar em tempo hábil, a quantidade solicitada e, posteriormente, encontramos dificuldades no desembaraço aduaneiro.

Medicamento	***Previsão de Atendimento***
Amiodarona 50mg/ml Inj. cx c/100 ampolas x 3ml	21/12/2017
Dopamina 5mg/ml inj. cx c/100 ampolas x 10ml	20cxs-28/09/2017 10cxs-30/09/2017
Lidocaína 2% s/v 20mg/ml Inj. Gen. cx c/25 fr. ampola x 20ml	24/10/2017

Esperamos poder contar com a compreensão de V.Sas, e colocamo-nos à disposição para quaisquer outros esclarecimentos.

Atenciosamente,

Renato Alves
Diretoria
Hipolabor Farmacêutica Ltda

16564

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Pato Branco/PR, 28 de novembro de 2017.

Ofício nº 1187/Lic.

À
RINALDI & COGO 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 3506/2017 em virtude da falta de matéria-prima pelo principal fornecedor, para a entrega na data prevista, **deferimos** conforme segue;

ITEM 053 (Amiodarona 150 mg/3ml amp.) 100 ampolas totalizando R$ 158,50.

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