CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16565

OFICIO 1187 - CANCELAMENTO DE SALDO

De: LICITACAO - CONIMS
Para: tolemed11@hotmail.com
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1187 - CANCELAMENTO DE SALDO
Enviada em: 28/11/2017 | 09:40
Recebida em: 28/11/2017 | 09:40
20171128063... .pdf **76.64 KB**

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE CANCELAMENTO DE SALDO DO ITEM 053 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: 2017/11/28 09:37:02
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.28.2017 06:33:13 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

DISTRIBUIDORA TOLEMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.007.410
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4117 1107 2696 7700 0179 5500 3000 0074 1017 2244 5230

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

16566

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		141170195506545 28/11/2017 17:42:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
90.336.358-40		07.269.677/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS			00.136.858/0001-88	28/11/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AFONSO PENA, 1902	ANCHIETA		85501-530	28/11/2017
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PATO BRANCO	PR	(46) 3313-3550		17:42:06

FATURA / DUPLICATA

21088-1/1 28/12/2017 581,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
581,40	104,65	0,00	0,00	581,40

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	96,38	581,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME	0-EMITENTE				15.488.297/0012-06
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
JOSE ANTUNES FERREIRA,83, CIDADE INDUSTRIAL	CURITIBA / PARANA			PR	90.753.028-08

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CX			7,800	

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
11971	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D (OSTEOFIX-D) 600/400MG C/ 1CPR Lote: 27604D - Venc: 30/04/2019 - Nenhum	7898133137167	30045090	000	5102	CPR	3.000	0,149	447,00	447,00	80,46	18	73,44
3904	METRONIDAZOL (HELMIZOL) 400MG C/ 1CPR Lote: 2891381 - Venc: 28/02/2019 - Lista Positiva		30049066	000	5102	CPR	480	0,280	134,40	134,40	24,19	18	22,94
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fundo de Combate a Pobreza 2% = 0,00 MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR												

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

29.11.17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
P.V.: 21088 Rota:482 Prioridade:65PRAZO MAXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AF 3507/2017 PREGAO 8/2017 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Diferencial de Aliquotas conforme emenda Constitucional 87/2015 ICMS PR 40%= 0,00 ICMS Destino 60% =0,00	

DISTRIBUIDORA TOLEMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.007.409
SÉRIE 3
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
4117 1107 2696 7700 0179 5500 3000 0074 0919 3039 9636

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

16567

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		141170195503687 28/11/2017 17:39:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
90.336.358-40		07.269.677/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS				00.136.858/0001-88	28/11/2017
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AFONSO PENA, 1902		ANCHIETA		85501-530	28/11/2017
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
PATO BRANCO	PR	(46) 3313-3550			17:39:55

FATURA / DUPLICATA

21081-1/1 28/12/2017 3.599,91

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
3.131,16	563,61	0,00	0,00	3.599,91

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	665,48	3.599,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
SA GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME	0-EMITENTE				15.488.297/0012-06
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JOSE ANTUNES FERREIRA,83, CIDADE INDUSTRIAL	CURITIBA / PARANA			PR	90.753.028-08

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	CAIXA				

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
11971	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D (OSTEOFIX-D) 600/400MG C/ 1CPR Lote: 27604D - Venc: 30/04/2019 - Nenhum	7898133137167	30045090	000	5102	CPR	10.040	0,149	1.495,96	1.495,96	269,27	18	245,79
10236	CIPROFLOXACINO (CIPROBACTER) 2MG/ML IV C/ 100ML Lote: 7040075 - Venc: 05/04/2019 - Lista Positiva	7898361700447	30049069	000	5102	FRC	30	17,500	525,00	525,00	94,50	18	86,26
1052	DEXAMETASONA 4MG/ML IM/IV C/ 1AMP 2,5ML GEN Lote: T-030/16 - Venc: 30/10/2018 - Lista Negativa	7898123905684	30043210	000	5102	AMP	366	0,642	234,97	234,97	42,29	18	40,11
1052	DEXAMETASONA 4MG/ML IM/IV C/ 1AMP 2,5ML GEN Lote: T-020/16 - Venc: 30/06/2018 - Lista Negativa	7898123905684	30043210	000	5102	AMP	100	0,642	64,20	64,20	11,56	18	10,96
052	DEXAMETASONA 4MG/ML IM/IV C/ 1AMP 2,5ML GEN Lote: T-032/16 - Venc: 30/10/2018 - Lista Negativa	7898123905684	30043210	000	5102	AMP	534	0,642	342,83	342,83	61,71	18	58,52
012	METOCLOPRAMIDA (NOPROSIL) 5MG/ML C/ 1AMP 2ML Lote: 7060064 - Venc: 03/06/2019 - Lista Positiva		30049041	000	5102	AMP	720	0,260	187,20	187,20	33,70	18	31,96
154	PERMANGANATO POTASSIO 100MG C/ 1CPR Lote: 0366 - Venc: 30/08/2020 - Nenhum	7896902235731	30049099	000	5102	CPR	1.500	0,048	72,00	72,00	12,96	18	12,29
1704	PROT SOLAR FPS50 SUNBRISA C/ 200ML Lote: 1709292 - Venc: 30/09/2019 - Nenhum	7898934966034	33049990	060	5405	FRC	25	18,750	468,75	0,00	0,00	0	143,91
8	SORO GLICOSADO 5% 250ML (S.FECHADO) Lote: 1712604 - Venc: 30/07/2019 -	7898007677584	30049099	000	5102	FRC	100	2,090	209,00	209,00	37,62	18	35,68

DOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

V.: 21081
ota:482 Prioridade:65PRAZO MAXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A
ONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AF 3506/2017 PREGAO 8/2017
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Diferencial de Aliquotas
nforme emenda Constitucional 87/2015
MS PR 40%= 0,00
MS Destino 60% =0,00

RESERVADO AO FISCO

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 29/11/17

Recebido

DISTRIBUIDORA TOLEMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.007.455
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4117 1207 2696 7700 0179 5500 3000 0074 5510 9252 6879

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

16568

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141170199489945 04/12/2017 17:15:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

CNPJ
07.269.677/0001-79

INSCRIÇÃO ESTADUAL
90.336.358-40

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS	00.136.858/0001-88	04/12/2017

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AFONSO PENA, 1902	ANCHIETA	85501-530	04/12/2017

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PATO BRANCO	PR	(46) 3313-3550		17:15:13

FATURA / DUPLICATA
21342-1/1 03/01/2018 1.878,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
472,00	84,96	0,00	0,00	1.878,25

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	512,29	1.878,25

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
5	CX				

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
14704	PROT SOLAR FPS50 SUNBRISA C/ 200ML Lote: 1710313 - Venc: 30/10/2019 - Nenhum	7898934966034	33049990	060	5405	FRC	75	18,75	1.406,25	0,00	0,00	0	431,72
7625	SORO GLICOFISIOLOGICO 5% 250ML (BOLSA) Lote: 104464 - Venc: 27/05/2019 - Nenhum	7896727841407	30049099	000	5102	BOL	200	2,36	472,00	472,00	84,96	18	80,57

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Diferencial de Aliquotas conforme emenda Constitucional 87/2015
ICMS PR 40%= 0,00
ICMS Destino 60% =0,00
Fundo de Combate a Pobreza 2% = 0,00
MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 5/12/17
Recebido

05.12.17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

P.V.: 21342
Rota:482 Prioridade:65PRAZO MAXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AF 3506/2017 PREGAO 08/2017
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ICMS recolhido antecipadamente por substituicao Tributaria, cfe anexo X, RICMS/PR

RESERVADO AO FISCO

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16569

CANCELAMENTO DE SALDO DO ITEM NO EMPENHO

De: **Fabio Hartmann**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: CANCELAMENTO DE SALDO DO ITEM NO EMPENHO
Enviada em: 06/12/2017 | 12:16
Recebida em: 06/12/2017 | 12:16
previsão RI... .pdf **161.01 KB**

Bom dia

Venho por meio deste e no anexo solicitar o cancelamento do saldo do item em anexo.
Não sera faturado dentro do prazo, pedimos o cancelamento do saldo e que seja empenhado no inicio do ano de 2018.

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: Adriana Hartmann <adriana.hartmann@pratidonaduzzi.com.br>
Enviado: quarta-feira, 6 de dezembro de 2017 11:05
Para: faohartmann@hotmail.com
Assunto: ENC: carta

Adriana Hartmann
Vendedor
SUPERVISAO DE VENDAS HOSPITALAR INTERNA
+55 (45) 2103-1407
www.pratidonaduzzi.com.br

Prati-Donaduzzi - Responsabilidade Social
www.pratidonaduzzi.com.br
Rua Mitsugoro Tanaka, 145, Centro Ind. Nilton Arruda, Toledo/PR CEP 85903-630 Telefone +55 45 2103-1166

De: atendimento.distribuidor
Enviado: quarta-feira, 6 de dezembro de 2017 10:38
Para: Adriana Hartmann
Assunto: RES: carta

Bom dia!

Segue carta de previsão.

Atenciosamente,
Letícia Maria Ferreira
Aprendiz
SUPERVISAO DE VENDAS HOSPITALAR INTERNA
www.pratidonaduzzi.com.br

Prati-Donaduzzi - Responsabilidade Social

www.pratidonaduzzi.com.br

Rua Mitsugoro Tanaka, 145, Centro Ind. Nilton Arruda, Toledo/PR CEP 85903-630 Telefone +55 45 2103-1166

16570

De: Adriana Hartmann
Enviado: quarta-feira, 6 de dezembro de 2017 9:47
Para: atendimento.distribuidor
Assunto: carta

bom dia

131272 rinaldi e cogo
3830 -- prev 27/12

Adriana Hartmann
Vendedor
SUPERVISAO DE VENDAS HOSPITALAR INTERNA
+55 (45) 2103-1407
www.pratidonaduzzi.com.br

Prati-Donaduzzi - Responsabilidade Social
www.pratidonaduzzi.com.br

Rua Mitsugoro Tanaka, 145, Centro Ind. Nilton Arruda, Toledo/PR CEP 85903-630 Telefone +55 45 2103-1166

As informações contidas nesta mensagem são CONFIDENCIAIS, protegidas pelo sigilo legal e por direitos autorais. A divulgação, distribuição, reprodução ou qualquer outra forma de utilização do teor deste documento depende de autorização do emissor, sujeitando-se o infrator às sanções legais. Caso esta comunicação tenha sido recebida por engano, favor avisar imediatamente, respondendo esta mensagem.

prati donaduzzi

16571

À

RINALDI E COGO LTDA

Oficio nº 3069/DH/2017

Ref. Previsão de Faturamento.

A PRATI DONADUZZI & CIA LTDA, indústria farmacêutica, estabelecida à Rua Mitsugoro Tanaka, 145 - Centro Nilton Arruda, na cidade de Toledo – Paraná, inscrita no CNPJ nº. 73.856.593/0001-66, vem respeitosamente mediante este oficio informá-los o que segue:

Cumpre esclarecer, que o medicamento item 542 **METRO+NISTA+BENZ CR VG 40G+APL,** tem previsão de faturamento para o dia 27 de dezembro de 2017.

Certos de que a empresa visa o bom relacionamento comercial com esta distribuidora, nos colocamos a disposição para sanar eventuais dúvidas que possam surgir.

Sem mais para o momento,

Atenciosamente,

Toledo – PR, 06 de dezembro de 2017.

PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA

JEAN CARLOS PETRY

CPF/MF: 063.086.819-03

Supervisor de Vendas Hospitalar

16572

Pedido Nº 1612/6444

DADOS DO PEDIDO

Cliente	RINALDI & COGO LTDA ME			Data de emissão	04/12/2017
Endereço	R ALMIRANTE BARROSO - SL 02 2337				04/12/2017
Bairro	CENTRO	CEP	85900020	Empresa	EMS HORTOLANDIA
Cidade	TOLEDO	UF	PR	Operação	VENDA NACIONAL
CNPJ	07269677000179	Telefone	45 3252-0824	Condição de pagamento	133 - 30/45/60
Inscrição estadual	90336358-40			Lista de preço	18 - Tabela UF 18%
Suframa				Ordem de compra	
Endereço de cobrança	R ALMIRANTE BARROSO - SL 02 2337			Tipo de pedido	HOSPITALAR
Ramo de atividade	11 - Distrib Hospitalar			Representante	610 - JOSE ULISSES DE ALENCAR BARBOS 12656

ITENS

Nº	Produto	Descrição	UM	Qtde	Saldo	Preço unitário bruto	% Desconto	Preço unitário líquido	Preço total	Situação	% IPI	Operação
1	10148	AMOX+CLAVU. POT. 500MG 3BLT C/6 COMP REV	UN	504	504	76,60	80,026	15,30	7.711,20	Aberto	0,00	ZVPN
2	10482	DEXAMETASONA 4,0MG1BLTX10COMP-LG	UN	1020	1020	7,96	82,412	1,40	1.428,00	Aberto	0,00	ZVPN
3	10847	DOMPERIDONA 10MG 2BLT C/15 COM-LG	UN	180	180	11,79	85,751	1,68	302,40	Aberto	0,00	ZVPN
4	10529	LEVOFLOXACINO 500MG 1BLTX10C.REV-LG	UN	3408	3408	85,67	93,347	5,70	19.425,60	Aberto	0,00	ZVPN
5	11087	VALSARTANA 80MG 3 BLT C/ 10 COM REV-LG	UN	224	224	32,59	80,331	6,41	1.435,84	Aberto	0,00	ZVPN

OBSERVAÇÕES DO PEDIDO

CARIMBAR PROIBIDA A VENDA PELO COMERCIO E ENVIAR LAUDO. - PRODUTOS PARA REPOSIÇÃO EM ESTOQUE OPERADOR LOGÍSTICO - NÃO ENVIAR PRODUTO INFERIOR A 14 MESES. ITENS- AMOX + CLAV 500/125MG, LEVOFLOXACINO, DOMPERIDONA 10MG E DEXAMETASONA 4,0 MG PREÇOS DE PROMOÇÃO DA TABELA COMBATE.

TEXTO DA NOTA

CARIMBAR PROIBIDA A VENDA PELO COMERCIO E ENVIAR LAUDO.

licitacao@coninf.com.br

Mercanet

Emitido em 04/12/2017, 17:40. JOSE ULISSES DE ALENCAR BARBOS.

16573

Pedido Nº 1612/6444

TRANSPORTE		DESCONTOS		TOTAIS			
Tipo de frete	CIF	Desconto 1	0,00	Itens	5	Valor produtos	30.303,04
Transportador	1 - TRANSPORTADORA PADRAO	Desconto 2	0,00	Peso bruto	135,11	Valor IPI	0,00
Redespacho		Desconto 3	0,00	Peso líquido	35,17	Valor ST	0,00
Endereço de entrega	R ALMIRANTE BARROSO - SL 02 2337	Desconto 4	0,00	Volumes	109,00	Valor frete	0,00
Bairro	CENTRO	Desconto 5	0,00	Cubagem	1,04	Valor total bruto	348.111,32
Cidade	TOLEDO	Desconto 6	0,00	Desconto médio	91,295	Valor desconto	317.808,280
UF	PR	Desconto 7	0,00	Preço médio liq.	5,68	Valor total	30.303,04
CEP	85900020	Acréscimo	0,00				

DISTRIBUIDORA TOLEMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.007.485
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4117 1207 2696 7700 0179 5500 3000 0074 8511 3884 3889

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

16574

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	141170201282863 06/12/2017 17:38:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
90.336.358-40		07.269.677/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS			00.136.858/0001-88	06/12/2017
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AFONSO PENA, 1902	ANCHIETA		85501-530	06/12/2017
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PATO BRANCO	PR	(46) 3313-3550		17:38:20

FATURA / DUPLICATA
21368-1/1 05/01/2018 678,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
678,75	122,18	0,00	0,00	678,75

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	115,86	678,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME	0-EMITENTE				15.488.297/0012-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JOSE ANTUNES FERREIRA,83, CIDADE INDUSTRIAL	CURITIBA / PARANA	PR	90.753.028-08

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

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
10238	HEPARINA SODICA (HEPAMAX) 5000UI/ML IV/SC C/ 1AMP 5ML Lote: 17100438 - Venc: 30/09/2019 - Lista Positiva	7896014655229	30049099	000	5102	AMP	75	9,05	678,75	678,75	122,18	18	115,8
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS Destino 60% =0,00 Fundo de Combate a Pobreza 2% = 0,00 MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR												

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
P.V.: 21368 Rota:482 Prioridade:65PRAZO MAXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AF 3506/2017 PREGAO 08/2017 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Diferencial de Aliquotas conforme emenda Constitucional 87/2015 ICMS DR 40%= 0,00	

16575

(R)

DISTRIBUIDORA TOLEMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.007.487
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4117 1207 2696 7700 0179 5500 3000 0074 8716 3618 6736

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	141170201288792 06/12/2017 17:43:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
90.336.358-40		07.269.677/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS			00.136.858/0001-88	06/12/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AFONSO PENA, 1902	ANCHIETA	85501-530		06/12/2017
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PATO BRANCO	PR (46) 3313-3550			17:43:26

FATURA / DUPLICATA

21391-1/1 05/01/2018 487,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
487,50	87,75	0,00	0,00	487,50

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	83,22	487,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME	0-EMITENTE				15.488.297/0012-06
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
JOSE ANTUNES FERREIRA,83, CIDADE INDUSTRIAL	CURITIBA / PARANA			PR	90.753.028-08

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

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
99	DICLOF RESINATO (PROBENXIL) 15MG/ML GTS C/ 20ML Lote: 1703427 - Venc: 30/05/2019 - Lista Positiva	7896523202860	30039047	000	5102	FRASCO	260	1,875	487,50	487,50	87,75	18	83,22
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS Destino 60% =0,00 Fundo de Combate a Pobreza 2% = 0,00 MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR												

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
P.V.: 21391 Rota:482 Prioridade:65PRAZO MAXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AF 3506/2017 PREGAO 08/2017 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Diferencial de Aliquotas	

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16576

NOTIFICAÇÃO Nº 049/2017

NOTIFICANTE: Consórcio Intermunipal de Saúde - CONIMS
NOTIFICADA: Promefarma Representações Comerciais Ltda.
CNPJ: 81.706.251/0001-98
ENDEREÇO: Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa, 847 – Curitiba/PR – CEP: 80.220-410
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 **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS 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 3454/2017** os itens adjudicados descritos de nº 05, 21, 57, 61, 78, 109, 146, 162, 163, 190, 191, 193, 213, 293, 299, 310, 311, 316, 323, 325, 329, 363, 371, 396, 409, 431, 438, 453, 454, 458, 459, 468, 487, 490, 495, 524, 534, 553, 566, 567, 592, 608, 641, 668, 671, 683, 684, 686, 732, 739, 741, 782, 784, 788 e 791, 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 21, 57, 61, 146, 190, 213, 316, 323, 409, 487, 524, 534, 553, 567, 592, 608, 683, 684, 732, 739, 784 e 788.

Consta na **Autorização de Fornecimento (AF) nº 3455/2017** os itens adjudicados descritos de nº 21, 109, 183, 193, 325, 490, 534, 562, 684 e 732, 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 21, 183, 534, 562, 684 e 732.

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 3454/2017 - EMPENHO 4398						
ITEM	QUANT.	UND	Vlr Und.	ESPECIFICAÇÃO	ENTREGUE	PENDENTE
21	7.000	UND	0,0369	Acido fólico 5 mg - compr. (04-06-1807) UND Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064) NATULAB 0 0,0369 1	0	7.000
57	482	UND	0,6400	Amoxicilina + Clavulanato de potássio 500 + 125 mg comp (04-06-1817)	0	482

61	770	FR	8,1000	Amoxicilina+ Clavulanato de potássio 250+62,5mg/5ml - 75 ml susp. (04-06-2499)	0 265	770 s/ carta OK
146	100	FR	2,3200	Carbocisteína 250 mg/ 5 ml - 100 ml - xpe adulto (04-06-1831)	0	~~100~~ estornar s/ oficio
190	9.450	UND	0,0720	Cinarizina 25 mg compr. (04-06-1995)	0	~~9.450~~ estornar s/ oficio
213	10	BISN	8,1800	Cloranfenicol + aminoácidos + metionina+ retinol- pom 3,5g (04-06-2505)	0	10 OK
316	21.000	UND	0,0207	Diclofenaco sodico 50 mg compr. (04-06-2018)	19.500	1.500 OK
(*) 323	850	AMP	1,2574	Dimenidrinato + cloridrato de piridoxina 50 + 50mg/ml - inj (04-06-4125)	0	~~850~~ 550 estornar s/ oficio
(*) 409	50	FR	4,1760	Fosfato de sódio monobásico16g +fosfato de sódio dibásico 6g - 130ml – solução (04-06-3015)	0	~~50~~ estornar ~~s/ oficio~~
487	300	CART	6,3500	Levonorgestrel + Etinilestradiol trifasico c/ 21drágea (04-06-2267)	0	300 OK
524	100	FR	0,9450	Mebendazol 20mg/ml 30 ml susp (04-06-2091)	0	~~100~~ estornar s/ of.
534	45.000	UND	0,0439	Metformina 850mg. compr. (04-06-2095)	0	45.000 OK
553	400	UND	1,8390	Mikania Glomerata xarope - 100ml (04-06-3142)	0	400 OK
567	23.700	UND	0,0293	Nifedipina 20 mg compr. (04-06-2281)	0	23.700 OK
592	210	UND	1,7280	Orlistate 120 mg - cáps (04-06-4351)	0	~~210~~ estornar s/ oficio
608	24.500	UND	0,1159	Paracetamol + carisoprodol + diclofenaco + cafeína 300/125/50/30 mg. compr. (04-06-1888)	0	~~24.500~~ estornar s/ oficio
683	566	UND	6,5000	Rivaroxabana 20 mg - compr (04-06-4323)	308 252 0	566 OK
(*) 684	600	UND	0,4286	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr. (04-06-4155)	0	600 s/ carta
732	10	UND	4,5360	Tartarato de brimonidina 0,2% - 5 ml - colírio (04-06-2998)	0	~~10~~ estornar s/ oficio
739	1.000	UND	0,1890	Tiamazol 5mg - compr. (04-06-2678)	0	300 OK
784	1.000	UND	0,1080	Vitamina C 500 mg - compr. (04-06-2175)	0	~~1.000~~ estornar
(*) 788	15.500	UND	0,0970	Vitaminas + sais minerais - compr. (04-06-1920)	0	15.500

PEDENCIAS NA AF Nº 3455/2017 - EMPENHO 4399						
ITEM	QUANT.	UND	Vlr Und.	ESPECIFICAÇÃO	ENTREGUE	PENDENTE
21	1.000	UND	0,0369	Acido fólico 5 mg - compr. (04-06-1807) UND Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064) NATULAB 0 0,0369 1	0	1.000
183	10	FR	6,4500	Ciclopentolato 10 mg/ml - 5 ml colirio. (46-01-0017)	0	10
534	2.000	UND	0,0439	Metformina 850mg. compr. (04-06-2095)	0	2.000
562	1.000	UND	0,3150	Naproxeno 500 mg compr. (04-06-3025)	0	832
684	1.500	UND	0,4286	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr. (04-06-4155)	0	1.500 s/ contr
732	4	UND	4,5360	Tartarato de brimonidina 0,2% - 5 ml - colírio (04-06-2998)	0	4 s/ ofício

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.***
> *(...)*

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16579

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

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

21/11

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 3454/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	16580 24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	459
Data da Adjudicação:	07/11/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 4398)

Folha: 1/2

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

Prezados Senhores,

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

Solicitações:

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

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

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
5	125 ~~134,000~~	AMP	Acetato de betametasona + Fosfato dissódico de betametasona 3+3 mg/ml - 1ml - inj (04-06-1923)	UNIAO QUIMIC	4,57	598,67
21	7.000,000	UND	Acido fólico 5 mg - compr. (04-06-1807)	NATULAB	0,0369	258,30
57	482,000	UND	Amoxicilina + Clavulanato de potássio 500 + 125 mg comp (04-06-1817)	SANDOZ	0,64	308,48
61	770,000	FR	Amoxicilina+ Clavulanato de potássio 250+62,5mg/5ml - 75 ml susp. (04-06-2499)	SANDOZ	8,10	6.237,00
78	4.800,000	UND	Azitromicina 500 mg - compr. (04-06-1958)	MEDQUIMICA	0,439	2.107,20
109	9.900,000	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg compr. (04-06-1968)	UNIAO QUIMIC	0,404	3.999,60
146	100,000	FR	Carbocisteína 250 mg/ 5 ml - 100 ml - xpe adulto (04-06-1831)	NATULAB	2,32	232,00
162	275,000	FR	Cefalexina 250 mg/5ml - 100 ml.susp. (04-06-1978)	UNIAO QUIMIC	10,20	2.805,00
163	~~10000~~ 15.500,000	UND	Cefalexina 500 mg compr. (04-06-1979) + 1500	TEUTO	0,356	5.518,00
190	9.450,000	UND	Cinarizina 25 mg compr. (04-06-1995)	HYPERMARCA	0,072	680,40
191	3.600,000	UND	Cinarizina 75 mg compr. (04-06-1996)	HYPERMARCA	0,09	324,00
193	6.810,000	UND	Ciprofibrato 100 mg - compr. (04-06-3003)	HYPERMARCA	0,34	2.315,40
213	10,000	BISN	Cloranfenicol + aminoácidos + metionina+ retinol- pom 3,5g (04-06-2505)	LATINOFARMA	8,18	81,80
293	1.100,000	BISN	Dexametasona 10 gr creme (04-06-2008)	SANVAL	0,60	660,00
299	~~31.100,000~~ 31.000	UND	Dexclorfeniramina 2 mg compr. (04-06-2011)	~~HYPERMARCA~~ GEOLAB	0,054	1.679,40

Pato Branco, 7 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.: 3454/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	24/2017
Data do Processo: 16581	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	459
Data da Adjudicação:	07/11/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 4398) Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
310	500,000	BISN	Diclofenaco dietilamonio 60 g. gel (04-06-1853)	SOBRAL	2,856	1.428,00
311	5.000,000	UND	Diclofenaco potassico 50 mg dragea (04-06-2014)	HYPERMARCA	0,0384	192,00
316	21.000,000	UND	Diclofenaco sodico 50 mg compr. (04-06-2018)	VITAMED	0,0207	434,70
323	850,000	AMP	Dimenidrinato + cloridrato de piridoxina 50 + 50mg/ml - inj (04-06-4125)	UNIAO QUIMIC	1,2574	1.068,79
325	~~9.940,000~~	UND	Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - compr. (04-06-3010)	HYPERMARCA	0,329	3.270,26
329	200,000	FR	Dipirona 500 mg/ml 20ml gotas (04-06-2025)	NATULAB	1,09	218,00
363	47.200,000	UND	Espironolactona 25 mg. - compr. (04-06-1860)	ASPEN	0,1196	5.645,12
371	12,000	AMP	Etilefrina 10mg/ml 1 ml injetável. (04-06-2512)	UNIAO QUIMIC	0,9672	11,61
396	~~1.750,000~~	UND	Fluconazol 150 mg cáps (04-06-2047)	MEDQUIMICA	0,234	409,50
40[illegible]	50,000	FR	Fosfato de sódio monobásico16g +fosfato de sódio dibásico 6g - 130ml - solução (04-06-3015)	NATULAB	4,176	208,80
431	200,000	AMP	Glicose 25% 10 ml amp. (04-06-1866)	FARMACE	0,2023	40,46
438	1.000,000	UND	Haloperidol 5 mg compr. (46-01-0058)	UNIAO QUIMIC	0,0822	82,20
453	300,000	FR	Hidróxido de alumínio 100 ml susp. (04-06-1876)	NATULAB	1,589	476,70
454	250,000	FR	Hidroxido de aluminio 150 ml. susp. (04-06-2067)	NATULAB	2,28	570,00
458	1.800,000	UND	Ibuprofeno 300 mg compr. (04-06-2068)	MULTILAB	0,0722	129,96
459	1.800,000	FR	Ibuprofeno 50mg/ml 30ml (04-06-2653)	NATULAB	0,929	1.672,20
468	~~3.500,000~~	UND	Isoflavona 30 mg - compr. (04-06-2655)	VITAMED	0,349	1.221,50
487	300,000	CART	Levonorgestrel + Etinilestradiol trifasico c/ 21drágea (04-06-2267)	BAYER	6,35	1.905,00
490	32.500,000	UND	Levotiroxina 25 mg - compr (04-06-4172)	MERCK	0,097	3.152,50
495	3.600,000	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr. (04-06-2232)	MERCK	0,0894	321,84
524	100,000	FR	Mebendazol 20mg/ml 30 ml susp (04-06-2091)	NATULAB	0,945	94,50
534	45.000,000	UND	Metformina 850mg. compr. (04-06-2095)	MERCK	0,0439	1.975,50
553	400,000	UND	Mikania Glomerata xarope - 100ml (04-06-3142)	NATULAB	1,839	735,60
566	1.800,000	UND	Nifedipina 10 mg compr. (04-06-2109)	~~HYPERMARCA~~ GEOLAB	0,027	48,60
567	23.700,000	UND	Nifedipina 20 mg compr. (04-06-2281)	HYPERMARCA	0,0293	694,41
592	210,000	UND	Orlistate 120 mg - cáps (04-06-4351)	HYPERMARCA	1,728	362,88
608	24.500,000	UND	Paracetamol + carisoprodol + diclofenaco + cafeína 300/125/50/30 mg. compr. (04-06-1888)	HYPERMARCA	0,1159	2.839,55
641	5.000,000	UND	Prednisona 20 mg - compr. (04-06-2139)	HYPERMARCA	0,1488	744,00
668	200,000	UND	Psyllium plantago pó - sachê 5,8 g (04-06-4179)	VITAMED	0,89	178,00
671	24.600,000	UND	Ranitidina 150 mg - compr. (04-06-2145)	MEDQUIMICA	0,0669	1.645,74
683	566,000	UND	Rivaroxabana 20 mg - compr (04-06-4323)	BAYER	6,50	3.679,00
684	600,000	UND	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr. (04-06-4155)	SANDOZ	0,4286	257,16
686	1.100,000	UND	Sais p/ reidratação oral envelope (04-06-2148)	NATULAB	0,442	486,20
732	10,000	UND	Tartarato de brimonidina 0,2% - 5 ml - colírio (04-06-2998)	HYPERMARCA	4,536	45,36
739	1.000,000	UND	Tiamazol 5mg - compr. (04-06-2678)	BIOLAB	0,189	189,00
741	60,000	UND	Tiamina + Piridoxina + Cianocobalamina 50 + 200 + 100 mg drágea (04-06-2246)	MERCK	1,72	103,20
782	150,000	FR	Vitamina C - 20 ml - gotas (04-06-2174)	NATULAB	1,116	167,40
784	1.000,000	UND	Vitamina C 500 mg - compr. (04-06-2175)	NATULAB	0,108	108,00
788	15.500,000	UND	Vitaminas + sais minerais - compr. (04-06-1920)	VITAMED	0,097	1.503,50
791	30,000	FR	Vitaminas do complexo B - 20ml gotas (04-06-2211)	BELFAR	4,165	124,95

(Valores expressos em Reais R$)	Total Geral:	66.246,94
	Desconto:	0,00
	Total Líquido:	66.246,94

Pato Branco, 7 de Novembro de 2017

Ivan Regis Ziem
Setor de Compras e Almoxarifado
CONIMS

Ivan Regis Ziem

CONIMS

16582

RES: AF 3454/3455

De: empenhos@promefarma.com.br
Para: compras@conims.com.br ,licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: AF 3454/3455
Enviada em: 10/11/2017 | 16:56
Recebida em: 10/11/2017 | 16:57
image001.png 13.55 KB

Boa tarde.

Recebemos seu pedido.

Gostaria de solicitar que verificassem a possibilidade de troca de marca para os itens abaixo:

CEFALEXINA (G) 250MG/5ML SUSP 100ML U. QUIMICA

)ca pelo de igual ou superior qualidade,

CEFALEXINA (G) 250MG/5ML SUSP 100ML NEOQUIMICA HYPERMARCAS

E

SAIS P/ REIDRAT ORAL HIDRAPLEX ENV 27,9G NATULAB

Troca pelo de igual ou superior qualidade,

SAIS P/ REIDRAT ORAL BABY DRAX ENV 27,9G U. QUIMICA

Fico no aguardo para liberação do seu pedido.

Atenciosamente

Alice Heinzen

Empenhos

Promefarma Representações Comerciais Ltda

R. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin

Cep: 80220-410 Curitiba - Paraná

E-mail: empenhos@promefarma.com.br

Fone: (41) 3052-7919

www.promefarma.com.br

Promefarma

16583

De: Compras - CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]
Enviada em: sexta-feira, 10 de novembro de 2017 14:49
Para: empenhos@promefarma.com.br; licita04@promefarma.com.br; licitacao1@promefarma.com.br; comercial@promefarma.com.br
Assunto: AF 3454/3455

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: 3454/3455

"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

Livre de vírus. www.avast.com.

EMITENTE

PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 547
Parolin
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 80009
Série 1

Chave de Acesso
4117.1181.7062.5100.0198.5500.1000.0800.0910.0112.2048

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

16584

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso 141170187229349

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	00.136.858/0001-88	16/11/2017

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

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

FATURA

16/12/2017 571,25				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
82319	3454/2017	9

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
571,25	102,83	0,00	0,00	571,25

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152,81	571,25

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

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

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

Município	UF:
PATO BRANCO	PR

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
4084	BETAMETASONA(ACET+FOSF) BETA-LONG 3MG/ML 1ML U.QUIMICA Lote: 1725210 31/08/2019 Cod.Fabr.: 1000069 Reg. MS: 1049711730022 Cod.EAN13: 7896006221609 Total impostos pagos ~R$152,81(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	0 00	5102	AMP	125	4,57000	4,57000	571,25	571,25	102,83	0,00	0	18

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

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PE 008/2017 * AF 3454/2017 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

17.11.17

EDSON
1017
(41) 99979-7405

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA	os produtos da nota fiscal indicada ao lado	NF-e No. 79887 Série 1
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor	

EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 79887
Série 1

Chave de Acesso
4117.1181.7062.5100.0198.5500.1000.0798.8710.0112.0697

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

16585

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso 141170185921276

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	13/11/2017
Endereço		**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saída**
Rua Afonso Pena, 1902		Anchieta	85.501-530	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada/Saída**
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO	

FATURA

13/12/2017 34.542,16				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
82319	3454/2017	9

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
28.752,42	5.175,43	0,00	0,00	34.542,16

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.203,02	34.542,1

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)
102				191,00	191,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10703	AC ASCORBICO VITER C 200MG/ML FR 20ML NATULAB Lote: 10392 31/05/2019 LPos Cod.Fabr.: 10703 Reg. MS: 1384100180022 Cod.EAN13: 7898133131332 Total impostos pagos ~R$51,48(30,75%) Fonte:IBPT	30045090	5 00	5102	FR	150	1,12000	1,11600	167,40	167,40	30,13	0,00	0	18
116521	AZITROMICINA (G) 500MG CPR MEDQUIMICA Lote: 57757S 31/10/2019 LPos Cod.Fabr.: 14374 Reg. MS: 1091700970036 Cod.EAN13: 7896862918965 Total impostos pagos ~R$647,96(30,75%) Fonte:IBPT	30032029	0 00	5102	CPR	4.800	0,44000	0,43900	2.107,20	2.107,20	379,30	0,00	0	18
4322	CEFALEXINA (G) 500MG CPR TEUTO Lote: 3225429 28/02/2019 LPos Cod.Fabr.: T-0943 Reg. MS: 1037003820062 Cod.EAN13: 7896112132257 Total impostos pagos ~R$816,81(38,24%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:1AC5BED3-37E9-4D35-A837-458BF79857B4	30042052	3 00	5102	CPR	6.000	0,36000	0,35600	2.136,00	2.136,00	384,48	0,00	0	18
4322	CEFALEXINA (G) 500MG CPR TEUTO Lote: 3225401 30/11/2018 LPos Cod.Fabr.: T-0943 Reg. MS: 1037003820062 Cod.EAN13: 7896112132257 Total impostos pagos ~R$272,27(38,24%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:1AC5BED3-37E9-4D35-A837-458BF79857B4	30042052	3 00	5102	CPR	2.000	0,36000	0,35600	712,00	712,00	128,16	0,00	0	18
4322	CEFALEXINA (G) 500MG CPR TEUTO Lote: 3225414 31/01/2019 LPos Cod.Fabr.: T-0943 Reg. MS: 1037003820062 Cod.EAN13: 7896112132257 Total impostos pagos ~R$816,81(38,24%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:1AC5BED3-37E9-4D35-A837-458BF79857B4	30042052	3 00	5102	CPR	6.000	0,36000	0,35600	2.136,00	2.136,00	384,48	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PE 008/2017 * AF 3454/2017 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6;
Decretos: 26: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ

13.11.17

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
11000	CINARIZINA FLUXON 75MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17D0435 30/04/2020 LPos Cod.Fabr.: 11000 Reg. MS: 1558401870021 Cod.EAN13: 7896714203492 Total impostos pagos ~R$60,75(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:C64C6E67-4789-4BEF-A290-7C6B2A57860A	30049069	5 00	5102	CPR	3.600	0,09000	0,09000	324,00	324,00	58,32	0,00	0	18
8248	CIPROFIBRATO(G) 100MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17E0920 31/05/2019 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: 14822-0 Reg. MS: 1558401950033 Cod.EAN13: 7896714215976 Total impostos pagos ~R$619,37(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:203A63F1-1829-4BEA-9E63-C2F90227B373	30049099	5 40	5102	CPR	6.810	0,34000	0,34000	2.315,40	0,00	0,00	0,00	0	0
4104	DEXAMETASONA (G) 1MG/G BISN 10G SANVAL Lote: AV312 31/07/2019 LPos Cod.Fabr.: 202060006 Reg. MS: 1071402490023 Cod.EAN13: 7896137133796 Total impostos pagos ~R$202,95(30,75%) Fonte:IBPT	30043929	0 00	5102	TUBO	1.100	0,60000	0,60000	660,00	660,00	118,80	0,00	0	18
12021	DICLOF DIETILAMONIO DICLOFAN 11,6MG/G GEL BIS 60G SOBRAL Lote: 170821 31/08/2019 LPos Cod.Fabr.: 12021 Reg. MS: 10963006200 Cod.EAN13: 7897732601925 Total impostos pagos ~R$381,99(26,75%) Fonte:IBPT	30049037	0 00	5102	BISN	500	2,86000	2,85600	1.428,00	1.428,00	257,04	0,00	0	18
114790	DICLOF POTASSICO NEOTAFLAN 50MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17D1692 30/04/2019 LPos Cod.Fabr.: 114790 Reg. MS: 1558403570084 Cod.EAN13: 7896714210025 Total impostos pagos ~R$51,36(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:B98FC628-9A23-44FB-B147-B77DC77ACC4E	30049037	5 00	5102	CPR	5.000	0,04000	0,03840	192,00	192,00	34,56	0,00	0	18
4099	DICLOF SODICO RESODIC 50MG CPR VITAMED Lote: 173047 31/10/2021 LPos Cod.Fabr.: 461 Reg. MS: 1169500270030 Cod.EAN13: 7896202501185 Total impostos pagos ~R$124,12(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:B7B84C06-3873-42D3-8D73-C96426715698	30039047	5 00	5102	CPR	19.500	0,02000	0,02070	403,65	403,65	72,66	0,00	0	18
9133	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA NAUSICALM B6 50+50MG INJ 1ML AMP U. QUIMICA Lote: 1723340 31/08/2019 LNeg Cod.Fabr.: 1000329 Reg. MS: 1049711280027 Cod.EAN13: 7896006272717 Total impostos pagos ~R$212,66(30,75%) Fonte:IBPT	30045090	0 00	5102	AMP	550	1,26000	1,25740	691,57	691,57	124,48	0,00	0	18
6407	DIOSMINA+HESPERIDINA FLAVONID 450/50MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17G0247 30/06/2020 LNeg Cod.Fabr.: 12795-0 Reg. MS: 1558402540017 Cod.EAN13: 7896714221847 Total impostos pagos ~R$1.025,99(31,50%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:9F453738-DDD3-498F-853F-1281FFAEA995	30049099	3 00	5102	CPR	9.900	0,33000	0,32900	3.257,10	3.257,10	586,28	0,00	0	18
9786	DIPIRONA MAXALGINA 500MG/ML 20ML GTS NATULAB Lote: 2912 31/10/2018 LNeg Cod.Fabr.: 9786 Reg. MS: 1384100020068 Cod.EAN13: 7898133131158 Total impostos pagos ~R$40,88(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	5 00	5102	FR	200	1,09000	1,09000	218,00	218,00	39,24	0,00	0	18
8416	ESPIRONOLACTONA ALDOSTERIN 25MG CPR ASPEN Lote: B617040 31/07/2020 LPos Cod.Fabr.: 3000086 Reg. MS: 1376400400043 Cod.EAN13: 7895858002381 Total impostos pagos ~R$1.735,87(30,75%) Fonte:IBPT	30043220	0 00	5102	CPR	47.200	0,12000	0,11960	5.645,12	5.645,12	1.016,12	0,00	0	18
4306	ETILEFRINA ETILEFRIL 10MG/ML AMP U. QUIMICA Lote: 1716891 30/06/2019 LNeg Cod.Fabr.: 1000020 Reg. MS: 1049712200019 Cod.EAN13: 7896006212706 Total impostos pagos ~R$3,10(26,75%) Fonte:IBPT	30049067	0 00	5102	AMP	12	0,97000	0,96720	11,61	11,61	2,09	0,00	0	18
117200	FLUCONAZOL (G) 150MG CPS MEDQUIMICA Lote: 57477S 30/09/2019 LPos Cod.Fabr.: 14372 Reg. MS: 1091700980031 Cod.EAN13: 7896862970581 Total impostos pagos ~R$122,32(30,75%) Fonte:IBPT	30039089	0 00	5102	CPS	1.700	0,23000	0,23400	397,80	397,80	71,60	0,00	0	18
4722	GLICOSE 25% 10ML INJ FARMACE Lote: 17C15189 31/03/2019 LPos Cod.Fabr.: 11405 Reg. MS: 1108500090057 Cod.EAN13: 7898166040434 Total impostos pagos ~R$10,82(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	0 00	5102	AMP	200	0,20000	0,20230	40,46	40,46	7,28	0,00	0	18
8673	GLYCINE MAX (L) MERRIL ISOVIT 75MG CPS VITAMED Lote: 172980 30/09/2020 LPos Cod.Fabr.: 8673 Reg. MS: 1169500320123 Cod.EAN13: 7896202501321 Total impostos pagos ~R$324,88(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:D398EEED-331B-40C9-B63C-627B84485B4E	30049099	5 00	5102	CPS	3.480	0,35000	0,34900	1.214,52	1.214,52	218,61	0,00	0	18
11870	HALOPERIDOL UNI HALOPER 5MG CPR C1 U. QUIMICA	30049069	0 00	5102	CPR	1.000	0,08000	0,08220	82,20	82,20	14,80	0,00	0	18

16586

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 21/11/17

Recebido

Emitente: **PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA**

16587

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: 1720346 31/07/2019 LPos Cod.Fabr.: 1000289 Reg. MS: 1049701910060 Cod.EAN13: 7896006260172 Total impostos pagos ~R$15,41(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	0 00	5102	CPR	9.900	0,40000	0,40400	3.999,60	3.999,60	719,93	0,00	0	18
4050	HIOSCINA UNI HIOSCIN 10MG CPR U. QUIMICA Lote: 1723798 31/08/2019 LNeg Cod.Fabr.: 1000183 Reg. MS: 1049712310019 Cod.EAN13: 7896006238706 Total impostos pagos ~R$749,93(18,75%) Fonte:IBPT	30043981	3 40	5102	CPR	32.500	0,10000	0,09700	3.152,50	0,00	0,00	0,00	0	0
10831	LEVOTIROXINA EUTHYROX 25MCG CPR MERCK Lote: BR87510 31/12/2018 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: BR1002936 Reg. MS: 1008902020618 Cod.EAN13: 7891721028588 Total impostos pagos ~R$969,39(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:1DE28984-454A-450A-8F14-B77C44C3769D	30043981	3 40	5102	CPR	3.600	0,09000	0,08940	321,84	0,00	0,00	0,00	0	0
10832	LEVOTIROXINA EUTHYROX 50MCG CPR MERCK Lote: BR90009 31/03/2019 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: BR1002938 Reg. MS: 1008902020642 Cod.EAN13: 7891721014697 Total impostos pagos ~R$98,97(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:0588B3CF-34FE-424B-BCD3-9FCB31028052	30049099	5 00	5102	ENV	90	0,89000	0,89000	80,10	80,10	14,42	0,00	0	18
10600	PLANTAGO OVATA FORSK 3,5 ENV 5G VITAMED Lote: 162026 31/05/2018 LPos Cod.Fabr.: 10600 Reg. MS: 1169500380014 Cod.EAN13: 7896202502250 Total impostos pagos ~R$21,43(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:C0B47D44-4F88-4A4F-AFF4-D75537844FD7	30049099	5 00	5102	ENV	110	0,89000	0,89000	97,90	97,90	17,62	0,00	0	18
10600	PLANTAGO OVATA FORSK 3,5 ENV 5G VITAMED Lote: 162030 31/05/2018 LPos Cod.Fabr.: 10600 Reg. MS: 1169500380014 Cod.EAN13: 7896202502250 Total impostos pagos ~R$26,19(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:C0B47D44-4F88-4A4F-AFF4-D75537844FD7	30049099	5 00	5102	ENV	30	0,89000	0,89000	97,90	97,90	17,62	0,00	0	18
8323	POLIVITAMÍNICO COMPLEXO B BELCOMPLEX 30ML GTS BELFAR 31/03/2018 LPos Lote: 096034 Reg. MS: 1057100050031 Cod.Fabr.: 8323 Cod.EAN13: 7897917000345 Total impostos pagos ~R$38,42(30,75%) Fonte:IBPT	30045090	0 00	5102	FR	30	4,17000	4,16500	124,95	124,95	22,49	0,00	0	18
6448	PREDNISONA CORTICORTEN20MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS 31/08/2020 LPos Lote: B17H1083 Reg. MS: 1558400780045 Cod.Fabr.: 6448 Cod.EAN13: 7896714200699 Total impostos pagos ~R$264,12(35,50%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:97D581FF-8F05-48B5-AF51-926AB47DA672	30043999	8 00	5102	CPR	5.000	0,15000	0,14880	744,00	744,00	133,92	0,00	0	18
10590	RANITIDINA (G) 150MG CPR MEDQUIMICA Lote: 59607S 31/10/2019 LPos Cod.Fabr.: 2648 Reg. MS: 1091700750044 Cod.EAN13: 7896862918101 Total impostos pagos ~R$440,24(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	0 00	5102	CPR	24.600	0,07000	0,06690	1.645,74	1.645,74	296,23	0,00	0	18
7394	TIAMAZOL TAPAZOL 5MG CPR BIOLAB Lote: 1020235 31/08/2019 LPos Cod.Fabr.: 3161 Reg. MS: 1097401930023 Cod.EAN13: 7896241231616 Total impostos pagos ~R$24,81(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:D5442A88-60E0-4DF3-9F06-B0C286ACD7E6	30049069	5 00	5102	CPR	700	0,19000	0,18900	132,30	132,30	23,81	0,00	0	18
6234	TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOC CITONEURIN 5.000 CPR MERCK 31/12/2018 LPos Lote: BR88190 Reg. MS: 1008900150046 Cod.Fabr.: 6234 Cod.EAN13: 7891721000133 Total impostos pagos ~R$31,73(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:404E80C6-5D42-40E6-B6D7-7DD559D02220	30045030	5 00	5102	CPR	60	1,72000	1,72000	103,20	103,20	18,58	0,00	0	1

16588

EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 80328
Série 1

Chave de Acesso
4117.1181.7062.5100.0198.5500.1000.0803.2810.0112.5650

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

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso: 141170190471028

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	21/11/2017
Endereço		**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saída**
Rua Afonso Pena, 1902		Anchieta	85.501-530	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada/Saída**
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO	

FATURA

21/12/2017 2.848,86				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
82319	3454/2017	9

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
2.848,86	512,79	0,00	0,00	2.848,86

r do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	762,07	2.848,86

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)
30				173,00	173,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
4483	HIDROX ALUMINIO ALUMIMAX 100ML FR NATULAB Lote: 114030 30/06/2019 LPos Cod.Fabr.: NAT-100 Reg. MS: 199/2016 Cod.EAN13: 7898133134432 Total impostos pagos ~R$127,52(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	5 00	5102	FR	300	1,59000	1,58900	476,70	476,70	85,81	0,00	0	18
10450	HIDROX ALUMINIO ALUMIMAX 150ML FR NATULAB Lote: 114043 31/10/2019 LPos Cod.Fabr.: 35636 Reg. MS: 199/2006 AFE 103841 Cod.EAN13: 7898133134494 Total impostos pagos ~R$152,48(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	5 00	5102	FR	250	2,28000	2,28000	570,00	570,00	102,60	0,00	0	18
5697	IBUPROFENO BUPROVIL 300MG CPR MULTILAB Lote: 393918 31/08/2019 LPos Cod.Fabr.: 6111947 Reg. MS: 1181900610059 Cod.EAN13: 7896472503209 Total impostos pagos ~R$34,76(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:8042A079-8EC0-4089-BDED-8EEBA91F459E	30049029	5 00	5102	CPR	1.800	0,07000	0,07220	129,96	129,96	23,39	0,00	0	18
9765	IBUPROFENO IBUPROTRAT 50MG/ML 30ML GTS NATULAB Lote: 28860 31/07/2019 LPos Cod.Fabr.: 9765 Reg. MS: 1384100330083 Cod.EAN13: 7898133133190 Total impostos pagos ~R$447,31(26,75%) Fonte:IBPT	30049029	5 00	5102	FR	1.800	0,93000	0,92900	1.672,20	1.672,20	301,00	0,00	0	18

13.11.18

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PE 008/2017 * AF 3454/2017 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007 C/C 101260-6

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

Recebido

EDSON
1017
(41) 99979-7405

Emitente: **PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA** NF-e: 80407 Série: 1

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
12137	SAIS P/ REIDRAT ORAL BABY DRAX ENV27,9G U. QUIMICA Lote: 1634676 30/09/2018 LPos Cod.Fabr.: 1000005 Reg. MS: 1004977 Cod.EAN13: 7896006210429 Total impostos pagos ~R$130,06(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	0 20	5102	ENV	1.100	0,44000	0,44200	486,20	438,07	78,85	0,00	0	18

16589

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 80407
Série 1

Chave de Acesso
4117.1181.7062.5100.0198.5500.1000.0804.0710.0112.6660

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

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso 141170191368778

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

FATURA

22/12/2017 5.547,80				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
82319	3454/2017	9

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
5.499,67	989,94	0,00	0,00	5.547,80

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.523,67	5.547,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)
18				31,00	31,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
5854	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP 100ML Lote: B16E0955 31/08/2018 LPos Cod.Fabr.: 5854 Reg. MS: 1558402940074 Cod.EAN13: 7896714202617 Total impostos pagos ~R$862,54(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:5F261312-726E-492C-B99E-426EB9EF1CFB	30042052	5 00	5102	FR	275	10,20000	10,20000	2.805,00	2.805,00	504,90	0,00	0	18
4322	CEFALEXINA 500MG CPR Lote: 3225428 28/02/2019 LPos Cod.Fabr.: T-0943 Reg. MS: 1037003820062 Cod.EAN13: 7896112132257 Total impostos pagos ~R$68,07(38,24%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:1AC5BED3-37E9-4D35-A837-458BF79857B4	30042052	3 00	5102	CPR	500	0,36000	0,35600	178,00	178,00	32,04	0,00	0	18
4322	CEFALEXINA 500MG CPR Lote: 3225429 28/02/2019 LPos Cod.Fabr.: T-0943 Reg. MS: 1037003820062 Cod.EAN13: 7896112132257 Total impostos pagos ~R$136,13(38,24%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:1AC5BED3-37E9-4D35-A837-458BF79857B4	30042052	3 00	5102	CPR	1.000	0,36000	0,35600	356,00	356,00	64,08	0,00	0	18
4428	DEXCLORFENIRAMINA HYSTIN 2MG CPR GEOLAB Lote: 1707508 31/08/2019 LNeg Cod.Fabr.: 501017 Reg. MS: 1542300120020 Cod.EAN13: 7899095210172 Total impostos pagos ~R$313,88(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	0 00	5102	CPR	31.000	0,05000	0,05400	1.674,00	1.674,00	301,32	0,00	0	18
8235	NIFEDIPINO NIOXIL 10MG CPR GEOLAB Lote: 1703294 30/04/2019 LPos Cod.Fabr.: 501043 Reg. MS: 1542300280036 Cod.EAN13: 7899095210431 Total impostos pagos ~R$13,00(26,75%) Fonte:IBPT	30049062	0 00	5102	CPR	1.800	0,03000	0,02700	48,60	48,60	8,75	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PE 008/2017 * AF 3454/2017 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

24.11.17

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 27/11/17

Recebido EDSON 1017 7405

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

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.: 3455/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	460
Data da Adjudicação:	07/11/2017

16590

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 4399) Folha: 1/1

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

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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
21	1.000,000	UND	Acido fólico 5 mg - compr. (04-06-1807)	NATULAB	0,0369	36,90
109	1.000,000	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg compr. (04-06-1968)	UNIAO QUIMIC	0,404	404,00
183	10,000	FR	Ciclopentolato 10 mg/ml - 5 ml colirio. (46-01-0017)	LATINOFARMA	6,45	64,50
193	3.990,000	UND	Ciprofibrato 100 mg - compr. (04-06-3003)	HYPERMARCA	0,34	1.356,60
325	960 ~~1.000,000~~	UND	Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - compr. (04-06-3010)	HYPERMARCA	0,329	329,00
490	600,000	UND	Levotiroxina 25 mg - compr (04-06-4172)	MERCK	0,097	58,20
534	2.000,000	UND	Metformina 850mg. compr. (04-06-2095)	MERCK	0,0439	87,80
562	168- 1.000,000	UND	Naproxeno 500 mg compr. (04-06-3025)	UNIAO QUIMIC	0,315	315,00
684	1.500,000	UND	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr. (04-06-4155)	SANDOZ	0,4286	642,90
732	4,000	UND	Tartarato de brimonidina 0,2% - 5 ml - colírio (04-06-2998)	HYPERMARCA	4,536	18,14

(Valores expressos em Reais R$)	**Total Geral:**	3.313,04
	Desconto:	0,00
	Total Líquido:	3.313,04

Pato Branco, 7 de Novembro de 2017

Ivan Regis Ziem
Setor de Compras e Almoxarifado
CONIMS

Ivan Regis Ziem

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16591
R

RES: AF 3454/3455

De: empenhos@promefarma.com.br
Para: compras@conims.com.br ,licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: AF 3454/3455
Enviada em: 10/11/2017 | 16:56
Recebida em: 10/11/2017 | 16:57
image001.png 13.55 KB

Boa tarde.

Recebemos seu pedido.

Gostaria de solicitar que verificassem a possibilidade de troca de marca para os itens abaixo:

CEFALEXINA (G) 250MG/5ML SUSP 100ML U. QUIMICA

)ca pelo de igual ou superior qualidade,

CEFALEXINA (G) 250MG/5ML SUSP 100ML NEOQUIMICA HYPERMARCAS

E

SAIS P/ REIDRAT ORAL HIDRAPLEX ENV 27,9G NATULAB

Troca pelo de igual ou superior qualidade,

SAIS P/ REIDRAT ORAL BABY DRAX ENV 27,9G U. QUIMICA

Fico no aguardo para liberação do seu pedido.

Atenciosamente

Alice Heinzen

Empenhos

Promefarma Representações Comerciais Ltda

R. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin

Cep: 80220-410 Curitiba - Paraná

E-mail: empenhos@promefarma.com.br

Fone: (41) 3052-7919

www.promefarma.com.br

Promefarma

16592

De: Compras - CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]
Enviada em: sexta-feira, 10 de novembro de 2017 14:49
Para: empenhos@promefarma.com.br; licita04@promefarma.com.br; licitacao1@promefarma.com.br; comercial@promefarma.com.br
Assunto: AF 3454/3455

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: 3454/3455

"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

Livre de vírus. www.avast.com.

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS

EMITENTE
PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847
Parolin
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.231/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 79839
Série 1

Chave de Acesso
4117.1181.7062.5100.0198.5500.1000.0798.3910.0112.0088

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

16593

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso 141170185433225

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	13/11/2017
Endereço		**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saída**
Rua Afonso Pena,	1902	Anchieta	85.501-530	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada/Saída**
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO	

FATURA

13/12/2017 2.187,56				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
82331	03455/2017	9

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
772176	139,10	0,00	0,00	2.187,56

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	570,18	2.187,56

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)
4				6,00	6,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
8248	CIPROFIBRATO(G) 100MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17E0920 31/05/2019 Decr:26 LPos Cod.Fabr.: 14822-0 Reg. MS: 1558401950033 Cod.EAN13: 7896714215976 Total impostos pagos ~R$362,89(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:203A63F1-1829-4BEA-9E61-C2F90227B373	30049099	5 40	5102	CPR	3.990	0,34000	0,34000	1.356,60	0,00	0,00	0,00	0	0
6407	DIOSMINA+HESPERIDINA FLAVONID450/50MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17G0247 30/06/2020 LNeg Cod.Fabr.: 12795-0 Reg. MS: 1558402540017 Cod.EAN13: 7896714221847 Total impostos pagos ~R$99,49(31,50%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:9F453738-DDD3-498F-853F-1281FFAEA995	30049099	3 00	5102	CPR	960	0,33000	0,32900	315,84	315,84	56,85	0,00	0	18
4050	HIOSCINA UNI HIOSCIN 10MG CPR U. QUIMICA Lote: 1723798 31/08/2019 LNeg Cod.Fabr.: 1000183 Reg. MS: 1049712310019 Cod.EAN13: 7896006238706 Total impostos pagos ~R$75,75(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	0 00	5102	CPR	1.000	0,40000	0,40400	404,00	404,00	72,72	0,00	0	18
10831	LEVOTIROXINA EUTHYROX 25MCG CPR MERCK Lote: BR87510 31/12/2018 Decr:26 LPos Cod.Fabr.: BR1002936 Reg. MS: 1008902020618 Cod.EAN13: 7891721028588 Total impostos pagos ~R$17,90(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:1DE28984-454A-450A-8F14-B77C44C3769D	30043981	3 40	5102	CPR	600	0,10000	0,09700	58,20	0,00	0,00	0,00	0	0
11917	NAPROXENO NAXOTEC 500MG CPR U. QUIMICA Lote: 1624518 31/07/2019 LPos Cod.Fabr.: 1000623 Reg. MS: 1049713640020 Cod.EAN13: 7896006200987	30049029	0 00	5102	CPR	168	0,32000	0,31500	52,92	52,92	9,53	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PP 08/2017 * AF 3455/2017 * || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6;
Decretos: 26: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 14.11.17
Assinatura

14/11/17

EDSON
1017
(41) 99979-7405

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

16594

B

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 – 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

16595

NOTIFICAÇÃO 049/2017 - PR 008/2017 - CONIMS

De: LICITACAO - CONIMS
Para: comercial@promefarma.com.br ,contratos@promefarma.com.br ,elclo@promefarma.com.br ,empenhos@promefarma.com.br ,juliano.promefarma@hotmail.com ,juridico1@promefarm
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: NOTIFICAÇÃO 049/2017 - PR 008/2017 - CONIMS
Enviada em: 28/11/2017 | 08:50
Recebida em: 28/11/2017 | 08:50
20171128054... .pdf 2.91 MB

Boa dia,

Segue em anexo Notificação 049/2017 - 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 08:47:50
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.28.2017 05:43:42 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor	os produtos da nota fiscal indicada ao lado	NF-e No. 81128 Série 1

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 81128
Série 1

Chave de Acesso
4117.1281.7062.5100.0198.5500.1000.0811.2810.0113.5459
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

16596 (B)

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso: 141170198093868

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	01/12/2017
Endereço		**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saída**
Rua Afonso Pena, 1902		Anchieta	85.501-530	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada/Saída**
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO	

FATURA

31/12/2017 5.764,86				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
82319	3454/2017	9

DADOS BANCÁRIOS
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6 Deposit conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
5.764,86	1.037,67	0,00	0,00	5.764,86

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.560,27	5.764,86

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)
27				91,00	91,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10326	ACIDO FOLICO AFOLIC 5MG CPR NATULAB Lote: 24301 31/08/2019 LNeg Cod.Fabr.: 23667 Reg. MS: 1384100500167 Cod.EAN13: 7898133136580 Total impostos pagos ~R$79,43(30,75%) Fonte:IBPT	30045090	5 00	5102	CPR	7.000	0,04000	0,03690	258,30	258,30	46,49	0,00	0	18
4099	DICLOF SODICO RESODIC 50MG CPR VITAMED Lote: 173093 30/11/2021 LPos Cod.Fabr.: 461 Reg. MS: 1169500270030 Cod.EAN13: 7896202501185 Total impostos pagos ~R$9,55(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:B7B84C06-5873-42D3-8D73-C96426715698	30039047	5 00	5102	CPR	1.500	0,02000	0,02070	31,05	31,05	5,59	0,00	0	18
5773	MIKANIA GLOMERATA (GUACO) - 150ML NATULAB Lote: 22539 30/06/2019 LNeg Cod.Fabr.: 5773 Reg. MS: 1384100320088 Cod.EAN13: 7898133132377 Total impostos pagos ~R$196,77(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	5 00	5102	FR	400	1,84000	1,83900	735,60	735,60	132,41	0,00	0	18
5430	NIFEDIPINO NEO FEDIPINA 20MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17J0324 30/09/2020 LPos Cod.Fabr.: 12564-0 Reg. MS: 1558401690031 Cod.EAN13: 7896714200125 Total impostos pagos ~R$185,75(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:E184896C-4E04-4B78-8641-32A28E01ED17	30049062	5 00	5102	CPR	23.700	0,03000	0,02930	694,41	694,41	124,99	0,00	0	18
6280	RET+AMIN+MET+CLOR REGENCEL POM OFT BISN 3,5G LATINOFARMA Lote: 17107885 31/10/2019 LNeg Cod.Fabr.: 514233 Reg. MS: 1172500140013 Cod.EAN13: 7896180300510 Total impostos pagos ~R$21,88(26,75%) Fonte:IBPT	30049059	0 00	5102	BISN	10	8,18000	8,18000	81,80	81,80	14,72	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PE 008/2017 * AF 3454/2017 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 5.12.17

Recebido _____

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

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10688	RIVAROXABANA XARELTO 20MG CPR BAYER Lote: BXHNBF3 28/02/2020 LPos Cod.Fabr.: 83431033 Reg. MS: 1705600480187 Cod.EAN13: 7891106907064 Total impostos pagos ~R$470,47(23,50%) Fonte:IBPT	30049079	1 00	5102	CPR	308	6,50000	6,50000	2.002,00	2.002,00	360,36	0,00	0	18
7394	TIAMAZOL TAPAZOL 5MG CPR BIOLAB Lote: 1021864 30/09/2019 LPos Cod.Fabr.: 3161 Reg. MS: 1097401930023 Cod.EAN13: 7896241231616 Total impostos pagos ~R$10,63(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:D5442A88-C0E0-4DF3-9F06-B0C286ACD7E6	30049069	5 00	5102	CPR	300	0,19000	0,18900	56,70	56,70	10,21	0,00	0	18
7613	TRIQUILAR CX C/ 21 CPR SCHERING BAYER Lote: BS01JG7 30/09/2019 LPos Cod.Fabr.: 50002468 Reg. MS: 1705601010011 Cod.EAN13: 7891106906043 Total impostos pagos ~R$585,79(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:AB55D49B-CB43-4433-9F61-0113307C916E	30066000	5 00	5102	CX	300	6,35000	6,35000	1.905,00	1.905,00	342,90	0,00	0	18

16597

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor	os produtos da nota fiscal indicada ao lado	Página NF-e No. 81173 Série 1

16598

EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 81173
Série 1

Chave de Acesso
4117.1281.7062.5100.0198.5500.1000.0811.7310.0113.5799

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

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso: 141170198249529

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE				00.136.858/0001-88	01/12/2017
Endereço		**Bairro Distrito**		**CEP**	**Data Entrada/Saída**
Rua Afonso Pena, 1902		Anchieta		85.501-530	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada/Saída**
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO		

FATURA

31/12/2017 5.760,00				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
82319	3454/2017	9

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
3.784,50	681,21	0,00	0,00	5.760

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.769,22	5.760

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)
14				91,00	91,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICI
10396	AMOXICILINA+CLAV POTASSIO(G) 250MG+62,5MG/5ML FR 75ML SANDOZ Lote: HC0386 31/03/2019 LPos Cod.Fabr.: 44066800 Reg. MS: 1004704310013 Cod.EAN13: 7897595605276 Total impostos pagos ~R$762,01(35,50%) Fonte:IBPT	30041012	3 00	5102	FR	265	8,10000	8,10000	2.146,50	2.146,50	386,37	0,00	0	18
12055	CLOR METFORMINA (G) 850MG CPR MERCK Lote: BR90301 31/07/2019 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: BR1003824 Reg. MS: 1008902750055 Cod.EAN13: 7891721238246 Total impostos pagos ~R$622,28(31,50%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:49E05F00-35DC-4523-8BEF-F341F3A16296	30049049	5 40	5102	CPR	45.000	0,04000	0,04390	1.975,50	0,00	0,00	0,00	0	0
10688	RIVAROXABANA XARELTO 20MG CPR BAYER Lote: BXHNBF3 28/02/2020 LPos Cod.Fabr.: 83431033 Reg. MS: 1705600480187 Cod.EAN13: 7891106907064 Total impostos pagos ~R$384,93(23,50%) Fonte:IBPT	30049079	1 00	5102	CPR	252	6,50000	6,50000	1.638,00	1.638,00	294,84	0,00	0	18

5R$ CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 5/12/17
Recebido

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PE 008/2017 * AF 3454/2017 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6;
Decretos: 26: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ

'16599

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

.

Ref. Pregão Presencial 008/2017
Autorização Fornecimento nº 3454 e 3455/2017

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

RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO DE INFRAÇÃO ADMINISTRATIVA

Com base nos fatos e fundamentos adiante expostos.

1. PRELIMINARMENTE – DA MOTIVAÇÃO

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

Promefarma Representações Comerciais Ltda. Cnpj: 81.706.251/0001-98 – Inscrição Estadual: 101.76046-40 Rua Professor Leonidas Ferreira da Costa, 847 Parolin – Cep 80.220-410 – Curitiba PR
Telefone: 041 – 3052-7900/Fax 041- 3052-7922
E-mail: Juridico@promefarma.com.br/promefarma@promefarma.com.br

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

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

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

2. SÍNTESE FÁTICA:

A Notificada recebeu no dia 25 e setembro de 2017, Notificação extrajudicial comunicando que não foi registrado o adimplemento da entrega dos produtos constantes nas Autorizações de Fornecimento número **3454 e 3455/2017.**

Esclarece a notificada que as autorização de fornecimento nº 3454/2017 faturou sob as notas fiscais nº 79887, 81128, 81179, 80009, 80407 e 80328. A autorização nº 3455/2017 faturou sob as notas fiscais nº 81130, 79839 e 81174.

Todavia, ainda resta pendente os medicamentos AC ASCORBICO VITER C 500 MG CPR NATULAB, AMOXICILINA+CLAV POT (G) 500/125MG CPR SANDOZ, AMOXICILINA+CLAV POTASSIO (G) 250MG+62,5MG/5ML FR 75ML SANDOZ, BRIMONIDINA (G) 0,2% 5ML SOL OFTAL FR NEOQUIMICA HYPERMARCAS, CARBOCISTEINA MUCOBRONQ 50MG/ML XPE AD 100ML NATULAB, CARIS+DICLOF SOD+PARAC+CAF TORSILAX 125+50+300+30 MG CPR BRAINFARMA HYPERMARCAS, CINARIZINA FLUXON 25MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS, DEXCLORFENIRAMINA HYSTIN 2MG CPR GEOLAB (SALDO), IMENIDRATO+PIRIDOXINA NAUSICALM B6 50+50MG INJ

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

1ML AMP U. QUIMICA, DIOSMINA+HESPERIDINA FLAVONID 450/50MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS(SALDO), ORLISTATE LIPOXEN 120MG CPS NEO QUIMICA HYPERMARCAS, FLUCONAZOL (G) 150MG CPS MEDQUIMICA (SALDO), FOSF MONOSSODICO+DISSODICO L-ENEMA 130ML NATULAB, GLYCINE MAX (L) MERRIL ISOVIT 75MG CPS VITAMED(SALDO), MEBENDAZOL HELMILAB 20MG/ML FR 30ML NATULAB, POLIVITAMINAS POLIMINERAIS VITFORTE CPS VITAMED, RIVAROXABANA XARELTO 20MG CPR BAYER(SALDO), ROSUVASTATINA (G) 10MG CPR SANDOZ.

Esclarece que os medicamentos **DEXCLORFENIRAMINA HYSTIN 2MG CPR GEOLAB (SALDO)**, **DIOSMINA+HESPERIDINA FLAVONID 450/50MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS(SALDO)**, **FLUCONAZOL (G) 150MG CPS MEDQUIMICA (SALDO)**, **GLYCINE MAX (L) MERRIL ISOVIT 75MG CPS VITAMED(SALDO)** e **RIVAROXABANA XARELTO 20MG CPR BAYER(SALDO)**, não podem ser entregues devido ao quantidade de saldo restante, que torna impossível a entrega, haja vista disposição da ANVISA, a qual proíbe o fracionamento de medicamentos, dessa forma requer o cancelamento dos saldos para os medicamentos supracitados.

Em relação ao medicamento **AMOXICILINA+CLAV POT (G) 500/125MG CPR SANDOZ**, a indústria farmacêutica fabricante do produto informa através de Carta, que enfrenta um período temporário de limitação de estoque para o referido produto.

De acordo com o documento, nos últimos meses, a demanda pelo produto da Sandoz aumentou demasiadamente gerando o aumento de uma produção na qual não foi suficiente atendermos pela restrição de capacidade de fabricação. Informa ainda que, paralelamente, houve circunstâncias operacionais que afetaram o processo produtivo deste produto, conforme documento anexo.

Além do problema especifico apresentado para o medicamento em tela, a indústria **Sandoz** informou via e-mail, que desde o mês de setembro/2017, iniciou a

Promefarma Representações Comerciais Ltda. Cnpj: 81.706.251/0001-98 – Inscrição Estadual: 101.76046-40 Rua Professor Leonidas Ferreira da Costa, 847 Parolin – Cep 80.220-410 – Curitiba PR
Telefone: 041 – 3052-7900/Fax 041- 3052-7922
E-mail: Juridico@promefarma.com.br/promefarma@promefarma.com.br

transferência de suas atividades de faturamento para o site de Embu, estado de São Paulo. E que isso resultou em dificuldade quando falamos em faturamento, atrasos, pois alguns produtos ainda estão sendo faturados em Cambé, e outros já em Embu, e alguns pedidos podem conter alguns desses itens em deslocamento. Conforme cópia de e-mail anexo. O que também resultou no atraso no fornecimento dos medicamento **ROSUVASTATINA (G) 10MG CPR SANDOZ**, **AMOXICILINA+CLAV POTASSIO (G) 250MG+62,5MG/5ML FR 75ML SANDOZ.** Portanto, requer o cancelamento do saldo, haja vista a impossibilidade de atender dentro do prazo estipulado.

Quanto ao medicamento **BRIMONIDINA (G) 0,2% 5ML SOL OFTAL FR NEOQUIMICA HYPERMARCAS**, a indústria apresenta um informe para justificar o atraso, o qual diz: *"Seguindo o processo de codificação e embarque a previsão de entrega dos itens, está prevista para 1ª quinzena de Janeiro/2017."* Diante da impossibilidade de entrega no prazo estipulado por Esta Administração, requer o cancelamento do saldo do medicamento acima mencionado.

Ocorre que o medicamento **CARBOCISTEINA MUCOBRONQ 50MG/ML XPE AD 100ML NATULAB**, passou por um período de escassez, sendo faturado somente no dia 23/11/2017, conforme nota em anexo, portando não haverá tempo hábil para entrega, dessa forma requer o cancelamento de saldo do item mencionado.

Em relação ao medicamento **POLIVITAMINAS POLIMINERAIS VITFORTE CPS VITAMED,** em contato com a indústria a mesma informou que o faturamento ocorrerá na primeira quinzena de dezembro de 2017, dessa forma requer o cancelamento de saldo, haja vista a impossibilidade de entrega no prazo.

Já em relação ao item **CINARIZINA FLUXON 25MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS**, a indústria farmacêutica fabricante enviou Comunicado à Notificada, para informar que o referido produto, está em faturamento. Seguindo o processo de codificação e embarque a previsão de entrega dos itens, está

Promefarma Representações Comerciais Ltda. Cnpj: 81.706.251/0001-98 – Inscrição Estadual: 101.76046-40 Rua Professor Leonidas Ferreira da Costa, 847 Parolin – Cep 80.220-410 – Curitiba PR
Telefone: 041 – 3052-7900/Fax 041- 3052-7922
E-mail: Juridico@promefarma.com.br/promefarma@promefarma.com.br

prevista para **1ª quinzena de Dezembro/2017**, conforme anexo. Portanto é necessário cancelamento do saldo do medicamento supramencionado.

Em justificativa ao atraso na entrega dos medicamentos **ORLISTATE LIPOXEN 120MG CPS NEO QUIMICA HYPERMARCAS** e **CARIS+DICLOF SOD+PARAC+CAF TORSILAX 125+50+300+30 MG CPR BRAINFARMA HYPERMARCAS**, esclarece que passaram por um período de escassez e que houve o faturamento no dia 14/11/2017, no entanto, a indústria leva alguns dias para realizar a entregam, não houve tempo hábil para que houvesse o faturamento para Esta Administração até a data do dia 05/12/2017. Portanto requer o cancelamento do saldo restante.

O mesmo ocorre com o medicamento **IMENIDRATO+PIRIDOXINA NAUSICALM B6 50+50MG INJ 1ML AMP U. QUIMICA**, que faturou no dia 30/11/2017, portanto não haverá tempo hábil para entrega, conforme estipulado por Esta Administração, requer desta forma o cancelamento de saldo do item acima mencionado.

Já em relação ao medicamento **FOSF MONOSSODICO+DISSODICO L-ENEMA 130ML NATULAB,** a indústria informa que ocorreram atrasos nas entregas devido a falta de matéria prima, informou ainda que a previsão de faturamento era 30/11/2017, em contato com a indústria a mesma informa que os faturamentos irão ocorrer na primeira quinzena do mês de dezembro, diante do caso em tela, se faz necessário o cancelamento do saldo restante.

Ante o atraso no fornecimento do medicamento **MEBENDAZOL HELMILAB 20MG/ML FR 30ML NATULAB**, a indústria apresentou informe, justificando o atraso e informando que a previsão de faturamento seria 30 de novembro de 2017, no entanto, conforme comunicado por Esta Administração o prazo para entrega se encerra no dia 05/12/2017, portanto não haverá tempo hábil para entrega do medicamento, dessa forma requer o cancelamento do saldo.

Ocorre que o medicamento **AC ASCORBICO VITER C 500 MG CPR NATULAB,** enfrenta um período de escassez, conforme carta de justificativa enviada a

Promefarma Representações Comerciais Ltda. Cnpj: 81.706.251/0001-98 – Inscrição Estadual: 101.76046-40 Rua Professor Leonidas Ferreira da Costa, 847 Parolin – Cep 80.220-410 – Curitiba PR
Telefone: 041 – 3052-7900/Fax 041- 3052-7922
E-mail: Juridico@promefarma.com.br/promefarma@promefarma.com.br

requerente, a qual diz: *"que devido à falta de matéria prima utilizada para fabricação do mesmo, ocorreram atrasos na entrega por parte de nossos fornecedores, ocasionando o descumprimento do pedido. Entretanto, a situação está sendo equacionada, e a nossa previsão de faturamento é a partir da primeira quinzena de dezembro de 2017."*, segue anexa. Diante da justificativa apresentada pela indústria, se faz necessário o cancelamento do saldo do medicamento supramencionado.

Destarte, a requerente conhecida nacionalmente por ser uma empresa idônea no ramo de distribuição de produtos médico-hospitalar e medicamentos, com quadro extenso de funcionários, obrigações e contratos para cumprir, pugna pelo cancelamento de saldo dos medicamentos acima mencionados, haja vista a impossibilidade de entrega dentro do prazo estipulado por Esta Administração, por fim requer o arquivamento da presente notificação, haja vista as razões expostas.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

---

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

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

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

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

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

4. REQUERIMENTOS FINAIS

Diante dos fatos e fundamentos ora aduzidos, requer que:

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

II. Que se proceda o **cancelamento de saldo dos medicamentos acima mencionados**, haja vista a impossibilidade de entrega dentro do prazo estipulado por Esta Administração;

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

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

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

punição, advertência ou similar, uma vez que comprovado a superveniência de caso fortuito e fato de terceiro, e ainda, que estiveram ausentes o dolo e a culpa;

V. A produção de todos os meios de prova em direito admitidos, e em especial a documental, a fim de provar todos os fatos aqui alegados.

Termos em que,

Pede deferimento

Curitiba, 4 de dezembro de 2017.

Viviane Correia
Departamento Jurídico

Promefarma Representações Comerciais Ltda. Cnpj: 81.706.251/0001-98 –
Inscrição Estadual: 101.76046-40 Rua Professor Leonidas Ferreira da Costa, 847 Parolin – Cep 80.220-410 – Curitiba PR
Telefone: 041 – 3052-7900/Fax 041- 3052-7922
E-mail: Juridico@promefarma.com.br/promefarma@promefarma.com.br

item 57

16608

K

SANDOZ

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

Date Setembro 28, 2017

Prezado (a) cliente ;

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

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

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

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

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

Sortes Fernandes Roberta

Digitally signed by Sortes Fernandes Roberta
DN: dc=com, dc=novartis, ou=people, ou=GX, serialNumber=645346, cn=Sortes Fernandes Roberta
Reason: I am approving this document
Date: 2017.09.28 14:42:20 -03'00'

Roberta Sortes
Coordenadora de Negócios Institucionais

SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.

Validade desta 31/03/2018

.16609

Para: Renata Teixeira <licitacao@promefarma.com.br>
Assunto: RE: Recebimento - Produtos Sandoz

Renata,

A partir de setembro/2017 a Sandoz iniciou a transferência de suas atividades de faturamento para o site de Embu, estado de São Paulo. Isso nos trouxe alguma dificuldade quando falamos em faturamento. Atrasos pois alguns produtos ainda estão sendo faturados em Cambé, e outros já em Embu, e alguns pedidos podem conter alguns desses itens em deslocamento.

Tudo está sendo regularizado para que em janeiro, fevereiro de 2018, estejamos sem atraso no processo de faturamento.

Abraços

Francisco Melo
Gerente de Contas Institucionais

Mobile: + 55 16 99176-6089
francisco.melo@sandoz.com

Sandoz
Av. Prof Vicente Rao, 90
Brooklin Paulista
cep: 04636-000 São Paulo
BRASIL

From: Renata Teixeira [mailto:licitacao@promefarma.com.br]
Sent: segunda-feira, 13 de novembro de 2017 15:19
To: Melo, Francisco <francisco.melo@sandoz.com>
Subject: Recebimento - Produtos Sandoz

Francisco boa tarde,

Estamos tendo dificuldades em cumprir os prazos de entrega juntos aos órgãos devido ao atraso no recebimento dos produtos Sandoz, pode por favor esclarecer o motivo desse embaraço na entrega das mercadorias.

Desde já agradeço a atenção e aguardo,

Abraços,

Item 752

16610

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

São Paulo, 28 de Novembro de 2.017.

À

PROMEFARMA REPR COMERCIAIS LTDA.

REF.: Previsão de Entrega – TART BRIMONIDINA 2MG/ML SOL GTS FR 1X5ML

HYPERMARCAS S.A., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 02.932.074/0042-60, sediada na Avenida 01 Esq. c/ R. 12 – Mód. 13 a 24 – Polo Industrial Goiás, na cidade de Aparecida de Goiânia, Estado de Goiás vem, respeitosamente, informar que o produto relacionado acima, esta em faturamento.

Seguindo o processo de codificação e embarque a previsão de entrega dos itens, está prevista para **1ª quinzena de Janeiro/2017**.

Salientamos que a Hypermarcas encontra-se à disposição para quaisquer dúvidas pertinentes a este processo. Destacamos a oportunidade, a qual resaltamos nossa elevada estima e distinta consideração.

Gratos por vossa compreensão, firmamo-nos na presente.

Wagner Alves
Coord. Adm. Vendas
Hypermarcas

item 146

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.107.171
SÉRIE: 1
16611

Natulab

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
NF-e
Nº.: 000.107.171
SÉRIE: 1
1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2917 1102 4569 5500 0183 5500 1000 1071 7113 1776 0973

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRO. ESTAB QUE NÃO DEVA TRANSITAR 6105	**129170121575533 23/11/2017 09:51:19**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA	81.706.251/0001-98	23/11/17

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847	PAROLIM	80220-410	23/11/17

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
CURITIBA	4133329188	PR	1017604640	09:51:18

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
107171 / A	17/01/18	R$: 1.293,60						
107171 / B	01/02/18	R$: 1.293,20						
107171 / C	16/02/18	R$: 1.293,20						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.495,88	419,51	0,00	0,00	3.880,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**3.880,00**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA	0 - Emitente				89.823.918/0007-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ADALTO CAMPOS DALLORTO, SN	SUMARE	SP	671114671112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
40,000	CXS			246,000	246,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
23926	MUCOBRONQ 100ML 1 X 50FR - HOSP Lote: 21057 Validade: 30/10/2019 Quantidade: 2.000	30049057	520	6.105	UN	2.000	1,94000	0,00	3.880,00	3.495,88	419,51	0,00	12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
00000440500147	0,00	0,00	0,00	0,00	3.880,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Representante: SASCKIA REPRESENTACOES EIRELI PED NATULAB 056522 Mercadoria será retirada do depósito fechado, estabelecido na Rua Stª Terezinha, S/N, quadra A, Galpão I, Stº Antº de jesus, BA, CNPJ nº 02.456.955/00002-64 e Inscrição Estadual nº 116.747.743NO. Redução base de calculo do ICMS conforme convênio nº 34/2006. Lista Negativa: 30049057 Quantidade: 1 promefarma.vendas@hotmail.com OF 78647	

RECEBEMOS DE Hypermarcas SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO - 1036 - 02.932.074/0042-60		NF-e No. 000458260 Série 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

16612

Hypermarcas SA
AV C 171 822, QD403 LT14
Setor Jardim America
Goiânia / GO
74275-010
Tel.: (62) 3878-8080 / Fax: (62) 3878-8080

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000458260
SÉRIE 3

FL:1/1

CONTROLE DO FISCO

52.17.11.02932074004260.55.003.000458260.117950936-1

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda merc. adq. rec. terc. que ñ deva ele trans.			152170929873947
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ	CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
103097473		02.932.074/0042-60	52171102932074004260550030004582601179509361

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PROMEFARMA REPR COMERCIAIS LTDA			81.706.251/0001-98	14.11.2017
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA 847	VL PAROLIN	80220-410		
MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CURITIBA	4130527900	PR	1017604640	

FATURA

DOZE MIL E DOZE REAIS E SESSENTA CENTAVOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
458260-1	13.01.2018	3.003,15						
458260-2	12.02.2018	3.003,15						
458260-3	14.03.2018	3.003,15						
458260-4	13.04.2018	3.003,15						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL PRODUTOS
12.012,60	1.441,51	0,00	0,00	0,00	12.012,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.012,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
TSV TRANSPORTES RAPIDOS LTDA	0				00.634.453/0007-65

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SERRA DOURADA 400	GOIANIA	GO	103123075

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
43	CX			102,875	73,145

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	Al. ICMS	Al. IPI
19209-0	TORSILAX COMP CT BL 20X10 FC - Lote:B17J0984 Qld:500,000 Val: 29.09.2019 VPMC: 213,99 - Lista Negativa - Código CEST 1300301 - CONV. 38/13 FCI n° 10343124-4EA1-4161-B736-704FAA155FB6	3004.90.37	000	6106	UN	500,000	20,520000	10.260,00	10.260,00	1.231,20	0,00	12,00	0,00
19645-0	ORLISTATE 120MG CT 84 CAP - Lote:B17K0662 Qld:15,000 Val: 22.09.2019 VPMC: 301,00 - Lista Negativa - Código CEST 1300201	3004.90.59	500	6106	UN	15,000	116,840000	1.752,60	1.752,60	210,31	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS
16547		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 0002019605 // CÓD. REPRESENTANTE: 0000890764 (TEL: 11981092270) // PED. CLIENTE: 82349 // CÓD. CLIENTE: 0000036514 // Nº ROMANEIO: 0803891951 // Nº FATURAMENTO: 0093684016 // CANAL DE DISTRIBUIÇÃO: 49 - HOSPITALAR // 82349 - EMPENHOS DIVERSOS - VPC // IPI - SAÍDA NÃO TRIBUTADA // PIS E COFINS: LEI 10.147/2000 ART. 2º. VL DESC COML: 0,000000 // REP ICMS: 6,818 % = R$ 5.706,00 // TOTAL DE PRODUTOS DA LISTA NEGATIVA: 12.012,60 // BC ICMS: 12.012,60 ICMS 1.441,51 // PARA EMITIR O LAUDO DE QUALIDADE DOS PRODUTOS, ACESSE O SITE // LAUDOS.HYPERMARCAS.COM.BR/ E INFORME CHAVE DE SEGURANÇA: 12101880 // VOLUME: 0,909128 M3 // PESO CUBADO: 227,282000 // TRIBUTOS FED.: R$ 827,55 , ESTAD.: R$ 1.441,51 , MUNIC.: R$ 0,00. // DOCNUM: 0012101880 // Local de saída: Hypermarcas S/A (Dep. Fechado Anápolis) // R VPR-01 S/N QUADRA 2C MÓDULO 01a, DAIA, ANAPOLIS - GO // CNPJ: 02932074/0044-21 // IE: 104993901 // Em caso de devoluções, enviar o arquivo xml para o nosso // email:recebimento.xml@hypermarcas.com.br //	

16613

Natulab

Santo Antonio de Jesus – BA, 14 de novembro de 2017.

Á
PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA
CNPJ.: 81.706.251/0001-98

REFERÊNCIA:

- HELMILAB 30ML (Mebendazol 20mg/ml – Sem açúcar) Item 524

Prezados Senhores,

Em atendimento a solicitação do medicamento acima citado a Natulab Laboratório S.A, vem comunicar que devido à falta de matéria prima utilizada para fabricação do mesmo, ocorreram atrasos na entrega por parte de nossos fornecedores, ocasionando o descumprimento do pedido. Entretanto, a situação está sendo equacionada, e a nossa previsão de faturamento é a partir do dia 30 de novembro de 2017. Sendo assim, contando com o costumeiro bom senso que caracteriza as decisões emanadas dessa empresa requeremos que seja considerada a justificativa apresentada.

Atenciosamente,

Josemar Ferreira Santos
Coordenador Comercial/ Hospitalar

16614

Natulab

Santo Antonio de Jesus – BA, 27 de novembro de 2017.

Á
PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA
CNPJ.: 81.706.251/0001-98

REFERÊNCIA:

- VITER C COMPRIMIDOS (Ácido Ascórbico 500mg) item 784

Prezados Senhores,

Em atendimento a solicitação do medicamento acima citado a Natulab Laboratório S.A, vem comunicar que devido à falta de matéria prima utilizada para fabricação do mesmo, ocorreram atrasos na entrega por parte de nossos fornecedores, ocasionando o descumprimento do pedido. Entretanto, a situação está sendo equacionada, e a nossa previsão de faturamento é a partir da primeira quinzena de dezembro de 2017. Sendo assim, contando com o costumeiro bom senso que caracteriza as decisões emanadas dessa empresa requeremos que seja considerada a justificativa apresentada.

Atenciosamente,

Josemar Ferreira Santos
Coordenador Comercial/ Hospitalar

16615

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

À

PROMEFARMA REPR COMERCIAIS LTDA.

p/ item 190

REF.: Previsão de Entrega – DIPROP BET+FOSF BET 1ML SUS INJ MTC e FLUXON 25MG COMP CT BL 2X15.

HYPERMARCAS S.A., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 02.932.074/0042-60, sediada na Avenida 01 Esq. c/ R. 12 – Mód. 13 a 24 – Polo Industrial Goiás, na cidade de Aparecida de Goiânia, Estado de Goiás vem, respeitosamente, informar que os produtos relacionados abaixo, estão em faturamento.

Seguindo o processo de codificação e embarque a previsão de entrega dos itens, está prevista para **1ª quinzena de Dezembro/2017**.

Salientamos que a Hypermarcas encontra-se à disposição para quaisquer dúvidas pertinentes a este processo. Destacamos a oportunidade, a qual resaltamos nossa elevada estima e distinta consideração.

Gratos por vossa compreensão, firmamo-nos na presente.

Wagner Alves
Coord. Adm. Vendas
Hypermarcas

RECEBEMOS DE Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 106416 SÉRIE 1 16616
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

Av Prefeito Olavo Gomes de Oliveira, 4550
Sao Cristovao - 37550000
Pouso Alegre/MG
3534497600 -

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº106416
SÉRIE 1
FOLHA 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
3117 1160 6659 8100 0541 5500 1000 1064 1612 5133 5997

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 produção do estabelecimento	131172764026176 30/11/2017 14:24:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
5257755260294		60.665.981/0005-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PROMEFARMA REP COMERCIAIS LTDA			81.706.251/0001-98	30/11/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA 847	PAROLIM	80220-410		30/11/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CURITIBA	554130527900	PR	1017604640	14:23:16

ENDEREÇO DE ENTREGA

ENDEREÇO	BAIRRO	
MUNICÍPIO	CEP	UF

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
0001064161	22/03/2018	6.610,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.425,86	771,10	0,00	0,00	1.564,30	6.610,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.610,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA	0 - Emitente		IXY2742	SP	89.823.918/0020-07
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD FERNAO DIAS BR 381 KM793	POUSO ALEGRE			MG	0011508140278

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	VOLUME			31,600	31,600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	BC.ICMS	VL. ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000000000001000025	ARTRINID 50MG/ML X 50 AMP L 1728775 V 30/09/19 Q 100.000.Resolucao do Senado Federal n.13/12.Numero da FCI: ACDA7DF4-5AC5-496A-8661-8074FF515F9C. VL. APROX. TRIB: 1140.00	30049029	500	6101	UN	100,0000	47,500000	4.750,00	4.750,00	570,00		12,00	
000000000001000329	NAUSICALM B6 50+50 MG/ML INJ CT 50 AMP L 1731730 V 31/10/19 Q 40.000.Resolucao do Senado Federal n.13/12.Numero da FCI: 5994E51E-01B0-485E-9372-A5C047FDBD51. VL. APROX. TRIB: 424.30	30045090	520	6101	UN	40,0000	46,500000	1.860,00	1.675,86	201,10		12,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL:.CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR.CARIMBAR VENDA PROIBIDA AO COMERCIO EM TODOS ITENS.FAVOR ENVIAR LAUDO TECNICO DE TODOS OS ITENS DA NF.OC 83161.Base de calculo com deducao de PIS e COFINS conf. Convenio 34/2006.Venda sujeita a aliquota diferenciada, conforme lei 10.147/2000.MINUTA: 0277884 ORDEM DE VENDA: 0005256856 REMESSA: 0085027886.	

MSAF

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16617

Cartas

De: Viviane Correia
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia: juridico@promefarma.com.br ,promefarma@promefarma.com.br
Cópia oculta:
Assunto: Cartas
Enviada em: 04/01/2018 | 17:11
Recebida em: 04/01/2018 | 17:11
Carta de fa... .pdf 49.90 KB CARTA JUSTI... .pdf 372.58 KB

Boa tarde, Rafael
Conforme conversamos mais cedo, segue anexo as cartas solicitadas, da amoxicilina e FOSF MONOSSODICO+DISSODICO L-enema.
Fico a disposição para maiores esclarecimentos.

Grata

Viviane Correia
Departamento Jurídico
Fone: (41) 3052-7927

Promefarma Representações Comerciais Ltda.
R. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin.
Cep: 80220-410 Curitiba - Paraná.
Email: juridico1@promefarma.com.br
Skype: juridico1@promefarma.com.br
Fax: (41) 3052-7900
www.promefarma.com.br

Livre de vírus. www.avast.com.

16618

SANDOZ

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

Date Dezembro 01, 2017

Prezado cliente ;

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

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

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

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

Até o momento a informação que temos é que o produto tem a previsão de normalização para **MARÇO/2018.**

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

Sortes Fernandes Roberta

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

Roberta Sertes
Coordenadora de Negócios Institucionais

SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.

16619

Natulab

Santo Antonio de Jesus – BA, 14 de novembro de 2017.

Á
PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA
CNPJ.: 81.706.251/0001-98

REFERÊNCIA:

- L-ENEMA 130ML
- MASFEROL 125MG/ML 30ML
- NUTRIVIT JUNIOR 120ML
- VITER C COMPRIMIDOS

Prezados Senhores,

Em atendimento a solicitação dos medicamentos acima citados a Natulab Laboratório S.A, vem comunicar que devido à falta de matéria prima utilizada para fabricação dos mesmos, ocorreram atrasos na entrega por parte de nossos fornecedores, ocasionando o descumprimento do pedido. Entretanto, a situação está sendo equacionada, e a nossa previsão de faturamento é a partir do dia 30 de novembro de 2017. Sendo assim, contando com o costumeiro bom senso que caracteriza as decisões emanadas dessa empresa requeremos que seja considerada a justificativa apresentada.

Atenciosamente,

Josemar Ferreira Santos
Coordenador Comercial/ Hospitalar

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

166-0

NOTIFICAÇÃO Nº 029/2017

NOTIFICANTE: Consórcio Intermunipal de Saúde - CONIMS
NOTIFICADA: Promefarma Representações Comerciais Ltda.
CNPJ: 81.706.251/0001-98
ENDEREÇO: R: Prof. Leonidas Ferreira da Costa, 847
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 **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS 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 3204 os itens adjudicados descritos de nº 5, 21, 57, 61, 78, 109, 146, 162, 163, 190, 191, 193, 220, 282, 285, 293, 299, 311, 316, 323, 325, 329, 363, 396, 398, 409, 431, 438, 453, 454, 458, 459, 468, 487, 490, 495, 524, 534, 553, 567, 608, 641, 681, 683, 684, 686,738 e 788, prazo para entrega de 05 (cinco) dias expirados em 24/10/2017. Entretanto, até a presente data, a empresa não forneceu em sua totalidade os itens descritos de nº 21, 57, 146,162, 190, 282, 329, 454, 524 e 567.

Consta na Autorização de Fornecimento (AF) nº 3205 os itens adjudicados descritos de nº 5, 109, 163, 193, 293, 310, 323, 363, 468, 608, 671, 683, 732 e 784, prazo para entrega de 05 (cinco) dias expirados em 24/10/2017. Entretanto, até a presente data, a empresa não forneceu em sua totalidade os itens descritos de nº 5 e 784.

Consta na Autorização de Fornecimento (AF) nº 2881 os itens adjudicados descritos de nº 21, 57, 61, 78, 109, 146, 162, 163, 190, 191, 193, 220, 282, 285, 293, 299, 310, 316, 325, 347, 363, 396, 398, 409, 438, 453, 454, 458, 459, 468, 487, 490, 492, 495, 523, 524, 534, 553, 566, 567, 580, 608, 671, 681, 683, 686, 726, 732, 182, 784, 788, e 791, prazo para entrega de 05 (cinco) dias expirados em 21/09/2017. Entretanto, até a presente data, a empresa não forneceu em sua totalidade os itens descritos de nº 57, 146, 347, 409, 524 e 566.

Consta na Autorização de Fornecimento (AF) nº 2882 os itens adjudicados descritos de nº 21, 57, 154, 325, 437, 490, 495, 562, 580, 668, 683, 684, 732, 738, 739 e 791, prazo para entrega de 05 (cinco) dias expirados em 21/09/2017. Entretanto, até a presente data, a empresa não forneceu em sua totalidade os itens descritos de nº 791.

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 3204/2017 - EMPENHO 4088					
ITEM	QUANT.	UND	ESPECIFICAÇÃO	ENTREGUE	PENDENTE
21	6.500	UND	Ácido fólico 5 mg - compr. (04-06-1807)	0	6.500
57	4.053	UND	Amoxicilina + Clavulanato de potássio 500 + 125 mg comp (04-06-1817)	0	4.053
146	50	FR	Carbocisteína 250 mg/ 5 ml - 100 ml - xpe adulto (04-06-1831)	0	50
162	100	FR	Cefalexina 250 mg/5ml - 100 ml.susp. (04-06-1978)	60	40
190	10.500	UND	Cinarizina 25 mg compr. (04-06-1995)	0	10.500
282	50	AMP	Deslanosideo 0,2 mg/ml amp. 2 ml (04-06-0033)	0	50
329	300	FR	Dipirona 500 mg/ml 20ml gotas (04-06-2025)	200	100
454	600	FR	Hidróxido de alumínio 150 ml. susp. (04-06-2067)	0	600
524	50	FR	Mebendazol 20mg/ml 30 ml susp (04-06-2091)	0	50
567	36.990	UND	Mebendazol 20mg/ml 30 ml susp (04-06-2091) NIFEDIPINO	0	36.990

OK

OK

PEDENCIAS NA AF Nº 3205/2017 - EMPENHO 4089					
ITEM	QUANT.	UND	ESPECIFICAÇÃO	ENTREGUE	PENDENTE
732	5	UND	Tartarato de brimonidina 0,2% - 5 ml - colírio (04-06-2998)	0	5
784	500	UND	Vitamina C 500 mg - compr. (04-06-2175)	0	500

PEDENCIAS NA AF Nº 2881/2017 - EMPENHO 3698					
ITEM	QUANT.	UND	ESPECIFICAÇÃO	ENTREGUE	PENDENTE
57	3.050	UND	Amoxicilina + Clavulanato de potássio 500 + 125 mg comp (04-06-1817)	14	3.036
146	250	FR	Carbocisteína 250 mg/ 5 ml - 100 ml - xpe adulto (04-06-1831)	0	250
347	50	UND	Dropropizina 3 mg/ml - xarope adulto - 120ml (04-06-3152)	0	50
409	50	FR	Fosfato de sódio monobásico16g +fosfato de sódio dibásico 6g - 130ml - solução (04-06-3015)	0	50
524	100	FR	Mebendazol 20mg/ml 30 ml susp (04-06-2091)	0	100

OK

OK

566	600	UND	Nifedipina 10 mg compr. (04-06-2109)	450	0	600

PEDENCIAS NA AF Nº 2882/2017 - EMPENHO 3699					
ITEM	QUANT.	UND	ESPECIFICAÇÃO	ENTREGUE	PENDENTE
791	20	FR	Vitaminas do complexo B - 20ml gotas (04-06-2211)	0	20

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

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

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

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16623
B

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, 20 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

23/10
30/10

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 3204/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.: 16624	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	412
Data da Adjudicação:	09/10/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

Folha: 1/2

(Empenho Ordinário nr.: 4088)

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

Prezados Senhores,

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

Solicitações:

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

Observações:

It	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
5	25,000	AMP	Acetato de betametasona + Fosfato dissódico de betametasona 3+3 mg/ml - 1ml - inj (04-06-1923)	UNIAO QUIMIC	4,57	114,25
21	6.500,000	UND	Acido fólico 5 mg - compr. (04-06-1807) CX C/ 500	NATULAB	0,0369	239,85
57	4.053,000	UND	Amoxicilina + Clavulanato de potássio 500 + 125 mg comp (04-06-1817) CX C/ 21	SANDOZ	0,64	2.593,92
61	180,000	FR	Amoxicilina+ Clavulanato de potássio 250+62,5mg/5ml - 75 ml susp. (04-06-2499)	SANDOZ	8,10	1.458,00
78	2.400,000	UND	Azitromicina 500 mg - compr. (04-06-1958)	MEDQUIMICA	0,439	1.053,60
109	1.800,000	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg compr. (04-06-1968)	UNIAO QUIMIC	0,404	727,20
146	50,000	FR	Carbocisteína 250 mg/ 5 ml - 100 ml - xpe adulto (04-06-1831) CX C/ 50	NATULAB	2,32	116,00
162	100,000	FR	Cefalexina 250 mg/5ml - 100 ml.susp. (04-06-1978) 40	UNIAO QUIMIC	10,20	1.020,00
163	4.500,000	UND	Cefalexina 500 mg compr. (04-06-1979)	TEUTO	0,356	1.602,00
190	10.500,000	UND	Cinarizina 25 mg compr. (04-06-1995) CX C/ 30	HYPERMARCA	0,072	756,00
191	8.200,000	UND	Cinarizina 75 mg compr. (04-06-1996)	HYPERMARCA	0,09	738,00
193	21.480,000	UND	Ciprofibrato 100 mg - compr. (04-06-3003)	HYPERMARCA	0,34	7.303,20
220	400,000	AMP	Cloreto de sódio 20% 10 ml inj (04-06-2185)	FARMACE	0,195	78,00
282	50,000	AMP	Deslanosideo 0,2 mg/ml amp. 2 ml (04-06-0033) CX C/ 50	UNIAO QUIMIC	1,209	60,45
285	28,000	CART	Desogestrel 75 mcg - c/ 28 compr. (04-06-1894)	SANDOZ	5,2879	148,06

Notificado em

Pato Branco, 9 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.: 3204/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	24/2017
Data do Processo: 16625	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	412
Data da Adjudicação:	09/10/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 4088)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
293	350,000	BISN	Dexametasona 10 gr creme (04-06-2008)	SANVAL	0,60	210,00
299	2.000,000	UND	Dexclorfeniramina 2 mg compr. (04-06-2011)	HYPERMARCA	0,054	108,00
311	2.200,000	UND	Diclofenaco potassico 50 mg dragea (04-06-2014)	HYPERMARCA	0,0384	84,48
316	26.000,000	UND	Diclofenaco sodico 50 mg compr. (04-06-2018)	VITAMED	0,0207	538,20
323	650,000	AMP	Dimenidrinato + cloridrato de piridoxina 50 + 50mg/ml - inj (04-06-4125)	UNIAO QUIMIC	1,2574	817,31
325	5.400,000	UND	Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - compr. (04-06-3010)	HYPERMARCA	0,329	1.776,60
329	300,000	FR	Dipirona 500 mg/ml 20ml gotas (04-06-2025) CX C150	NATULAB	1,09	327,00
363	14.200,000	UND	Espironolactona 25 mg. - compr. (04-06-1860)	ASPEN	0,1196	1.698,32
3[illegible]	1.800,000	UND	Fluconazol 150 mg cáps (04-06-2047)	MEDQUIMICA	0,234	421,20
3[illegible]	[illegible]	FR	Flumazil 0,1mg/ml - injetável - 5ml (46-01-0173)	UNIAO QUIMIC	14,26	128,34
409	20,000	FR	Fosfato de sódio monobásico16g +fosfato de sódio dibásico 6g - 130ml - solução (04-06-3015) CX C150	NATULAB	4,176	83,52
431	200,000	AMP	Glicose 25% 10 ml amp. (04-06-1866)	FARMACE	0,2023	40,46
438	3.800,000	UND	Haloperidol 5 mg compr. (46-01-0058)	UNIAO QUIMIC	0,0822	312,36
453	150,000	FR	Hidróxido de alumínio 100 ml susp. (04-06-1876)	NATULAB	1,589	238,35
454	600,000	FR	Hidroxido de aluminio 150 ml. susp. (04-06-2067) CX C150	NATULAB	2,28	1.368,00
458	600,000	UND	Ibuprofeno 300 mg compr. (04-06-2068)	MULTILAB	0,0722	43,32
459	2.100,000	FR	Ibuprofeno 50mg/ml 30ml (04-06-2653)	NATULAB	0,929	1.950,90
468	1.080,000	UND	Isoflavona 30 mg - compr. (04-06-2655)	VITAMED	0,349	376,92
487	399,000	CART	Levonorgestrel + Etinilestradiol trifasico c/ 21drágea (04-06-2267)	BAYER	6,35	2.533,65
490	14.000,000	UND	Levotiroxina 25 mg - compr (04-06-4172)	MERCK	0,097	1.358,00
495	7.350,000	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr. (04-06-2232)	MERCK	0,0894	657,09
524	50,000	FR	Mebendazol 20mg/ml 30 ml susp (04-06-2091) CX C150	NATULAB	0,945	47,25
534	15.000,000	UND	Metformina 850mg. compr. (04-06-2095)	MERCK	0,0439	658,50
553	50,000	UND	Mikania Glomerata xarope - 100ml (04-06-3142)	NATULAB	1,839	91,95
567	36.990,000	UND	Nifedipina 20 mg compr. (04-06-2281) CX C130	HYPERMARCA	0,0293	1.083,81
608	4.000,000	UND	Paracetamol + carisoprodol + diclofenaco + cafeína 300/125/50/30 mg. compr. (04-06-1888)	HYPERMARCA	0,1159	463,60
641	3.000,000	UND	Prednisona 20 mg - compr. (04-06-2139)	HYPERMARCA	0,1488	446,40
681	120,000	UND	Rivaroxabana 10 mg - compr (04-06-4331)	BAYER	6,20	744,00
6[illegible]	588,000	UND	Rivaroxabana 20 mg - compr (04-06-4323)	BAYER	6,50	3.822,00
684	900,000	UND	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr. (04-06-4155)	SANDOZ	0,4286	385,74
686	800,000	UND	Sais p/ reidratação oral envelope (04-06-2148)	NATULAB	0,442	353,60
738	600,000	UND	Tiamazol 10 mg - compr. (04-06-2677)	BIOLAB	0,3689	221,34
788	9.000,000	UND	Vitaminas + sais minerais - compr. (04-06-1920)	VITAMED	0,097	873,00

(Valores expressos em Reais R$)	Total Geral:	42.271,74
	Desconto:	0,00
	Total Líquido:	42.271,74

Pato Branco, 9 de Outubro de 2017

Ivan Regis Ziem

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16626

RES: AF 3204/3205

De: empenhos@promefarma.com.br
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: AF 3204/3205
Data: 16/10/2017 14:28
image001.png 13.55 KB

Bom dia

AF's recebidas.

Para o item BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 10MG, temos em nosso estoque para entrega imediata um lote com validade para 09/2018, e para o item VITAMINA C 500MG, temos um lote com validade 01/2018. Poderiam verificar a possibilidade de recebimento dessas validades? Referente a AF 3205.

Para o item BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 10MG, temos em nosso estoque para entrega imediata um lote com validade para 07/2018, e para o item DIPIRONA MAXALGINA 500MG/ML 20ML GTS NATULAB um lote com validade para 10/2018. Poderiam verificar a possibilidade de recebimento dessas validades? Referente a AF 3204.

Aguardo retorno,

Atenciosamente

Alice Heinzen

Empenhos

Promefarma Representações Comerciais Ltda

R. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin

Cep: 80220-410 Curitiba - Paraná

e-mail: empenhos@promefarma.com.br

Fone: (41) 3052-7919

www.promefarma.com.br

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

16627

De: Compras - CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]
Enviada em: quarta-feira, 11 de outubro de 2017 16:06
Para: empenhos@promefarma.com.br; licita04@promefarma.com.br; licitacao1@promefarma.com.br; comercial@promefarma.com.br
Assunto: AF 3204/3205

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: 3204/3205

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

Ivan Regis Ziem

Coordenador do Setor de Compras, Almoxarifado, Manutenção e Frotas

Consórcio Intermunicipal de Saúde

Livre de vírus. www.avast.com.

ecebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA	os produtos da nota fiscal indicada ao lado	NF-e
ata do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor	No. 78668 Série 1

16628

EMITENTE

'ROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
.ua Prof. Leonides Ferreira da Costa 847
Parolin
0.220-410 CURITIBA PR
one/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
:NPJ 81.706.251/0001-98
nscrição Estadual 101.76046-40
nsc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 78668
Série 1

Chave de Acesso
4117.1081.7062.5100.0198.5500.1000.0786.6810.0109.6139

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

Natureza Operação:	Protocolo de autorização de uso
Venda a Prazo	141170169306197

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	17/10/2017
Endereço		**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saída**
Rua Afonso Pena, 1902		Anchieta	85.501-530	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada/Saida**
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO	

FATURA

16/11/2017 22.773,82				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
81024	4088/2017	9

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
12.797,03	2.303,47	0,00	0,00	22.773,82

Valor e	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.475,96	22.773,82

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)
106				252,00	252,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
116521	AZITROMICINA (G) 500MG CPR MEDQUIMICA Lote: 53507S 31/07/2019 LPos Cod.Fabr.: 116521 Reg. MS: 1091700970036 Cod.EAN13: 7896862918965 Total impostos pagos ~R$323,98(30,75%) Fonte:IBPT	30032029	0 00	5102	CPR	2400	0,44000	0,43900	1.053,60	1.053,60	189,65	0,00	0	18
4084	BETAMETASONA(ACET+FOSF) BETA-LONG 3MG/ML 1ML U.QUIMICA Lote: 1725210 31/08/2019 Cod.Fabr.: 1000069 Reg. MS: 1049711730022 Cod.EAN13: 7896006221609 Total impostos pagos ~R$30,56(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	0 00	5102	AMP	25	4,57000	4,57000	114,25	114,25	20,57	0,00	0	18
11578	ARIS+DICLOF SOD+PARAC+CAF TORSILAX .5+50+300+30 MG CPR BRAINFARMA HYPERMARCAS Lote: B17D0049 30/04/2019 LNeg Cod.Fabr.: 115789 Reg. MS: 1558402340093 Cod.EAN13: 7896714257600 Total impostos pagos ~R$124,91(26,75%) Fonte:IBPT	30049037	0 00	5102	CPR	4000	0,12000	0,11590	463,60	463,60	83,45	0,00	0	18
10373	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP 100ML Lote: 1716141 31/05/2019 Cod.Fabr.: 10373 Reg. MS: 1049713550021 Cod.EAN13: 7896006212300 Total impostos pagos ~R$188,19(30,75%) Fonte:IBPT	30042052	0 00	5102	FR	60	10,20000	10,20000	612,00	612,00	110,16	0,00	0	18
4322	CEFALEXINA 500MG CPR Lote: 3225429 28/02/2019 LPos Cod.Fabr.: T-0943 Reg. MS: 1037003820062 Cod.EAN13: 7896112132257 Total impostos pagos ~R$612,60(38,24%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:1AC5BED3-37E9-4D35-A837-458BF79857B4	30042052	3 00	5102	CPR	1500	0,36000	0,35600	1.602,00	1.602,00	288,36	0,00	0	18

Entrada e

23/10 lk

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
EMPENHO 4088/2017 * AF 3204/2017 * PROCESSO 24/2017 * PP 08/2017 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6;
Decretos: 26: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 23/10/17
Recebido

1 v.

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

.DOS DOS PRODUTOS/ SERVICOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
000	CINARIZINA FLUXON 75MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B16K1253 31/10/2019 LPos Cod.Fabr.: 11000 Reg. MS: 1558401870021 Cod.EAN13: 7896714203492 Total impostos pagos ~R$138,21(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:C64C6E67-4789-4BEF-A290-7C6B2A57860A	30049069	5 00	5102	CPR	8.190	0,09000	0,09000	737,10	737,10	132,68	0,00	0	18
48	CIPROFIBRATO (G) 100MG CP NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17E0919 31/05/2019 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: 14822-0 Reg. MS: 1558401950033 Cod.EAN13: 7896714215976 Total impostos pagos ~R$1.953,61(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:203A63F1-1829-4BEA-9E63-C2F90227B373	30049099	5 40	5102	CPR	21.480	0,34000	0,34000	7.303,20	0,00	0,00	0,00	0	0
2055	CLOR METFORMINA (G) 850MG CPR MERCK Lote: BR84644 28/02/2019 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: 12055 Reg. MS: 1008902750055 Cod.EAN13: 7891721238246 Total impostos pagos ~R$176,15(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:49E05F00-35DC-4523-8BEF-F341F3A16296	30049049	5 40	5102	CPR	15.000	0,04000	0,04390	658,50	0,00	0,00	0,00	0	0
725	CLORETO DE SODIO 20% 10ML AMP FARMACE Lote: 17H15841 31/08/2019 LPos Cod.Fabr.: 7010031 Reg. MS: 1108500010096 Cod.EAN13: 7898166040380 Total impostos pagos ~R$14,63(18,75%) Fonte:IBPT	30039099	0 00	5102	AMP	400	0,20000	0,19500	78,00	78,00	14,04	0,00	0	18
104	DEXAMETASONA (G) 1MG/G BISN 10G SANVAL Lote: AU972 31/03/2019 LPos Cod.Fabr.: 202060006 Reg. MS: 1071402490023 Cod.EAN13: 7896137133796 Total impostos pagos ~R$64,58(30,75%) Fonte:IBPT	30043929	0 00	5102	TUBO	350	0,60000	0,60000	210,00	210,00	37,80	0,00	0	18
0627	DEXCLORFENIRAMINA (G) 2MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17B2039 31/03/2019 LNeg Cod.Fabr.: 10627 Reg. MS: 1558402760025 Cod.EAN13: 7896714201498 Total impostos pagos ~R$20,25(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:20C26192-1B6C-414E-8459-33D6876BFF9D	30049069	5 00	5102	CPR	2.000	0,05000	0,05400	108,00	108,00	19,44	0,00	0	18
14790	DICLOF POTASSICO NEOTAFLAN50MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17D1692 30/04/2019 LPos Cod.Fabr.: 114790 Reg. MS: 1558403570084 Cod.EAN13: 7896714210025 Total impostos pagos ~R$22,60(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:B98FC628-9A23-44FB-B147-B77DC77ACC4E	30049037	5 00	5102	CPR	2.200	0,04000	0,03840	84,48	84,48	15,21	0,00	0	18
21134	DICLOF SODICO NEOTAREN 50MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17C1526 31/03/2019 LPos Cod.Fabr.: 12571-0 Reg. MS: 1558403720043 Cod.EAN13: 7896714200217 Total impostos pagos ~R$143,97(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:BB82B1D0-EFE5-4E21-9715-979F308B5CCE	30049037	5 00	5102	COMP	26.000	0,02000	0,02070	538,20	538,20	96,88	0,00	0	18
133	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA NAUSICALM B6 50+50MG INJ 1ML AMP U QUIMICA Lote: 1723340 31/08/2019 LNeg Cod.Fabr.: 1000329 Reg. MS: 1049711280027 Cod.EAN13: 7896006272717 Total impostos pagos ~R$251,32(30,75%) Fonte:IBPT	30045090	0 00	5102	AMP	650	1,26000	1,25740	817,31	817,31	147,12	0,00	0	18
407	DIOSMINA+HESPERIDINA FLAVONID450/50MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17G0247 30/06/2020 LNeg Cod.Fabr.: 6407 Reg. MS: 1558402540017 Cod.EAN13: 7896714221847 Total impostos pagos ~R$559,63(31,50%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:9F453738-DDD3-498F-853F-1281FFAEA995	30049099	3 00	5102	CPR	5.400	0,33000	0,32900	1.776,60	1.776,60	319,79	0,00	0	18
17200	FLUCONAZOL (G) 150MG CPS MEDQUIMICA Lote: 52377S 31/05/2019 LPos Cod.Fabr.: 117200 Reg. MS: 1091700980031 Cod.EAN13: 7896862970581 Total impostos pagos ~R$129,52(30,75%) Fonte:IBPT	30039089	0 00	5102	CPS	1.800	0,23000	0,23400	421,20	421,20	75,82	0,00	0	18
1961	FLUMAZENIL (G) 0,1MG/ML 5ML INJ C1 U. QUIMICA Lote: 1706878 31/03/2019 LPos Cod.Fabr.: 11961 Reg. MS: 1049713260015 Cod.EAN13: 7896006237174 Total impostos pagos ~R$13,37(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	0 00	5102	AMP	5	14,26000	14,26000	71,30	71,30	12,83	0,00	0	18
1722	GLICOSE 25% 10ML INJ FARMACE Lote: 17C15189 31/03/2019 LPos Cod.Fabr.: 11405 Reg. MS: 1108500090057 Cod.EAN13: 7898166040434 Total impostos pagos ~R$10,82(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	0 00	5102	AMP	200	0,20000	0,20230	40,46	40,46	7,28	0,00	0	18
3673	GLYCINE MAX (L) MERRIL ISOVIT 75MG CPS VITAMED Lote: 172980 30/09/2020 LPos Cod.Fabr.: 8673 Reg. MS: 1169500320123 Cod.EAN13: 7896202501321 Total impostos pagos ~R$100,83(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	5 00	5102	CPS	1.080	0,35000	0,34900	376,92	376,92	67,85	0,00	0	18

16629

OS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

d.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:D398EEED-331B-40C9-B63C-627B84485B4E													
0	HALOPERIDOL UNI HALOPER 5MG CPR C1 U. QUIMICA Lote: 1713744 31/05/2019 LPos Cod.Fabr.: 1000289 Reg. MS: 1049701910060 Cod.EAN13 7896006260172 Total impostos pagos ~R$58,57(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	0 00	5102	CPR	3.800,0	0,08000	0,08220	312,36	312,36	56,22	0,00	0	18
3	HIDROX ALUMINIO ALUMIMAX 100ML FR NATULAB Lote: 114030 30/ '2019 LPos Cod.Fabr.: NAT-100 Reg. MS: 199/2016 Cod.EAN13: 7898133134432 Total impostos pagos ~R$63,76(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	5 00	5102	FR	150	1,59000	1,58900	238,35	238,35	42,90	0,00	0	18
5	IBUPROFENO IBUPROTRAT50MG/ML 30ML GTS NATULAB Lote: 28861 31/07/2019 LPos Cod.Fabr.: 9765 Reg. MS: 1384100330083 Cod.EAN13: 7898133133190 Total impostos pagos ~R$521,87(26,75%) Fonte:IBPT	30049029	5 00	5102	FR	2.100	0,93000	0,92900	1.950,90	1.950,90	351,16	0,00	0	18
31	LEVOTIROXINA EUTHYROX 25MCG CPR MERCK Lote: BR87510 31/12/2018 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: BR1002936 Reg. MS: 1008902020618 Cod.EAN13: 7891721028588 Total impostos pagos ~R$417,59(30,75%) Fonte:IBPT	30043981	3 40	5102	CPR	14000	0,10000	0,09700	1.358,00	0,00	0,00	0,00	0	0
332	Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:1DE28984-454A-450A-8F14-B77C44C3769D LEVOTIROXINA EUTHYROX 50MCG CPR MERCK Lote: BR87599 30/11/2018 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: BR1002938 Reg. MS: 1008902020642 Cod.EAN13: 7891721014697 Total impostos pagos ~R$202,06(30,75%) Fonte:IBPT	30043981	3 40	5102	CPR	7.350	0,09000	0,08940	657,09	0,00	0,00	0,00	0	0
48	Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:0588B3CF-34FE-424B-BCD3-9FCB31028052 PREDNISONA CORTICORTEN20MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17F1599 30/06/2020 LPos Cod.Fabr.: 6448 Reg. MS: 1558400780045 Cod.EAN13: 7896714200699 l impostos pagos ~R$158,47(35,50%) Fonte:IBPT lução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:97D581FE-8F05-48B5-AF51-926AB47DA672	30043999	8 00	5102	CPR	3000	0,15000	0,14880	446,40	446,40	80,35	0,00	0	18
2224	RIVAROXABANA XARELTO 10MG CPR BAYER Lote: BXHK0X1 31/10/2019 LPos Cod.Fabr.: 112224 Reg. MS: 1705600480071 Cod.EAN13: 789110600704 Total impostos pagos ~R$174,84(23,50%) Fonte:IBPT	30049079	1 00	5102	CPR	120	6,20000	6,20000	744,00	744,00	133,92	0,00	0	18

16630

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

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 78903
Série 1

16631

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 78903
Série 1

Chave de Acesso
4117.1081.7062.5100.0198.5500.1000.0789.0310.0110.9100

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

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso 141170172945860

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social					
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE				CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	Data Emissão 23/10/2017
Endereço: Rua Afonso Pena, 1902	Bairro Distrito: Anchieta			CEP 85.501-530	Data Entrada/Saída
Município: PATO BRANCO	Fone/Fax: 046 3313.3550	UF: PR	Inscrição Estadual: ISENTO		Hora de Entrada/Saída

FATURA

22/11/2017 4.264,69				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
81024	4088/2017	9

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
4.264,69	767,64	0,00	0,00	4.264,69

Valor Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.307,09	4.264,69

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)
4				39,00	39,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
0396	AMOXICILINA+CLAV POTASSIO(G) 250MG+62,5MG/5ML FR 75ML SANDOZ Lote: GV1459 30/11/2018 LPos Cod.Fabr.: 44066800 Reg. MS: 1004704310013 Cod.EAN13: 7897595605276 Total impostos pagos ~R$17,59(35,50%) Fonte:IBPT	30041012	3 00	5102	FR	180	8,10000	8,10000	1.458,00	1.458,00	262,44	0,00	0	18
16785	DESOGESTREL (G) 75MG CPR SANDOZ Lote: HH0092 31/05/2019 LPos Cod.Fabr.: 44034323 Reg. MS: 1004705170010 Cod.EAN13: 7897595620293 Total impostos pagos ~R$45,52(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:D8015244-FC51-4FE7-BEF4-F7EF8D9ADF43	30043937	5 00	5102	CPR	784	0,19000	0,18880	148,02	148,02	26,64	0,00	0	18
786	DIPIRONA MAXALGINA 500MG/ML 20ML GTS NATULAB Lote: 2912 31/10/2018 LNeg Cod.Fabr.: 9786 Reg. MS: 1384100020068 Cod.EAN13: 7898133131158 Total impostos pagos ~R$40,88(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	5 00	5102	FR	200	1,09000	1,09000	218,00	218,00	39,24	0,00	0	18
16	ESPIRONOLACTONA ALDOSTERIN 25MG CPR ASPEN Lote: B617028 31/05/2020 LPos Cod.Fabr.: 3000086 Reg. MS: 1376400400043 Cod.EAN13: 7895858002381 Total impostos pagos ~R$22,23(30,75%) Fonte:IBPT	30043220	0 00	5102	CPR	14.200	0,12000	0,11960	1.698,32	1.698,32	305,70	0,00	0	18
97	IBUPROFENO BUPROVIL 300MG CPR MULTILAB Lote: 383181 31/03/2019 LPos Cod.Fabr.: 6111947 Reg. MS: 1181900610059 Cod.EAN13: 7896472503209 Total impostos pagos ~R$11,59(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:8042A079-8EC0-4089-BDED-8EEBA91F459F	30049029	5 00	5102	CPR	600	0,07000	0,07220	43,32	43,32	7,80	0,00	0	18

Entrada em 24 | 10 | 17

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
EMPENHO 4088/2017 * AF 3204/2017 * PROCESSO 24/2017 * PP 08/2017 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C 101260-6;

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

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 24.10.17

Recebido

Emitente: PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA

NF-e : 78903 Série: 1

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
0361	MIKANIA GLOMERATA (GUACO) - 120ML NATULAB Lote: 22541 30/06/2019 LNeg Cod.Fabr.: 10361 Reg. MS: 1384100320071 Cod.EAN13: 7898133132353 Total impostos pagos ~R$24,60(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	5 00	5102	FR	50	1,84000	1,83900	91,95	91,95	16,55	0,00	0	18
258	ROSUVASTATINA (G) 10MG CPR SANDOZ Lote: HH7939 30/04/2019 LPos Cod.Fabr.: 44033990 Reg. MS: 1004704990022 Cod.EAN13: 7897595620613 Total impostos pagos ~R$103,19(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:1BBD39DC-E74C-4595-AB3B-83DB8009C0CC	30049059	5 00	5102	CPR	900	0,43000	0,42860	385,74	385,74	69,43	0,00	0	18
780	TIAMAZOL TAPAZOL 10MG CPR BIOLAB Lote: 1018951 31/07/2019 LPos Cod.Fabr.: 3163 Reg. MS: 1097401930031 Cod.EAN13: 7896241231630 Total impostos pagos ~R$41,50(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:52E5A528-89FC-40DF-9620-214AF31F7C8F	30049069	5 00	5102	CPR	600	0,37000	0,36890	221,34	221,34	39,84	0,00	0	18

16632

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

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 79033
Série 1
16633

EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 79033
Série 1

Chave de Acesso
4117.1081.7062.5100.0198.5500.1000.0790.3310.0111.0596

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

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso: 141170174549541

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	25/10/2017
Endereço		**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saída**
Rua Afonso Pena, 1902		Anchieta	85.501-530	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada/Saída**
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO	

FATURA

24/11/2017 6.763,65				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
81024	4088/2017	9

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
6.763,65	1.217,46	0,00	0,00	6.763,65

lor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.802,73	6.763,65

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)
6				15,00	15,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
5854	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP 100ML Lote: B16E0325 31/08/2018 LPos Cod.Fabr.: 5854 Reg. MS: 1558402940074 Cod.EAN13: 7896714202617 Total impostos pagos ~R$125,46(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:5F261312-736E-492C-B99E-426EB9EF1CFB	30042052	5 00	5102	FR	40	10,20000	10,20000	408,00	408,00	73,44	0,00	0	18
10688	RIVAROXABANA XARELTO 20MG CPR BAYER Lote: BXHNBF3 28/02/2020 LPos Cod.Fabr.: 83431033 Reg. MS: 1705600480187 Cod.EAN13: 7891106907064 Total impostos pagos ~R$898,17(23,50%) Fonte:IBPT	30049079	1 00	5102	CPR	588	6,50000	6,50000	3.822,00	3.822,00	687,96	0,00	0	18
7613	TRIQUILAR CX C/ 21 CPR SCHERING BAYER Lote: BS01JA1 30/06/2019 LPos Cod.Fabr.: 50002468 Reg. MS: 1705601010011 Cod.EAN13: 7891106906043 Total impostos pagos ~R$779,10(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:AB55D49B-CB43-4433-9F61-01133307C916E	30066000	5 00	5102	CX	399	6,35000	6,35000	2.533,65	2.533,65	456,06	0,00	0	18

31-10-17

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

DADOS ADICIONAIS

ONDE SE LE CEFALEXINA LOTE B16E0325 LEIA SE LOTE B16E0964 VAL 08/18.

Informações complementares
EMPENHO 4088/2017 * AF 3204/2017 * PROCESSO 24/2017 * PP 08/2017 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6;

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 31/10/17
Recebido

EMITENTE

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

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 79577
Série 1

Chave de Acesso
4117.1181.7062.5100.0198.5500.1000.0795.7710.0111.7065

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

16634

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso 141170182149032

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	07/11/2017
Endereço		**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saída**
Rua Afonso Pena, 1902		Anchieta	85.501-530	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada/Saída**
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO	

FATURA

07/12/2017 1.953,80				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
81024	4088/2017	9

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
1.953,80	351,68	0,00	0,00	1.953,80

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	519,64	1.953,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)
4				40,00	40,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
4050	HIOSCINA UNI HIOSCIN 10MG CPR U.QUIMICA Lote: 1625724 31/07/2018 LNeg Cod.Fabr.: 1000183 Reg. MS: 1049712310019 Cod.EAN13: 7896006238706 Total impostos pagos ~R$136,35(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	0 00	5102	CPR	1.800	0,40000	0,40400	727,20	727,20	130,90	0,00	0	18
2010	POLIVITAMINAS POLIMINERAIS VITFORTE CPS VITAMED Lote: A17426 30/09/2019 LNeu Cod.Fabr.: 1741 Reg. MS: ISENTO - RDC 27 Cod.EAN13: 7896202502922 Total impostos pagos ~R$274,56(31,45%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI: B06A62E-6352-44C8-BF3B-8BA444EB3BB7	21069030	5 00	5102	CPS	9.000	0,10000	0,09700	873,00	873,00	157,14	0,00	0	18
4693	SAIS P/ REIDRAT ORAL HIDRAPLEX ENV 27,9G NATULAB Lote: 35795E 31/07/2019 LPos Cod.Fabr.: 1042 Reg. MS: 199/2006 AFE Nº 103 Cod.EAN13: 7898133137327 Total impostos pagos ~R$108,73(30,75%) Fonte:IBPT	30039039	5 00	5102	ENV	800	0,44000	0,44200	353,60	353,60	63,65	0,00	0	18

08/11/18

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em __/__/__

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
EMPENHO 4088/2017 * AF 3204/2017 * PROCESSO 24/2017 * PP 08/2017 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

Recebido _____

EDSON
TOTT
(41) 99979-7405

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

23/10
30/10

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 3205/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	24/2017
Data do Processo: 16635	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	413
Data da Adjudicação:	09/10/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 4089)

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

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

Observações:

It	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
5	50,000	AMP	Acetato de betametasona + Fosfato dissódico de betametasona 3+3 mg/ml - 1ml - inj (04-06-1923)	UNIAO QUIMIC	4,57	228,50
109	600,000	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg compr. (04-06-1968)	UNIAO QUIMIC	0,404	242,40
163	1.000,000	UND	Cefalexina 500 mg compr. (04-06-1979)	TEUTO	0,356	356,00
193	~~999~~ 4.000,000	UND	Ciprofibrato 100 mg - compr. (04-06-3003)	HYPERMARCA	0,34	1.360,00
293	100,000	BISN	Dexametasona 10 gr creme (04-06-2008)	SANVAL	0,60	60,00
310	100,000	BISN	Diclofenaco dietilamonio 60 g. gel (04-06-1853)	SOBRAL	2,856	285,60
323	100,000	AMP	Dimenidrinato + cloridrato de piridoxina 50 + 50mg/ml - inj (04-06-4125)	UNIAO QUIMIC	1,2574	125,74
363	2.000,000	UND	Espironolactona 25 mg. - compr. (04-06-1860)	ASPEN	0,1196	239,20
468	600,000	UND	Isoflavona 30 mg - compr. (04-06-2655)	VITAMED	0,349	209,40
608	2.000,000	UND	Paracetamol + carisoprodol + diclofenaco + cafeína 300/125/50/30 mg. compr. (04-06-1888)	HYPERMARCA	0,1159	231,80
671	1800 ~~2.000,000~~	UND	Ranitidina 150 mg - compr. (04-06-2145)	MEDQUIMICA	0,0669	133,80
683	224,000	UND	Rivaroxabana 20 mg - compr (04-06-4323)	BAYER	6,50	1.456,00
732	5,000	UND	Tartarato de brimonidina 0,2% - 5 ml - colírio (04-06-2998)	HYPERMARCA	4,536	22,68

Notificado
Notificado

Pato Branco, 9 de Outubro de 2017

Notificado em farmácia

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.: 3205/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	16636 24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	413
Data da Adjudicação:	09/10/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 4089)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
784	500,000	UND	Vitamina C 500 mg - compr. (04-06-2175)	NATULAB	0,108	54,00

Notificado

Total Geral:	5.005,12
Desconto:	0,00
Total Líquido:	5.005,12

(Valores expressos em Reais R$)

Pato Branco, 9 de Outubro de 2017

Ivan Regis Ziem

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16637

RES: AF 3204/3205

De: empenhos@promefarma.com.br
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: AF 3204/3205
Data: 16/10/2017 14:28
image001.png 13.55 KB

Bom dia

AF's recebidas.

Para o item BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 10MG, temos em nosso estoque para entrega imediata um lote com validade para 09/2018, e para o item VITAMINA C 500MG, temos um lote com validade 01/2018. Poderiam verificar a possibilidade de recebimento dessas validades? Referente a AF 3205.

Para o item BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 10MG, temos em nosso estoque para entrega imediata um lote com validade para 07/2018, e para item DIPIRONA MAXALGINA 500MG/ML 20ML GTS NATULAB um lote com validade para 10/2018. Poderiam verificar a possibilidade de recebimento dessas validades? Referente a AF 3204.

Aguardo retorno,

Atenciosamente

Alice Heinzen

Empenhos

Promefarma Representações Comerciais Ltda

R. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin

Cep: 80220-410 Curitiba - Paraná

mail: empenhos@promefarma.com.br

Fone: (41) 3052-7919

www.promefarma.com.br

Promefarma

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

16638

De: Compras - CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]
Enviada em: quarta-feira, 11 de outubro de 2017 16:06
Para: empenhos@promefarma.com.br; licita04@promefarma.com.br; licitacao1@promefarma.com.br; comercial@promefarma.com.br
Assunto: AF 3204/3205

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: 3204/3205

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

Ivan Regis Ziem

Coordenador do Setor de Compras, Almoxarifado, Manutenção e Frotas

Consórcio Intermunicipal de Saúde

Livre de vírus. www.avast.com.

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA	os produtos da nota fiscal indicada ao lado	NF-e No. 78666 Série 1
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor	

16639

EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 78666
Série 1

Chave de Acesso
4117.1081.7062.5100.0198.5500.1000.0786.6610.0109.6118

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

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso: 141170169307192

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	00.136.858/0001-88	17/10/2017

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

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

FATURA

16/11/2017 2.974,06				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
81023	4089/2017	9

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
1.617,46	291,14	0,00	0,00	2.974,06

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	908,33	2.974,06

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)
9				19,00	19,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

Município	UF:
PATO BRANCO	PR

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
4084	BETAMETASONA(ACET+FOSF) BETA-LONG 3MG/ML 1ML U.QUIMICA Lote: 1725210 31/08/2019 Cod.Fabr.: 1000069 Reg. MS: 1049711730022 Cod.EAN13: 7896006221609 Total impostos pagos ~R$61,12(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	0 00	5102	AMP	50	4,57000	4,57000	228,50	228,50	41,13	0,00	0	18
115789	CARIS+DICLOF SOD+PARAC+CAF TORSILAX 125+50+300+30 MG CPR BRAINFARMA HYPERMARCAS Lote: B17D0049 30/04/2019 LNeg Cod.Fabr.: 115789 Reg. MS: 1558402340093 Cod.EAN13: 7896714257600 Total impostos pagos ~R$62,01(26,75%) Fonte:IBPT	30049037	0 00	5102	CPR	2.000	0,12000	0,11590	231,80	231,80	41,72	0,00	0	18
4322	CEFALEXINA 500MG CPR Lote: 3225414 31/01/2019 LPos Cod.Fabr.: T-0943 Reg. MS: 1037003820062 Cod.EAN13: 7896112132257 Total impostos pagos ~R$136,13(38,24%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:1AC5DED3-37E9-4D35-A837-458BF79857B4	30042052	3 00	5102	CPR	1.000	0,36000	0,35600	356,00	356,00	64,08	0,00	0	18
8248	CIPROFIBRATO(G) 100MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17E0920 31/05/2019 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: 14822-0 Reg. MS: 1558401950033 Cod.EAN13: 7896714215976 Total impostos pagos ~R$427,33(31,50%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:203A63F1-1829-4BEA-9E63-C2E90227B373	30049099	5 40	5102	CPR	3.990	0,34000	0,34000	1.356,60	0,00	0,00	0,00	0	0
4104	DEXAMETASONA (G) 1MG/G BISN 10G SANVAL Lote: AU972 31/03/2019 LPos Cod.Fabr.: 202060006 Reg. MS: 1071402490023 Cod.EAN13: 7896137133796	30043929	0 00	5102	TUBO	100	0,60000	0,60000	60,00	60,00	10,80	0,00	0	18

Entrada em

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
EMPENHO 4089/2017 * AF 3205/2017 * PROCESSO 24/2017 * PP 08/2017 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6;
Decretos: 26: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ

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

OR CONFERIR TODA A
RIA NO ATO DO RECEBIMENTO.
CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS,
EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE
TRANSPORTE.
NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES SEM A RESSALVA.

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Total impostos pagos ~R$18,45(30,75%) Fonte:IBPT													
12021	DICLOF DIETILAMONIO DICLOFENACO 11,6MG/G GEL BIS 60G SOBRAL Lote: 170821 31/08/2019 LPos Cod.Fabr.: 12021 Reg. MS: 10963006200 Cod.EAN13: 7897732601925 Total impostos pagos ~R$76,49(26,75%) Fonte:IBPT	30049037	0 00	5102	BISN	100	2,86000	2,85600	285,60	285,60	51,41	0,00	0	18
9133	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA NAUSICALM B6 50+50MG INJ 1ML AMP U QUIMICA Lote: 1714590 31/05/2019 LNeg Cod.Fabr.: 1000329 Reg. MS: 1049711280027 Cod.EAN13: 7896006272717 Total impostos pagos ~R$38,67(30,75%) Fonte:IBPT	30045090	0 00	5102	AMP	100	1,26000	1,25740	125,74	125,74	22,63	0,00	0	18
8673	GLYCINE MAX (L) MERRIL ISOVIT 75MG CPS VITAMED Lote: 172980 30/09/2020 LPos Cod.Fabr.: 8673 Reg. MS: 1169500320123 Cod.EAN13: 7896202501321 Total impostos pagos ~R$56,01(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:D398EEED-331B-40C9-B63C-627B84485B4E	30049099	5 00	5102	CPS	600	0,35000	0,34900	209,40	209,40	37,69	0,00	0	18
10590	RANITIDINA (G) 150MG CPR MEDQUIMICA Lote: 54947S 31/07/2019 LPos Cod.Fabr.: 2648 Reg. MS: 1091700750044 Cod.EAN13: 7896862918101 Total impostos pagos ~R$32,21(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	0 00	5102	CPR	1.800	0,07000	0,06690	120,42	120,42	21,68	0,00	0	18

16640

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 23/10/17

Recebido

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

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 79034
Série 1

16641

EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 79034
Série 1

Chave de Acesso
4117.1081.7062.5100.0198.5500.1000.0790.3410.0111.0615

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

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso: 141170174548797

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	25/10/2017
Endereço		**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saida**
Rua Afonso Pena, 1902		Anchieta	85.501-530	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada/Saida**
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO	

FATURA

24/11/2017 1.937,60				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
81023	4089/2017	9

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
1.937,60	348,77	0,00	0,00	1.937,60

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	461,16	1.937,60

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

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

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
8416	ESPIRONOLACTONA ALDOSTERIN 25MG CPR ASPEN Lote: B617040 31/07/2020 LPos Cod.Fabr.: 3000086 Reg. MS: 1376400400043 Cod.EAN13: 7895858002381 Total impostos pagos ~R$73,55(30,75%) Fonte:IBPT	30043220	0 00	5102	CPR	2.000	0,12000	0,11960	239,20	239,20	43,06	0,00	0	18
4050	HIOSCINA UNI HIOSCIN 10MG CPR U.QUIMICA Lote: 1634960 30/09/2018 LNeg Cod.Fabr.: 3870 Reg. MS: 1049712310019 Cod.EAN13: 7896006238706 Total impostos pagos ~R$45,45(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	0 00	5102	CPR	600	0,40000	0,40400	242,40	242,40	43,63	0,00	0	18
10688	RIVAROXABANA XARELTO 20MG CPR BAYER Lote: BXHL9A3 29/02/2020 LPos Cod.Fabr.: 83431033 Reg. MS: 1705600480187 Cod.EAN13: 7891106907064 Total impostos pagos ~R$342,16(23,50%) Fonte:IBPT	30049079	1 00	5102	CPR	224	6,50000	6,50000	1.456,00	1.456,00	262,08	0,00	0	18

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

31-10-17

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
EMPENHO 4089/2017 * AF 3205/2017 * PROCESSO 24/2017 * PP 08/2017 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6;

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 31/10/17

Receb...

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

21/9

28/9

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 46313-3550 Fax: 46331-3355
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2881/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.: 16612	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	348
Data da Adjudicação:	12/09/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3698)

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

Prezados Senhores,

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

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

Notificar os itens: 57 - 146 - 347 - 409 - 524 - 560 - 567 -

Observações:

Ite	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
21	8.000,000	UND	Acido fólico 5 mg - compr. (04-06-1807)	NATULAB	0,0369	295,20
57	3.050,000	UND	Amoxicilina + Clavulanato de potássio 500 + 125 mg comp (04-06-1817)	SANDOZ	Notificado	1.952,00
61	90,000	FR	Amoxicilina+ Clavulanato de potássio 250+62,5mg/5ml - 75 ml susp. (04-06-2499)	SANDOZ	8,10	729,00
78	2.700,000	UND	Azitromicina 500 mg - compr. (04-06-1958)	MEDQUIMICA	0,439	1.185,30
109	3.000,000	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg compr. (04-06-1968)	UNIAO QUIMIC	0,404	1.212,00
146	250,000	FR	Carbocisteína 250 mg/ 5 ml - 100 ml - xpe adulto (04-06-1831)	Notificado	2,32	580,00
162	430,000	FR	Cefalexina 250 mg/5ml - 100 ml.susp. (04-06-1978)	UNIAO QUIMIC	10,20	4.386,00
163	21.000,000	UND	Cefalexina 500 mg compr. (04-06-1979)	TEUTO	0,356	7.476,00
190	8.100,000	UND	Cinarizina 25 mg compr. (04-06-1995)	HYPERMARCA	0,072	583,20
191	1.980,000	UND	Cinarizina 75 mg compr. (04-06-1996)	HYPERMARCA	0,09	178,20
193	11.700,000	UND	Ciprofibrato 100 mg - compr. (04-06-3003)	HYPERMARCA	0,34	3.978,00
220	200,000	AMP	Cloreto de sódio 20% 10 ml inj (04-06-2185)	FARMACE	0,195	39,00
282	50,000	AMP	Deslanosídeo 0,2 mg/ml amp. 2 ml (04-06-0033)	UNIAO QUIMIC	1,209	60,45
285	28,000	CART	Desogestrel 75 mcg - c/ 28 compr. (04-06-1894)	SANDOZ	5,2879	148,06
293	700,000	BISN	Dexametasona 10 gr creme (04-06-2008)	SANVAL	0,60	420,00

Notificado em

Pato Branco, 12 de Setembro de 2017

Ivan Regis Zilem

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.: 2881/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	16613 24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	348
Data da Adjudicação:	12/09/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3698)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
299	7.800,000	UND	Dexclorfeniramina 2 mg compr. (04-06-2011)	HYPERMARCA	0,054	421,20
310	200,000	BISN	Diclofenaco dietilamonio 60 g. gel (04-06-1853)	SOBRAL	2,856	571,20
316	16.000,000	UND	Diclofenaco sodico 50 mg compr. (04-06-2018)	VITAMED	0,0207	331,20
325	1.560,000	UND	Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - compr. (04-06-3010)	HYPERMARCA	0,329	513,24
347	50,000	UND	Dropropizina 3 mg/ml - xarope adulto - 120ml (04-06-3152)	HYPERMARCA	3,15	157,50
363	13.200,000	UND	Espironolactona 25 mg. - compr. (04-06-1860)	ASPEN	0,1196	1.578,72
396	1.100,000	UND	Fluconazol 150 mg cáps (04-06-2047)	MEDQUIMICA	0,234	257,40
398	15,000	FR	Flumazil 0,1mg/ml - injetável - 5ml (46-01-0173)	UNIAO QUIMIC	14,26	213,90
409	50,000	FR	Fosfato de sódio monobásico16g +fosfato de sódio dibásico 6g - 130ml - solução (04-06-3015)	NATULAB	4,176	208,80
4	2.400,000	UND	Haloperidol 5 mg compr. (46-01-0058)	UNIAO QUIMIC	0,0822	197,28
450	200,000	FR	Hidróxido de alumínio 100 ml susp. (04-06-1876)	NATULAB	1,589	317,80
454	200,000	FR	Hidroxido de aluminio 150 ml. susp. (04-06-2067)	NATULAB	2,28	456,00
458	11.400,000	UND	Ibuprofeno 300 mg compr. (04-06-2068)	MULTILAB	0,0722	823,08
459	1.500,000	FR	Ibuprofeno 50mg/ml 30ml (04-06-2653)	NATULAB	0,929	1.393,50
468	1.200,000	UND	Isoflavona 30 mg - compr. (04-06-2655)	VITAMED	0,349	418,80
487	300,000	CART	Levonorgestrel + Etinilestradiol trifasico c/ 21drágea (04-06-2267)	BAYER	6,35	1.905,00
490	27.200,000	UND	Levotiroxina 25 mg - compr (04-06-4172)	MERCK	0,097	2.638,40
492	4.150,000	UND	Levotiroxina sódica 100 mcg compr. (04-06-1886)	MERCK	0,093	385,95
495	33.200,000	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr. (04-06-2232)	MERCK	0,0894	2.968,08
523	600,000	UND	Mebendazol 100 mg. compr. (04-06-2090)	SOBRAL	0,0422	25,32
624	100,000	FR	Mebendazol 20mg/ml 30 ml susp (04-06-2091)	NATULAB	0,945	94,50
534	35.700,000	UND	Metformina 850mg. compr. (04-06-2095)	MERCK	0,0439	1.567,23
553	350,000	UND	Mikania Glomerata xarope - 100ml (04-06-3142)	NATULAB	1,839	643,65
566	600,000	UND	Nifedipina 10 mg compr. (04-06-2109)	~~HYPERMARCA~~ Gedlab	0,027	16,20
567	26.900,000	UND	Nifedipina 20 mg compr. (04-06-2281)	HYPERMARCA	0,0293	788,17
580	30,000	CART	Norestisterona 0,5mg + Estradiol 1,0 mg c/ 28 compr. (04-06-3061)	BIOLAB	22,00	660,00
608	17.000,000	UND	Paracetamol + carisoprodol + diclofenaco + cafeína 300/125/50/30 mg. compr. (04-06-1888)	HYPERMARCA	0,1159	1.970,30
671	4.200,000	UND	Ranitidina 150 mg - compr. (04-06-2145)	MEDQUIMICA	0,0669	280,98
681	300,000	UND	Rivaroxabana 10 mg - compr (04-06-4331)	BAYER	6,20	1.860,00
6	28,000	UND	Rivaroxabana 20 mg - compr (04-06-4323)	BAYER	6,50	182,00
686	200,000	UND	Sais p/ reidratação oral envelope (04-06-2148)	NATULAB	0,442	88,40
726	~~30,000~~	~~FR~~	~~Sulfato ferroso 30 ml - gotas (04-06-2402)~~ Cancelado	NATULAB	0,756	22,68
732	20,000	UND	Tartarato de brimonidina 0,2% - 5 ml - colírio (04-06-2998)	HYPERMARCA	4,536	90,72
782	150,000	FR	Vitamina C - 20 ml - gotas (04-06-2174)	NATULAB	1,116	167,40
784	2.000,000	UND	Vitamina C 500 mg - compr. (04-06-2175)	NATULAB	0,108	216,00
788	7.700,000	UND	Vitaminas + sais minerais - compr. (04-06-1920)	VITAMED	0,097	746,90
791	100,000	FR	Vitaminas do complexo B - 20ml gotas (04-06-2211)	BELFAR	4,165	416,50

Notificado
Notificado
Notificado
Notificado
Notificado
Cancelado

(Valores expressos em Reais R$)	Total Geral:	48.816,41
	Desconto:	0,00
	Total Líquido:	48.816,41

Pato Branco, 12 de Setembro de 2017

Ivan Regis Ziem

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16644

RES: AF 2881/2882

De: RENATA WENCESLAU
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: AF 2881/2882
Data: 13/09/2017 15:13

Boa tarde,

Empenhos recebidos, obrigada!

Obs: na AF 2881/2017, o item 726 (SULFATO FERROSO MASFEROL 125MG/ML 30ML NATULAB), a caixa padrão é com 100 unidades.

E na OF 2882/2017, o item 791 (POLIVITAMINICO COMPLEXO B BELCOMPLEX 30ML GTS BELFAR), a caixa padrão também é com 100.

Você pode passar um novo empenho com essas quantidades?

Aguardamos,

Obrigada!

Att. Renata W.

De: Compras - CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]
Enviada em: terça-feira, 12 de setembro de 2017 16:21
Para: empenhos@promefarma.com.br; licita04@promefarma.com.br; licitacao1@promefarma.com.br; comercial@promefarma.com.br
Assunto: AF 2881/2882

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: 2881/2882

Cordialmente,

Ivan Regis Ziem

Coordenador do Setor de Compras, Almoxarifado, Manutenção e Frotas

Consórcio Intermunicipal de Saúde

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
2-Entrada [1]

No. 77261
Série 1

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

Chave de Acesso
4117.0981.7062.5100.0198.5500.1000.0772.6110.0107.9369

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

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso 141170152979814

16645

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	20/09/2017
Endereço		**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saída**
Rua Afonso Pena, 1902		Anchieta	85.501-530	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada/Saída**
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO	

FATURA

20/10/2017 42.714,19				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
79529	3698/2017	9

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
31.176,53	5.611,77	0,00	0,00	42.714,19

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.819,60	42.714,19

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade	Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)
	153				512,00	512,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10703	AC ASCORBICO VITER C 200MG/ML FR 20ML NATULAB Lote: 10391 31/05/2019 LPos Cod.Fabr.: 10703 Reg. MS: 1384100180022 Cod.EAN13: 7898133131332 Total impostos pagos ~R$51,48(30,75%) Fonte:IBPT	30045090	5 00	5102	FR	150	1,12000	1,11600	167,40	167,40	30,13	0,00	0	18
11103	AC ASCORBICO VITER C 500 MG CPR NATULAB Lote: 34201 30/09/2018 LPos Cod.Fabr.: 11103 Reg. MS: 1384100180057 Cod.EAN13: 7898133136504 Total impostos pagos ~R$66,42(30,75%) Fonte:IBPT	30045090	5 00	5102	CPR	2.000	0,11000	0,10800	216,00	216,00	38,88	0,00	0	18
10079	ACET NORETISTERONA+ESTRADIOL SUPRELLE CPR BIOLAB Lote: 1019312 31/05/2019 LPos Cod.Fabr.: 10079 Reg. MS: 1097401760012 Cod.EAN13: 7896241265406 Total impostos pagos ~R$202,95(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:D8E844BA-57A5-4620-AA7A-63218706BB9E	30043939	5 00	5102	CPR	840	0,79000	0,78571	660,00	660,00	118,80	0,00	0	18
10666	ACIDO FOLICO 5MG CPR Lote: 0491/16 31/07/2018 LPos Cod.Fabr.: 10666 Reg. MS: 1134301590024 Cod.EAN13: 7898470680531 Total impostos pagos ~R$90,77(30,75%) Fonte:IBPT	30043991	0 00	5102	CPR	8.000	0,04000	0,03690	295,20	295,20	53,14	0,00	0	18
116521	AZITROMICINA (G) 500MG CPR MEDQUIMICA Lote: 53507S 31/07/2019 LPos Cod.Fabr.: 116521 Reg. MS: 1091700970036 Cod.EAN13: 7896862918965 Total impostos pagos ~R$364,48(30,75%) Fonte:IBPT	30032029	0 00	5102	CPR	2.700	0,44000	0,43900	1.185,30	1.185,30	213,35	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
EMPENHO: 3698/2017 * AF: 2881/2017 * PP: 008/2017 * PROCESSO: 024/2017 * DADOS P/ PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL * AG: 3007-4 * C/C: 101260-6
Decretos: 26: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ

Entrada em 21/09/17

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

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 21,9,17

Recebido

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10356	BRIMONIDINA (G) 0,2% 5ML SOL OFTAL FR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17E2057 31/05/2019 LPos Cod.Fabr.: 10356 Reg. MS: 1558403090015 Cod.EAN13: 7896714229843 Total impostos pagos ~R$17,01(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:DFE39E56-1718-45D9-96DB-F9CF4930F285	30049069	5 00	5102	FR	20	4,54000	4,53600	90,72	90,72	16,33	0,00	0	18
115789	CARIS+DICLOF SOD+PARAC+CAF TORSILAX 125+50+300+30 MG CPR BRAINFARMA HYPERMARCAS Lote: B17D0049 30/04/2019 LNeg Cod.Fabr.: 115789 Reg. MS: 1558402340093 Cod.EAN13: 7896714257600 Total impostos pagos ~R$527,06(26,75%) Fonte:IBPT	30049037	0 00	5102	CPR	17.000	0,12000	0,11590	1.970,30	1.970,30	354,65	0,00	0	18
5854	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP 100ML Lote: B16E0330 31/08/2018 LPos Cod.Fabr.: 5854 Reg. MS: 1558402940074 Cod.EAN13: 7896714202617 Total impostos pagos ~R$1.348,70(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:5F261312-736E-492C-B99E-426EB9EF1CFB	30042052	5 00	5102	FR	430	10,20000	10,20000	4.386,00	4.386,00	789,48	0,00	0	18
4322	CEFALEXINA (G) 500MG CPR TEUTO Lote: 3225429 28/02/2019 LPos Cod.Fabr.: T-0943 Reg. MS: 1037003820062 Cod.EAN13: 7896112132257 Total impostos pagos ~R$2.858,82(38,24%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:1AC5BED3-37E9-4D35-A837-458BF79837B4	30042052	3 00	5102	CPR	21.000	0,36000	0,35600	7.476,00	7.476,00	1.345,68	0,00	0	18
11000	CINARIZINA FLUXON 75MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B16K1251 31/10/2019 LPos Cod.Fabr.: 11000 Reg. MS: 1558401870021 Cod.EAN13: 7896714203492 Total impostos pagos ~R$33,41(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:C64C6E67-4789-4BEF-A290-7C6B2A57860A	30049069	5 00	5102	CPR	1.980	0,09000	0,09000	178,20	178,20	32,08	0,00	0	18
8248	CIPROFIBRATO (G) 100MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17E0920 31/05/2019 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: 14822-0 Reg. MS: 1558401950033 Cod.EAN13: 7896714215976 Total impostos pagos ~R$1.064,12(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:203A63F1-1829-4BEA-9E63-C2F90227B373	30049099	5 40	5102	CPR	11.700	0,34000	0,34000	3.978,00	0,00	0,00	0,00	0	0
12055	CLOR METFORMINA (G) 850MG CPR MERCK Lote: BR84640 31/01/2019 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: 12055 Reg. MS: 1008902750055 Cod.EAN13: 7891721238246 Total impostos pagos ~R$419,23(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:49E05F00-35DC-4523-8BEF-F341F3A16296	30049049	5 40	5102	CPR	35.700	0,04000	0,04390	1.567,23	0,00	0,00	0,00	0	0
4725	CLORETO DE SODIO 20% 10ML AMP FARMACE Lote: 17G15781 31/07/2019 LPos Cod.Fabr.: 4725 Reg. MS: 1108500010096 Cod.EAN13: 7898166040380 Total impostos pagos ~R$7,31(18,75%) Fonte:IBPT	30039099	0 00	5102	AMP	200	0,20000	0,19500	39,00	39,00	7,02	0,00	0	18
8383	DESLANOSIDEO DESLANOL 0,2MG 2ML AMP IMIV U. QUIMICA Lote: 1714434 31/05/2019 LPos Cod.Fabr.: 8383 Reg. MS: 1049712290018 Cod.EAN13: 7896006265702 Total impostos pagos ~R$16,17(26,75%) Fonte:IBPT	30049075	0 00	5102	AMP	50	1,21000	1,20900	60,45	60,45	10,88	0,00	0	18
116785	DESOGESTREL (G) 75MG CPR SANDOZ Lote: HD4821 31/03/2019 LPos Cod.Fabr.: 44034323 Reg. MS: 1004705170010 Cod.EAN13: 7897595620293 Total impostos pagos ~R$8,13(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:D8015244-FC51-4FE7-BEF4-F7EF8D9ADF43	30043937	5 00	5102	CPR	140	0,19000	0,18880	26,43	26,43	4,76	0,00	0	18
116785	DESOGESTREL (G) 75MG CPR SANDOZ Lote: HD7231 31/03/2019 LPos Cod.Fabr.: 44034323 Reg. MS: 1004705170010 Cod.EAN13: 7897595620293 Total impostos pagos ~R$4,88(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:D8015244-FC51-4FE7-BEF4-F7EF8D9ADF43	30043937	5 00	5102	CPR	84	0,19000	0,18880	15,86	15,86	2,85	0,00	0	18
4104	DEXAMETASONA (G) 1MG/G BISN 10G SANVAL Lote: AU718 28/02/2019 LPos Cod.Fabr.: T-0308 Reg. MS: 1071402490023 Cod.EAN13: 7896137133796 Total impostos pagos ~R$129,15(30,75%) Fonte:IBPT	30043929	0 00	5102	TUBO	700	0,60000	0,60000	420,00	420,00	75,60	0,00	0	18
10627	DEXCLORFENIRAMINA (G) 2MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17B2039 31/03/2019 LNeg Cod.Fabr.: 10627 Reg. MS: 1558402760025 Cod.EAN13: 7896714201498 Total impostos pagos ~R$78,98(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:20C26192-1B6C-414E-8459-33D6876BFF9D	30049069	5 00	5102	CPR	7.800	0,05000	0,05400	421,20	421,20	75,82	0,00	0	18
12021	DICLOF DIETILAMONIO DICLOFAN 11,6MG/G GEL BIS 60G SOBRAL	30049037	0 00	5102	BISN	200	2,86000	2,85600	571,20	571,20	102,82	0,00	0	18

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: 170669 31/07/2019 LPos Cod.Fabr.: 12021 Reg. MS: 10963006200 Cod.EAN13: 7897732601925 Total impostos pagos ~R$152,80(26,75%) Fonte:IBPT										16617			
4099	DICLOF SODICO RESODIC 50MG CPR VITAMED Lote: 172768 31/05/2021 LPos Cod.Fabr.: 1072 Reg. MS: 1169500270030 Cod.EAN13: 7896202501185 Total impostos pagos ~R$7,92(38,24%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:7F918A65-D954-421E-8050-8BF4C3398710	30039047	3 00	5102	CPR	1.000	0,02000	0,02070	20,70	20,70	3,73	0,00	0	18
4099	DICLOF SODICO RESODIC 50MG CPR VITAMED Lote: 172897 01/08/2021 LPos Cod.Fabr.: 1072 Reg. MS: 1169500270030 Cod.EAN13: 7896202501185 Total impostos pagos ~R$79,16(38,24%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:7F918A65-D954-421E-8050-8BF4C3398710	30039047	3 00	5102	CPR	10.000	0,02000	0,02070	207,00	207,00	37,26	0,00	0	18
6407	DIOSMINA+HESPERIDINA FLAVONID450/50MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17G0247 30/06/2020 LNeg Cod.Fabr.: 6407 Reg. MS: 1558402540017 Cod.EAN13: 7896714221847 Total impostos pagos ~R$161,67(31,50%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:9F453738-DDD3-498F-853F-1281FFAEA995	30049099	3 00	5102	CPR	1.560	0,33000	0,32900	513,24	513,24	92,38	0,00	0	18
8416	ESPIRONOLACTONA ALDOSTERIN 25MG CPR ASPEN Lote: B617028 31/05/2020 LPos Cod.Fabr.: 8416 Reg. MS: 1376400400043 Cod.EAN13: 7895858002381 Total impostos pagos ~R$183,89(30,75%) Fonte:IBPT	30043220	0 00	5102	CPR	5.000	0,12000	0,11960	598,00	598,00	107,64	0,00	0	18
8416	ESPIRONOLACTONA ALDOSTERIN 25MG CPR ASPEN Lote: B617034 30/06/2020 LPos Cod.Fabr.: 8416 Reg. MS: 1376400400043 Cod.EAN13: 7895858002381 Total impostos pagos ~R$294,22(30,75%) Fonte:IBPT	30043220	0 00	5102	CPR	8.000	0,12000	0,11960	956,80	956,80	172,22	0,00	0	18
117200	FLUCONAZOL (G) 150MG CPS MEDQUIMICA Lote: 48177S 31/03/2019 LPos Cod.Fabr.: 117200 Reg. MS: 1091700980031 Cod.EAN13: 7896862970581 Total impostos pagos ~R$79,15(30,75%) Fonte:IBPT	30039089	0 00	5102	CPS	1.100	0,23000	0,23400	257,40	257,40	46,33	0,00	0	18
11961	FLUMAZENIL (G) 0,1MG/ML 5ML INJ C1 U. QUIMICA Lote: 1706878 31/03/2019 LPos Cod.Fabr.: 11961 Reg. MS: 1049713260015 Cod.EAN13: 7896006237174 Total impostos pagos ~R$40,11(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	0 00	5102	AMP	15	14,26000	14,26000	213,90	213,90	38,50	0,00	0	18
8673	GLYCINE MAX (L) MERRIL ISOVIT 75MG CPS VITAMED Lote: 172840 31/07/2020 LPos Cod.Fabr.: 8673 Reg. MS: 1169500320123 Cod.EAN13: 7896202501321 Total impostos pagos ~R$112,03(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:D398EEED-331B-40C9-B63C-627B84485B4E	30049099	5 00	5102	CPS	1.200	0,35000	0,34900	418,80	418,80	75,38	0,00	0	18
11870	HALOPERIDOL UNI HALOPER 5MG CPR C1 U. QUIMICA Lote: 1713744 31/05/2019 LPos Cod.Fabr.: 11870 Reg. MS: 1049701910060 Cod.EAN13: 7896006260172 Total impostos pagos ~R$36,99(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	0 00	5102	CPR	2.400	0,08000	0,08220	197,28	197,28	35,51	0,00	0	18
4483	HIDROX ALUMINIO ALUMIMAX 100ML FR NATULAB Lote: 114030 30/06/2019 LPos Cod.Fabr.: NAT-100 Reg. MS: 199/2016 Cod.EAN13: 7898133134432 Total impostos pagos ~R$85,01(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	5 00	5102	FR	200	1,59000	1,58900	317,80	317,80	57,20	0,00	0	18
4050	HIOSCINA UNI HIOSCIN 10MG CPR U.QUIMICA Lote: 1638123 31/10/2018 LNeg Cod.Fabr.: 3870 Reg. MS: 1049712310019 Cod.EAN13: 7896006238706 Total impostos pagos ~R$227,25(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	0 00	5102	CPR	3.000	0,40000	0,40400	1.212,00	1.212,00	218,16	0,00	0	18
5697	IBUPROFENO BUPROVIL 300MG CPR MULTILAB Lote: 392353 31/07/2019 LPos Cod.Fabr.: 6111947 Reg. MS: 1181900610059 Cod.EAN13: 7896472503209 Total impostos pagos ~R$220,17(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:8042A079-8EC0-4089-BDED-8EEBA91F459E	30049029	5 00	5102	CPR	11.400	0,07000	0,07220	823,08	823,08	148,15	0,00	0	18
9765	IBUPROFENO IBUPROTRAT 50MG/ML 30ML GTS NATULAB Lote: 28858 31/07/2019 LPos Cod.Fabr.: 9765 Reg. MS: 1384100330083 Cod.EAN13: 7898133133190 Total impostos pagos ~R$372,76(26,75%) Fonte:IBPT	30049029	5 00	5102	FR	1.500	0,93000	0,92900	1.393,50	1.393,50	250,83	0,00	0	18
10824	LEVOTIROXINA EUTHYROX 100MCG CPR MERCK Lote: BR85268 31/10/2018 Decr: 25 LPos Cod.Fabr.: BR1002942 Reg. MS: 1008902020707 Cod.EAN13: 7891721028601 Total impostos pagos ~R$118,68(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:65568FB6-6D40-47EB-BE19-99F8005EA991	30043981	3 40	5102	CPR	4.150	0,09000	0,09300	385,95	0,00	0,00	0,00	0	0
10831	LEVOTIROXINA EUTHYROX 25MCG CPR MERCK	30043981	3 40	5102	CPR	27.200	0,10000	0,09700	2.638,40	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: BR86510 31/12/2018 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: BR1002936 Reg. MS: 1008902020618 Cod.EAN13: 7891721028588 Total impostos pagos ~R$811,31(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:1DE28984-464A-450A-8F14-B77C44C3769D											16648		
10832	LEVOTIROXINA EUTHYROX 50MCG CPR MERCK Lote: BR87601 30/11/2018 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: BR1002938 Reg. MS: 1008902020642 Cod.EAN13: 7891721014697 Total impostos pagos ~R$912,68(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:0588B3CF-34FE-424B-BCD3-9FCB31028052	30043981	3 40	5102	CPR	33.200	0,09000	0,08940	2.968,08	0,00	0,00	0,00	0	0
7361	MEBENDAZOL MENTELMIN 100MG CPR SOBRAL Lote: 170483 31/05/2019 LPos Cod.Fabr.: 7361 Reg. MS: 1096300410093 Cod.EAN13: 7897732602521 Total impostos pagos ~R$6,77(26,75%) Fonte:IBPT	30049063	0 00	5102	CPR	600	0,04000	0,04220	25,32	25,32	4,56	0,00	0	18
9823	MIKANIA GLOMERATA (GUACO) - 100ML NATULAB Lote: 22542 30/06/2019 LNeg Cod.Fabr.: 9823 Reg. MS: 1384100320142 Cod.EAN13: 7899470802992 Total impostos pagos ~R$98,39(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	5 00	5102	FR	200	1,84000	1,83900	367,80	367,80	66,20	0,00	0	18
10361	MIKANIA GLOMERATA (GUACO) - 120ML NATULAB Lote: 22541 30/06/2019 LNeg Cod.Fabr.: 10361 Reg. MS: 1384100320071 Cod.EAN13: 7898133132353 Total impostos pagos ~R$73,79(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	5 00	5102	FR	150	1,84000	1,83900	275,85	275,85	49,65	0,00	0	18
2010	POLIVITAMINAS POLIMINERAIS VITFORTE CPS VITAMED Lote: A17252 30/06/2019 LNeu Cod.Fabr.: Z316-T Reg. MS: ISENTO - RDC 27 Cod.EAN13: 7896202502922 Total impostos pagos ~R$24,41(31,45%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:1B06A62E-6352-44C8-BF3B-8BA444EB3BB7	21069030	5 00	5102	CPS	800	0,10000	0,09700	77,60	77,60	13,97	0,00	0	18
2010	POLIVITAMINAS POLIMINERAIS VITFORTE CPS VITAMED Lote: A17258 30/06/2019 LNeu Cod.Fabr.: Z316-T Reg. MS: ISENTO - RDC 27 Cod.EAN13: 7896202502922 Total impostos pagos ~R$210,49(31,45%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:1B06A62E-6352-44C8-BF3B-8BA444EB3BB7	21069030	5 00	5102	CPS	6.900	0,10000	0,09700	669,30	669,30	120,47	0,00	0	18
8323	POLIVITAMINICO COMPLEXO B BELCOMPLEX 30ML GTS BELFAR Lote: 086090 31/08/2018 LPos Cod.Fabr.: 8323 Reg. MS: 1057100050031 Cod.EAN13: 7897917000345 Total impostos pagos ~R$128,07(30,75%) Fonte:IBPT	30045090	0 00	5102	FR	100	4,17000	4,16500	416,50	416,50	74,97	0,00	0	18
112224	RIVAROXABANA XARELTO 10MG CPR BAYER Lote: BXHK0X1 31/10/2019 I.Pos Cod.Fabr.: 112224 Reg. MS: 1705600480071 Cod.EAN13: 789110600704 Total impostos pagos ~R$437,10(23,50%) Fonte:IBPT	30049079	1 00	5102	CPR	300	6,20000	6,20000	1.860,00	1.860,00	334,80	0,00	0	18
10688	RIVAROXABANA XARELTO 20MG CPR BAYER Lote: BXHNBF2 31/10/2019 LPos Cod.Fabr.: 83431033 Reg. MS: 1705600480187 Cod.EAN13: 7891106907064 Total impostos pagos ~R$42,77(23,50%) Fonte:IBPT	30049079	1 00	5102	CPR	28	6,50000	6,50000	182,00	182,00	32,76	0,00	0	18
4693	SAIS P/ REIDRAT ORAL HIDRAPLEX ENV 27,9G NATULAB Lote: 35634E 30/04/2019 LPos Cod.Fabr.: 1042 Reg. MS: 199/2006 AFE Nº 103 Cod.EAN13: 7898133137327 Total impostos pagos ~R$27,18(30,75%) Fonte:IBPT	30039039	5 00	5102	ENV	200	0,44000	0,44200	88,40	88,40	15,91	0,00	0	18
7613	TRIQUILAR CX C/ 21 CPR SCHERING BAYER Lote: BS01J2N 30/06/2019 LPos Cod.Fabr.: 50002468 Reg. MS: 1705601010011 Cod.EAN13: 7891106906043 Total impostos pagos ~R$585,79(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:AB55D49B-CB43-4433-9F61-013307C916E	30066000	5 00	5102	CX	300	6,35000	6,35000	1.905,00	1.905,00	342,90	0,00	0	18

EMITENTE

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

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 77737
Série 1

Chave de Acesso
4117.0981.7062.5100.0198.5500.1000.0777.3710.0108.4984
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso 141170158264453

16649

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	28/09/2017
Endereço	**Bairro Distrito**		**CEP**	**Data Entrada/Saída**
Rua Afonso Pena, 1902	Anchieta		85.501-530	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada/Saída**
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO	

FATURA

28/10/2017 2.185,07				

DADOS DO PÉDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
79529	3698/2017	9

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
2.185,07	393,31	0,00	0,00	2.185,07

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	662,83	2.185,07

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)
16				62,00	62,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

Município	UF:
PATO BRANCO	PR

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10396	AMOXICILINA+CLAV POTASSIO(G) 250MG+62,5MG/5ML FR 75ML SANDOZ Lote: GU0023 31/10/2018 LPos Cod.Fabr.: 44066800 Reg. MS: 1004704310013 Cod.EAN13: 7897595605276 Total impostos pagos ~R$258,80(35,50%) Fonte:IBPT	30041012	3 00	5102	FR	90	8,10000	8,10000	729,00	729,00	131,22	0,00	0	18
116785	DESOGESTREL (G) 75MG CPR SANDOZ Lote: HE9683 30/04/2019 LPos Cod.Fabr.: 44034323 Reg. MS: 1004705170010 Cod.EAN13: 7897595620293 Total impostos pagos ~R$13,00(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:D8015244-EC51-4FE7-BEF4-F7EF8D9ADF43	30043937	5 00	5102	CPR	224	0,19000	0,18880	42,29	42,29	7,61	0,00	0	18
4099	DICLOF SODICO RESODIC 50MG CPR VITAMED Lote: 172946 31/08/2021 LPos Cod.Fabr.: 1072 Reg. MS: 1169500270030 Cod.EAN13: 7896202501185 Total impostos pagos ~R$39,58(38,24%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:7F918A65-D954-421E-8050-8BF4C3398710	30039047	3 00	5102	CPR	5000	0,02000	0,02070	103,50	103,50	18,63	0,00	0	18
8416	ESPIRONOLACTONA ALDOSTERIN 25MG CPR ASPEN Lote: BG17039 31/07/2020 LPos Cod.Fabr.: 8416 Reg. MS: 1376400400043 Cod.EAN13: 7895858002381 Total impostos pagos ~R$7,36(30,75%) Fonte:IBPT	30043220	0 00	5102	CPR	200	0,12000	0,11960	23,92	23,92	4,31	0,00	0	18
10450	HIDROX ALUMINIO ALUMIMAX 150ML FR NATULAB Lote: 114035 31/08/2019 LPos Cod.Fabr.: 10450 Reg. MS: 199/2006 AFE 103841 Cod.EAN13: Total impostos pagos ~R$121,98(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	5 00	5102	FR	200	2,28000	2,28000	456,00	456,00	82,08	0,00	0	18

Entrada em 29/09/18

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
EMPENHO: 3698/2017 * AF: 288/2017 * PP: 008/2017 * PROCESSO: 024/2017 * DADOS P/ PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL * AG: 3007-4 * C/C: 101260-6

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

1049

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
5430	NIFEDIPINO NEO FEDIPINA 20MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17G1979 31/08/2020 LPos Cod.Fabr.: 5430 Reg. MS: 1558401690031 Cod.EAN13: 7896714200125 Total impostos pagos ~R$146,96(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:E184896C-4E04-4B78-8641-32A28E01EF17	30049062	5 00	5102	CPR	18.750	0,03000	0,02930	549,38	549,38	98,89	0,00	0	18
10590	RANITIDINA (G) 150MG CPR MEDQUIMICA Lote: 54947S 31/07/2019 LPos Cod.Fabr.: 2648 Reg. MS: 1091700750044 Cod.EAN13: 7896862918101 Total impostos pagos ~R$75,16(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	0 00	5102	CPR	4.200	0,07000	0,06690	280,98	280,98	50,58	0,00	0	18

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 29/9/17

Recebido

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

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 78107
Série 1
16651

EMITENTE

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

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

Chave de Acesso
4117.1081.7062.5100.0198.5500.1000.0781.0710.0108.9385

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

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso: 141170162431254

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

FATURA

03/11/2017 8,96				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
79529	3698/2017	9

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

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

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

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

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

Entrada em 05 10 17

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente. Consórcio Intermunicipal de Saúde em 5.10.17

Recebido

DADOS ADICIONAIS

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

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA	os produtos da nota fiscal indicada ao lado	NF-e No. 78203 Série 1
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor	

16652

EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 78203
Série 1

Chave de Acesso
4117.1081.7062.5100.0198.5500.1000.0782.0310.0109.0509

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

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso: 141170163661042

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

FATURA

05/11/2017 646,64				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
79529	3698/2017	9

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
646,64	116,39	0,00	0,00	646,64

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	128,86	646,64

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)
5				6,00	6,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
11082	CINARIZINA FLUXON 25MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17F0976 30/06/2020 LPos Cod.Fabr.: 11082 Reg. MS: 1558401870013 Cod.EAN13: 7896714203515 Total impostos pagos ~R$109,35(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:E727A9EC-8996-4C5C-B169-E0B2930B64D0	30049069	5 00	5102	CPR	8.100	0,07000	0,07200	583,20	583,20	104,98	0,00	0	18
116785	DESOGESTREL (G) 75MG CPR SANDOZ Lote: HE9668 30/04/2019 LPos Cod.Fabr.: 44034323 Reg. MS: 1004705170010 Cod.EAN13: 7897595620293 Total impostos pagos ~R$19,51(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:D8015244-EC51-4FE7-BEF4-F7EF8B9ADF43	30043937	5 00	5102	CPR	336	0,19000	0,18880	63,44	63,44	11,42	0,00	0	18

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 9/10/17

Recebido

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

Entrada em 9/10/17

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
EMPENHO: 3698/2017 * AF: 288/2017 * PP: 008/2017 * PROCESSO: 024/2017 * DADOS P/ PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL * AG: 3007-4 * C/C: 101260-6

EDSON 1017 (41) 99979-7405

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

2219

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.: 2882/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	24/2017
Data do Processo: 16653	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	349
Data da Adjudicação:	12/09/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

Empenho Ordinário nr.: 3699)

Folha: 1/2

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

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

Notificar item 791

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
21	500,000	UND	Acido fólico 5 mg - compr. (04-06-1807)	NATULAB	0,0369	18,45
57	1.000,000	UND	Amoxicilina + Clavulanato de potássio 500 + 125 mg comp (04-06-1817)	SANDOZ	0,64	640,00
154	20,000	FR	Carmelose sódica+glicerol+cloreto de potássio+cloreto de cálcio+cloreto de magnésio+ ácido bórico+borato de sódio+citrato de sódio+levocartinina+eritriol+hidróxido de sódio e/ou-acido clorídrico -5 ml -colírio (04-06-4266)	LATINOFARMA	17,64	352,80
325	6.000,000	UND	Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - compr. (04-06-3010)	HYPERMARCA	0,329	1.645,00
437	30,000	FR	Haloperidol 2 mg/ml 20 ml gotas (46-01-0057)	UNIAO QUIMIC	2,0311	60,93
490	1.000,000	UND	Levotiroxina 25 mg - compr (04-06-4172)	MERCK	0,097	97,00
495	500,000	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr. (04-06-2232)	MERCK	0,0894	44,70
562	1.000,000	UND	Naproxeno 500 mg compr. (04-06-3025)	UNIAO QUIMIC	0,315	315,00
580	10,000	CART	Norestisterona 0,5mg + Estradiol 1,0 mg c/ 28 compr. (04-06-3061)	BIOLAB	22,00	220,00
668	1.000,000	UND	Psyllium plantago pó - sachê 5,8 g (04-06-4179)	VITAMED	0,89	890,00
683	196,000	UND	Rivaroxabana 20 mg - compr (04-06-4323)	BAYER	6,50	1.274,00
684	1.000,000	UND	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr. (04-06-4155)	SANDOZ	0,4286	428,60
732	6,000	UND	Tartarato de brimonidina 0,2% - 5 ml - colírio (04-06-2998)	HYPERMARCA	4,536	27,22
738	600,000	UND	Tiamazol 10 mg - compr. (04-06-2677)	BIOLAB	0,3689	221,34

Pato Branco, 12 de Setembro de 2017

Farmácia

Notificado em

Ivan Regis Zem

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.: 2882/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	24/2017
Data do Processo:	16654 03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	349
Data da Adjudicação:	12/09/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3699)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
739	1.000,000	UND	Tiamazol 5mg - compr. (04-06-2678)	BIOLAB	0,189	189,00
791	20,000	FR	Vitaminas do complexo B - 20ml gotas (04-06-2211)	ELFAR	4,165	83,30

Notificado

Total Geral:	6.507,34
Desconto:	0,00
Total Líquido:	6.507,34

(Valores expressos em Reais R$)

Pato Branco, 12 de Setembro de 2017

Ivan Regis Ziem

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16655

RES: AF 2881/2882

De: RENATA WENCESLAU
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: AF 2881/2882
Data: 13/09/2017 15:13

Boa tarde,

Empenhos recebidos, obrigada!

Obs: na AF 2881/2017, o item 726 (SULFATO FERROSO MASFEROL 125MG/ML 30ML NATULAB), a caixa padrão é com 100 unidades.

E na OF 2882/2017, o item 791 (POLIVITAMINICO COMPLEXO B BELCOMPLEX 30ML GTS BELFAR), a caixa padrão também é com 100.

Você pode passar um novo empenho com essas quantidades?

Aguardamos,

Obrigada!

Att. Renata W.

De: Compras - CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]
Enviada em: terça-feira, 12 de setembro de 2017 16:21
Para: empenhos@promefarma.com.br; licita04@promefarma.com.br; licitacao1@promefarma.com.br; comercial@promefarma.com.br
Assunto: AF 2881/2882

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: 2881/2882

Cordialmente,

Ivan Regis Ziem

Coordenador do Setor de Compras, Almoxarifado, Manutenção e Frotas

Consórcio Intermunicipal de Saúde

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

Livre de vírus. www.avast.com.

16656

B

Emitente: PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA — NF-e: 77165 — Série: 1 —

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS

16657

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 77165
Série 1

Chave de Acesso
4117.0981.7062.5100.0198.5500.1000.0771.6510.0107.8234

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

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso 141170152103583

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE — CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88 — Data Emissão: 19/09/2017

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

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

FATURA

19/10/2017 3.812,79				

DADOS DO PEDIDO

Número: 79586 — Empenho: 3699/2017 — Vendedor: 9

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
3.715,79	668,84	0,00	0,00	3.812,79

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.080,51	3.812,79

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)
5				18,00	18,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

Município: PATO BRANCO — UF: PR

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10079	ACET NORETISTERONA+ESTRADIOL SUPRELLE CPR BIOLAB Lote: 1019312 31/05/2019 LPos Cod.Fabr.: 10079 Reg. MS: 1097401760012 Cod.EAN13: 7896241265406 Total impostos pagos ~R$67,65(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:D8E844BA-57A5-4620-AA7A-68218706BB9E	30043939	5 00	5102	CPR	280	0,79000	0,78571	220,00	220,00	39,60	0,00	0	18
10326	ACIDO FOLICO AFOLIC 5MG CPR NATULAB Lote: 24286 30/06/2019 LNeg Cod.Fabr.: 10326 Reg. MS: 1384100500167 Cod.EAN13: 7898133136580 Total impostos pagos ~R$5,67(30,75%) Fonte:IBPT	30045090	5 00	5102	CPR	500	0,04000	0,03690	18,45	18,45	3,32	0,00	0	18
10356	BRIMONIDINA (G) 0,2% 5ML SOL OFTAL FR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17E2057 31/05/2019 LPos Cod.Fabr.: 10356 Reg. MS: 1558403090015 Cod.EAN13: 7896714229843 Total impostos pagos ~R$5,10(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:DFE39E56-1718-45D9-96DB-F9CE4930F285	30049069	5 00	5102	FR	6	4,54000	4,53600	27,22	27,22	4,90	0,00	0	18
6407	DIOSMINA+HESPERIDINA FLAVONID450/50MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17G0247 30/06/2020 LNeg Cod.Fabr.: 6407 Reg. MS: 1558402540017 Cod.EAN13: 7896714221847 Total impostos pagos ~R$516,10(31,50%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:9F453738-DDD3-498F-853F-1281FFAEA995	30049099	3 00	5102	CPR	4.980	0,33000	0,32900	1.638,42	1.638,42	294,92	0,00	0	18
11962	HALOPERIDOL (G) 2MG/ML 20ML CI U. QUIMICA	30041012	0 00	5102	FR	2	2,03000	2,03110	4,06	4,06	0,73	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
EMPENHO: 3699/2017 * AF: 2882/2017 * PP: 008/2017 * PROCESSO: 024/2017 * DADOS P/ PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL * AG: 3007-4 * C/C: 101260-6
Decretos: 26: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ

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

Entrada em
20/09/17

EDSON
1017
(41) 99979-7405

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	ote: 1646495 31/12/2018 LPos od.Fabr.: 11962 Reg. MS: 1049712080013 od.EAN13: 7896006262879 otal impostos pagos ~R$1,25(30,75%) Fonte:IBPT													
	HALOPERIDOL (G) 2MG/ML 20ML C1 U. QUIMICA Lote: 1721270 31/07/2019 LPos Cod.Fabr.: 11962 Reg. MS: 1049712080013 Cod.EAN13: 7896006262879 Total impostos pagos ~R$6,87(30,75%) Fonte:IBPT	30041012	0 00	5102	FR	11	2,03000	2,03110	22,34	22,34	4,02	0,00	0	18
	LEVOTIROXINA EUTHYROX 25MCG CPR MERCK Lote: BR86510 31/12/2018 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: BR1002936 Reg. MS: 1008902020618 Cod.EAN13: 7891721028588 Total impostos pagos ~R$29,83(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:1DF28984-454A-450A-8F14-B77C44C3769D	30043981	3 40	5102	CPR	1.000	0,10000	0,09700	97,00	0,00	0,00	0,00	0	0
	NAPROXENO NAXOTEC 500MG CPR U. QUIMICA Lote: 1624518 31/07/2019 LPos Cod.Fabr.: 11917 Reg. MS: 1049713640020 Cod.EAN13: 7896006200987 Total impostos pagos ~R$82,91(26,75%) Fonte:IBPT	30049029	0 00	5102	CPR	984	0,32000	0,31500	309,96	309,96	55,79	0,00	0	18
00	PLANTAGO OVATA FORSK 3,5 ENV 5G VITAMED Lote: 172916 31/08/2019 LPos Cod.Fabr.: 10600 Reg. MS: 1169500380014 Cod.EAN13: 7896202502250 Total impostos pagos ~R$149,99(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:C0B47D44-4F88-4A4F-AFF4-D75537844FD7	30049099	5 00	5102	ENV	630	0,89000	0,89000	560,70	560,70	100,93	0,00	0	18
0600	PLANTAGO OVATA FORSK 3,5 ENV 5G VITAMED Lote: 172917 31/08/2019 LPos Cod.Fabr.: 10600 Reg. MS: 1169500380014 Cod.EAN13: 7896202502250 Total impostos pagos ~R$88,09(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:C0B47D44-4F88-4A4F-AFF4-D75537844FD7	30049099	5 00	5102	ENV	370	0,89000	0,89000	329,30	329,30	59,27	0,00	0	18
10688	RIVAROXABANA XARELTO 20MG CPR BAYER Lote: BXHNBF2 31/10/2019 LPos Cod.Fabr.: 83431033 Reg. MS: 1705600480187 Cod.EAN13: 7891106907064 Total impostos pagos ~R$85,54(23,50%) Fonte:IBPT	30049079	1 00	5102	CPR	56	6,50000	6,50000	364,00	364,00	65,52	0,00	0	18
6780	TIAMAZOL TAPAZOL 10MG CPR BIOLAB Lote: 1018945 31/05/2019 LPos Cod.Fabr.: 6780 Reg. MS: 1097401930031 Cod.EAN13: 7896241231630 Total impostos pagos ~R$41,50(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:52E5A528-89FC-40DF-9620-214AF31F7C8F	30049069	5 00	5102	CPR	600	0,37000	0,36890	221,34	221,34	39,84	0,00	0	18

16658

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

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

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

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 77858
Série 1

16659

EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 77858
Série 1

Chave de Acesso
4117.0981.7062.5100.0198.5500.1000.0778.5810.0108.6508

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

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso: 141170159331607

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	29/09/2017
Endereço		**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saída**
Rua Afonso Pena, 1902		Anchieta	85.501-530	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada/Saída**
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO	

FATURA

29/10/2017 715,22				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
79586	3699/2017	9

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
670,52	120,69	0,00	0,00	715,22

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	194,49	715,22

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

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

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
11962	HALOPERIDOL (G) 2MG/ML 20ML CI U. QUIMICA Lote: 1725452 31/08/2019 LPos Cod.Fabr.: 11962 Reg. MS: 1049712080013 Cod.EAN13: 7896006262879 Total impostos pagos ~R$10,62(30,75%) Fonte:IBPT	30041012	0 00	5102	FR	17	2,03000	2,03110	34,53	34,53	6,22	0,00	0	18
10832	LEVOTIROXINA EUTHYROX 50MCG CPR MERCK Lote: BR87601 30/11/2018 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: BR1002938 Reg. MS: 1008902020642 Cod.EAN13: 7891721014697 Total impostos pagos ~R$13,75(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:0588B3CF-34FE-424B-BCD3-9FCB31028052	30043981	3 40	5102	CPR	500	0,09000	0,08940	44,70	0,00	0,00	0,00	0	0
12057	LUBR OFT PLENIGELL SOL OFTALM FR5ML LATINOFARMA Lote: 17075218 31/07/2019 LNeg Cod.Fabr.: 12057 Reg. MS: 80266430003 Cod.EAN13: 7896180302095 Total impostos pagos ~R$56,62(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	0 00	5102	FR	12	17,64000	17,64000	211,68	211,68	38,10	0,00	0	18
7258	ROSUVASTATINA (G) 10MG CPR SANDOZ Lote: HH5991 31/03/2019 LPos Cod.Fabr.: 44033990 Reg. MS: 1004704990022 Cod.EAN13: 7897595620613 Total impostos pagos ~R$113,50(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:1BED99DC-E74C-4595-AB3B-83DB8009C0CC	30049059	5 00	5102	CPR	990	0,43000	0,42860	424,31	424,31	76,38	0,00	0	18

Entrada em 02/10/17

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 2/10/17

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
EMPENHO: 3699/2017 * AF: 2882/2017 * PP: 008/2017 * PROCESSO: 024/2017 * DADOS P/ PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL * AG: 3007-4 * C/C: 101260-6
Decretos: 26: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ

Recebido

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

EDSON
1017
(41) 99979-7405

1660

R

EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 78027
Série 1

Chave de Acesso
4117.1081.7062.5100.0198.5500.1000.0780.2710.0108.8521

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

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso: 141170161442933

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	03/10/2017
Endereço		**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saida**
Rua Afonso Pena, 1902		Anchieta	85.501-530	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada/Saida**
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO	

FATURA

02/11/2017 910,00				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
79586	3699/2017	9

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
910,00	163,80	0,00	0,00	910,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	213,85	910,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

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

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10688	RIVAROXABANA XARELTO 20MG CPR BAYER Lote: BXHNBF2 31/10/2019 LPos Cod.Fabr.: 83431033 Reg. MS: 1705600480187 Cod.EAN13: 7891106907064 Total impostos pagos ~R$213,85(23,50%)Fonte:IBPT	30049079	1 00	5102	CPR	140	6,50000	6,50000	910,00	910,00	163,80	0,00	0	18

Entrada em 04/10/17

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

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 4/10/17
Recebido

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
EMPENHO: 3699/2017 * AF: 2882/2017 * PP: 008/2017 * PROCESSO: 024/2017 * DADOS P/ PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL * AG: 3007-4 * C/C: 101260-6

EDSON
1017
(41) 99979-7405

Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 84
Paroiin
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída [1]
2-Entrada
No. 78151
Série 1

Chave de Acesso
4117.1081.7062.5100.0198.5500.1000.0781.5110.0108.9944

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

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso 141170163073170

16661

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE				00.136.858/0001-88	05/10/2017
Endereço: Rua Afonso Pena, 1902		Bairro Distrito: Anchieta		CEP: 85.501-530	Data Entrada/Saída
Município: PATO BRANCO	Fone/Fax: 046 3313.3550	UF: PR	Inscrição Estadual: ISENTO		Hora de Entrada/Saída

FATURA

04/11/2017 141,12				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
79586	3699/2017	9

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
141,12	25,40	0,00	0,00	141,12

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,75	141,12

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

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

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
12057	LUBR OFT PLENIGELL SOL OFTALM FR5ML LATINOFARMA Lote: 17064613 30/06/2019 LNeg Cod.Fabr.: 12057 Reg. MS: 80266430003 Cod.EAN13: 7896180302095 Total impostos pagos ~R$37,75(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	0 00	5102	FR	8	17,64000	17,64000	141,12	141,12	25,40	0,00	0	18

Entrada em 06/10/17

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 6/10/17
Recebido

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
EMPENHO: 3699/2017 * AF: 2882/2017 * PP: 008/2017 * PROCESSO: 024/2017 * DADOS P/ PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL * AG: 3007-4 * C/C: 101260-6

EDSON
107
(41) 99979-7405

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

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor	NF-e No. 78352 Série 1

EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 78352
Série 1

Chave de Acesso
4117.1081.7062.5100.0198.5500.1000.0783.5210.0109.2196

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

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso 141170165149465

16652

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE				00.136.858/0001-88	09/10/2017
Endereço		**Bairro Distrito**	**CEP**		**Data Entrada/Saída**
Rua Afonso Pena, 1902		Anchieta	85.501-530		
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada/Saída**
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO		

FATURA

08/11/2017 825,16				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
79586	3699/2017	9

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
825,16	148,53	0,00	0,00	825,16

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	261,27	825,16

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)
2				4,00	4,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
2172	AMOXICILINA+CLAV POT (G) 500/125MG CPR SANDOZ Lote: HB0144 28/02/2019 LPos Cod.Fabr.: 12172 Reg. MS: 1004704570295 Cod.EAN13: 7897595624635 Total impostos pagos ~R$225,84(35,50%) Fonte:IBPT	30041012	1 00	5102	CPR	994	0,64000	0,64000	636,16	636,16	114,51	0,00	0	18
194	TIAMAZOL TAPAZOL 5MG CPR BIOLAB Lote: 1022278 31/07/2019 LPos Cod.Fabr.: 7394 Reg. MS: 1097401930023 Cod.EAN13: 7896241231616 Total impostos pagos ~R$35,44(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:D5442A88-60E0-4DF3-9F06-B0C286ACD7E6	30049069	5 00	5102	CPR	1.000	0,19000	0,18900	189,00	189,00	34,02	0,00	0	18

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 11/10/17

SRº CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.
11/10/17

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares: Recebido
EMPENHO: 3699/2017 * AF: 2882/2017 * PP: 008/2017 * PROCESSO: 024/2017 * DADOS P/ PAGAMENTO BANCO DO BRASIL * AG: 3007-4 * C/C: 101260-6

EDSON
1017
(41) 99979-7405

16663

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Pato Branco, 08 de novembro de 2017

Ofício circular nº 039/Compras
Ilmos Srs.
Fornecedores

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

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

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

Atenciosamente,

Ivan Regis Ziem
Coordenador do Setor de Compras e Almoxarifado

Ivan Regis Ziem
Setor de Compras e Almoxarifado
CONIMS

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16664

NOTIFICAÇÃO 029/2017 - PR 008/2017 - CONIMS

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **comercial@promefarma.com.br ,juridico1@promefarma.com.br ,licita04@promefarma.com.br ,licitacao1@promefarma.com.br ,licitacao2@promefarma.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: NOTIFICAÇÃO 029/2017 - PR 008/2017 - CONIMS
Enviada em: 21/11/2017 | 15:19
Recebida em: 21/11/2017 | 15:19
20171121115... .pdf **6.26 MB**

Boa tarde,

Segue em anexo Notificação 025/2017 - PR 002/2017, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

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

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

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/11/21 15:00:25
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.21.2017 11:55:53 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 80217
Série 1

Chave de Acesso
4117.1181.7062.5100.0198.5500.1000.0802.1710.0112.4345

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

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso 141170189403388

16665

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	20/11/2017
Endereço				
Rua Afonso Pena, 1902	Bairro Distrito: Anchieta	CEP: 85.501-530		Data Entrada/Saída
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	Hora de Entrada/Saída
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO	

FATURA

20/12/2017 300,30				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
81024	4088/2017	9

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
300,30	54,05	0,00	0,00	300,30

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,92	300,30

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)
1				3,00	3,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10326	ACIDO FOLICO AFOLIC 5MG CPR NATULAB Lote: 24252 31/07/2018 LNeg Cod.Fabr.: 23667 Reg. MS: 1384100500167 Cod.EAN13: 7898133136580 Total impostos pagos ~R$73,75(30,75%) Fonte:IBPT	30045090	5 00	5102	CPR	6.500	0,04000	0,03690	239,85	239,85	43,17	0,00	0	18
8383	DESLANOSIDEO DESLANOL 0,2MG 2ML AMP IMIV U. QUIMICA Lote: 1731351 31/10/2019 LPos Cod.Fabr.: 1000303 Reg. MS: 1049712290018 Cod.EAN13: 7896006265702 Total impostos pagos ~R$16,17(26,75%) Fonte:IBPT	30049075	0 00	5102	AMP	50	1,21000	1,20900	60,45	60,45	10,88	0,00	0	18

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 21,11,17

Recebido

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
EMPENHO 4088/2017 * AF 3204/2017 * PROCESSO 24/2017 * PP 08/2017 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6;

EDSON
1017
(41) 99979-7405

EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 80266
Série 1

Chave de Acesso
4117.1181.7062.5100.0198.5500.1000.0802.6610.0112.4889
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso 141170189638130

16665

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	20/11/2017
Endereço		**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saida**
Rua Afonso Pena, 1902		Anchieta	85.501-530	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada/Saida**
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO	

FATURA

20/12/2017 1.368,00				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
81024	4088/2017	9

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
1.368,00	246,24	0,00	0,00	1.368,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	365,94	1.368,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)
12				114,00	114,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICM
10450	HIDROX ALUMINIO ALUMIMAX 150ML FR NATULAB Lote: 114044 31/10/2019 LPos Cod.Fabr.: 35636 Reg. MS: 199/2006 AFE 103841 Cod.EAN13: 7898133134494 Total impostos pagos ~R$243,96(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	5 00	5102	FR	400	2,28000	2,28000	912,00	912,00	164,16	0,00	0	18
10450	HIDROX ALUMINIO ALUMIMAX 150ML FR NATULAB Lote: 114042 31/10/2019 LPos Cod.Fabr.: 35636 Reg. MS: 199/2006 AFE 103841 Cod.EAN13: 7898133134494 Total impostos pagos ~R$121,98(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	5 00	5102	FR	200	2,28000	2,28000	456,00	456,00	82,08	0,00	0	18

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 21/11/17

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
EMPENHO 4088/2017 * AF 3204/2017 * PROCESSO 24/2017 * PP 08/2017 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6;

3204

EDSON
1017
(41) 99979-7405

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16667

ENC: NOTIFICAÇÃO 029/2017 - PR 008/2017 - CONIMS

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **promefarma.faturamento@hotmail.com**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: ENC: NOTIFICAÇÃO 029/2017 - PR 008/2017 - CONIMS
Enviada em: 24/11/2017 | 10:16
Recebida em: 24/11/2017 | 10:16
20171121115... .pdf **6.26 MB**

De: "LICITACAO - CONIMS" <licitacao@conims.com.br>
Enviada: 2017/11/24 10:11:40
Para: comercial@promefarma.com.br
Assunto: ENC: NOTIFICAÇÃO 029/2017 - PR 008/2017 - CONIMS

De: "LICITACAO - CONIMS" <licitacao@conims.com.br>
Enviada: 2017/11/21 15:19:29
Para: comercial@promefarma.com.br, juridico1@promefarma.com.br, licita04@promefarma.com.br, licitacao1@promefarma.com.br, licitacao2@promefarma.com.br
Assunto: NOTIFICAÇÃO 029/2017 - PR 008/2017 - CONIMS

Boa tarde,

Segue em anexo Notificação 025/2017 - PR 002/2017, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

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

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

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/11/21 15:00:25
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.21.2017 11:55:53 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16668

ENC: NOTIFICAÇÃO 029/2017 - PR 008/2017 - CONIMS

De: **Renata Wenceslau**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia: **juridico@promefarma.com.br ,Juridico1@promefarma.com.br**
Cópia oculta:
Assunto: ENC: NOTIFICAÇÃO 029/2017 - PR 008/2017 - CONIMS
Enviada em: 24/11/2017 | 10:22
Recebida em: 24/11/2017 | 10:22
~WRD000.jpg **11 B** 20171121115... .pdf **6.22 MB**

Bom dia Rafael,

Recebido em 24/11/2017 ás 10:22hs.

Att. Renata W.

De: Valdineia de Melo [mailto:promefarma.faturamento@hotmail.com]
Enviada em: sexta-feira, 24 de novembro de 2017 10:21
Para: Verônica <comercial@promefarma.com.br>; Empenhos Promefarma <empenhos@promefarma.com.br>; valdineia- outol <faturamento@promefarma.com.br>
Assunto: Enc: NOTIFICAÇÃO 029/2017 - PR 008/2017 - CONIMS

Promefarma Rep Com Ltda
Valdineia de Melo
Faturamento
41-3052-7907

De: LICITACAO - CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Enviado: sexta-feira, 24 de novembro de 2017 10:16
Para: promefarma.faturamento@hotmail.com
Assunto: ENC: NOTIFICAÇÃO 029/2017 - PR 008/2017 - CONIMS

De: "LICITACAO - CONIMS" <licitacao@conims.com.br>
Enviada: 2017/11/24 10:11:40
Para: comercial@promefarma.com.br
Assunto: ENC: NOTIFICAÇÃO 029/2017 - PR 008/2017 - CONIMS

De: "LICITACAO - CONIMS" <licitacao@conims.com.br>
Enviada: 2017/11/21 15:19:29
Para: comercial@promefarma.com.br, juridico1@promefarma.com.br, licita04@promefarma.com.br, licitacao1@promefarma.com.br, licitacao2@promefarma.com.br

Assunto: NOTIFICAÇÃO 029/2017 - PR 008/2017 - CONIMS

'16669

Boa tarde,

Segue em anexo Notificação 025/2017 - PR 002/2017, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

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

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

Atenciosamente,

RAFAEL QUEIROZ

LICITAÇÃO | CONTRATOS | CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/11/21 15:00:25
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.21.2017 11:55:53 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Livre de vírus. www.avast.com.

'166'0

B

EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 80408
Série 1

Chave de Acesso
4117.1181.7062.5100.0198.5500.1000.0804.0810.0112.6676

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

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso 141170191370936

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

FATURA

22/12/2017 169,65				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
79529	3698/2017	9

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
169,65	30,54	0,00	0,00	169,65

Valc ete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,38	169,65

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)
1				15,00	15,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
9300	DROPROPIZINA (G) 15MG/5ML AD FR 120ML NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17H3307 30/09/2019 LPos Cod.Fabr.: 12445-0 Reg. MS: 1046504030047 Cod.EAN13: 7896714207056 Total impostos pagos ~R$42,13(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:83617A46-CBD2-4B95-ADB6-034FF317F00F	30049067	5 00	5102	FR	50	3,15000	3,15000	157,50	157,50	28,35	0,00	0	18
8235	NIFEDIPINO 10MG CPR Lote: 1703293 30/04/2019 LPos Cod.Fabr.: 501043 Reg. MS: 1542300280036 Cod.EAN13: 7899095210431 Total impostos pagos ~R$3,25(26,75%) Fonte:IBPT	30049062	0 00	5102	CPR	450	0,03000	0,02700	12,15	12,15	2,19	0,00	0	18

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 27,11,17
Recebido

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
EMPENHO: 3698/2017 * AF: 288/2017 * PP: 008/2017 * PROCESSO: 024/2017 * DADOS P/ PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL * AG: 3007-4 * C/C: 101260-6

EDSON
1017
(41) 99979-7405

nos dePROMEFARMA R R COMERCIAIS LTDA | os produtos da nota fiscal indicada ao lado | NF-e No. 80926 Série 1

cebimento | Identificação e Assinatura do recebedor

16671

EMITEN E
EFARMA REPR. COME CIAIS LTDA
f. Leonidas Ferreira da Costa 847
Parolin
410 CURITIBA PR
ax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
81.706.251/0001-98
to Estadual 101.76046-40
stadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 80926
Série 1

Chave de Acesso
4117.1181.7062.5100.0198.5500.1000.0809.2610.0113.2698

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

Operação: la a Prazo

Protocolo de autorização de uso
141170196758998

ATÁRIO / REMETENTE

cial: NSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88	Data Emissão: 30/11/2017
Afonso Pena, 1902		Bairro Distrito: Anchieta	CEP: 85.501-530	Data Entrada/Saída
O BRANCO	Fone/Fax: 046 3313.3550	UF: PR	Inscrição Estadual: ISENTO	Hora de Entrada/Saída

DADOS DO PEDIDO

12/2017 1.199,81			Número: 81024	Empenho: 4088/2017	Vendedor: 9
			DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6		Deposito Conta

LO DO IMPOSTO

Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
1.199,81	215,97	0,00	0,00	1.199,81

Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	320,95	1.199,81

PORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

ocial: JER TRANSPORTES LTDA		Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário [1]	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF: 04.353.469/0010-56
O CYRO CORREIA PEREIRA 3215		Município: CURITIBA			UF: PR	Inscrição Estadual: 90640186-01
ade / Volumes: 22	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg): 22,00		Peso Líquido (Kg): 22,00

EÇO DE ENTREGA

o Afonso Pena, 1902		Bairro Distrito: Anchieta	CEP: 85.501-530
io TO BRANCO	UF: PR		

S DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
CARBOCISTEINA MUCOBRONQ 50MG/ML XPE AD 100ML NATULAB Lote: 21057 31/10/2019 LNeg Cod.Fabr.: 23926 Reg. MS: 1384100340062 Cod.EAN13: 789813313981 Total impostos pagos ~R$31,03(26,75%) Fonte:IBPT	30049057	5 00	5102	FR	50	2,32000	2,32000	116,00	116,00	20,88	0,00	0	18
NIFEDIPINO NEO FEDIPINA 20MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17J0324 30/09/2020 LPos Cod.Fabr.: 12564-0 Reg. MS: 1558401690031 Cod.EAN13: 7896714200125 T postos pagos ~R$289,92(26,75%) Fonte:IBPT R. ão do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:E184896C-4E04-4B78-8641-32A28E01ED17	30049062	5 00	5102	CPR	36,990	0,03000	0,02930	1.083,81	1.083,81	195,09	0,00	0	18

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 5/12/17

Recebido

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

OS ADICIONAIS

mações complementares
ENHO 4088/2017 * AF 3204/2017 * PROCESSO 24/2017 * PP 08/2017 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 101260-6;

EDSON
1017
(41) 99979-7405

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

ata do Recebimento | Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 81129
Série 1

16672

EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 81129
Série 1

Chave de Acesso
4117.1281.7062.5100.0198.5500.1000.0811.2910.0113.5464

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

atureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso: 141170198093602

ESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	01/12/2017
Endereço		**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saída**
Rua Afonso Pena, 1902		Anchieta	85.501-530	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada/Saída**
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO	

TURA

31/12/2017				
2.753,57				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
79529	3698/2017	9

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

LCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
2.753,57	495,64	0,00	0,00	2.753,57

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	905,92	2.753,57

ANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)
11				45,00	45,00

DEREÇO DE ENTREGA

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

DOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
172	AMOXICILINA+CLAV POT (G) 500/125MG CPR SANDOZ Lote: HB0142 28/02/2019 LPos Cod.Fabr.: 44052853 Reg. MS: 1004704570295 Cod.EAN13: 7897595624635 Total impostos pagos ~R$687,05(35,50%) Fonte:IBPT	30041012	1 00	5102	CPR	1.000	0,64000	0,64000	1.935,36	1.935,36	348,36	0,00	0	18
22	CARBOCISTEINA MUCOBRONQ 50MG/ML XPE AD 100ML NATULAB Lote: 21057 31/10/2019 LNeg Cod.Fabr.: 23926 Reg. MS: 1384100340062 Cod.EAN13: 789813313981 Total impostos pagos ~R$155,15(26,75%) Fonte:IBPT	30049057	5 00	5102	FR	250	2,32000	2,32000	580,00	580,00	104,40	0,00	0	18
0	NIFEDIPINO 20MG CPR B17J1914 30/09/2020 LPos Fabr.: 12564-0 Reg. MS: 1558401690031 Cod.EAN13: 7896714200125 Total impostos pagos ~R$63,72(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:E184896C-4E04-4B78-8641-32A28E01ED17	30049062	5 00	5102	CPR	8.130	0,03000	0,02930	238,21	238,21	42,88	0,00	0	18

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 5,12,17

DOS ADICIONAIS

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

Recebido

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

16673

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

Ref. Pregão Presencial 008/2017
Autorização Fornecimento nº 2881-2882-3204 e 3205/2017

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

RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO DE INFRAÇÃO ADMINISTRATIVA

Com base nos fatos e fundamentos adiante expostos.

1. PRELIMINARMENTE – DA MOTIVAÇÃO

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

Promefarma Representações Comerciais Ltda. Cnpj: 81.706.251/0001-98 – Inscrição Estadual: 101.76046-40 Rua Professor Leonidas Ferreira da Costa, 847 Parolin – Cep 80.220-410 – Curitiba PR
Telefone: 041 – 3052-7900/Fax 041- 3052-7922
E-mail: Juridico@promefarma.com.br/promefarma@promefarma.com.br

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

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

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

2. SÍNTESE FÁTICA:

A Notificada recebeu no dia 25 e setembro de 2017, Notificação extrajudicial comunicando que não foi registrado o adimplemento da entrega dos produtos constantes nas Autorizações de Fornecimento número **2881-2882-3204 e 3205/2017.**

Esclarece a notificada que as autorização de fornecimento nº 2881/2017 faturou sob as notas fiscais nº 77261, 78107, 81129, 77737, 78203 e 80408. A autorização nº 2882/2017 faturou na sua integralidade sob as notas fiscais nº 77165,78352,77858,78151 e 78027. Autorização de fornecimento nº 3204/2017 faturou sob as notas fiscais de nº 80217, 78903, 78668, 80926, 79033, 80266, 79577, e por fim a autorização nº 3205/2017 faturou sob as notas fiscais nº 78666 e 79034.

Todavia, ainda resta pendente os medicamentos AMOXICILINA+CLAV POT (G) 500/125MG CPR SANDOZ/CINARIZINA FLUXON 25MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS/ FOSF MONOSSODICO+DISSODICO L-ENEMA 130ML NATULAB/ MEBENDAZOL HELMILAB 20MG/ML FR 30ML NATULAB/ AC ASCORBICO VITER C 500 MG CPR NATULAB/ BRIMONIDINA (G) 0,2% 5ML SOL OFTAL FR NEOQUIMICA HYPERMARCAS.

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

Promefarma Representações Comerciais Ltda. Cnpj: 81.706.251/0001-98 – Inscrição Estadual: 101.76046-40 Rua Professor Leonidas Ferreira da Costa, 847 Parolin – Cep 80.220-410 – Curitiba PR
Telefone: 041 – 3052-7900/Fax 041- 3052-7922
E-mail: Juridico@promefarma.com.br/promefarma@promefarma.com.br

Em relação ao medicamento **AMOXICILINA+CLAV POT (G) 500/125MG CPR SANDOZ**, a indústria farmacêutica fabricante do produto informa através de Carta, que enfrenta um período temporário de limitação de estoque para o referido produto.

De acordo com o documento, nos últimos meses, a demanda pelo produto da Sandoz aumentou demasiadamente gerando o aumento de uma produção na qual não foi suficiente atendermos pela restrição de capacidade de fabricação. Informa ainda que, paralelamente, houve circunstâncias operacionais que afetaram o processo produtivo deste produto, conforme documento anexo.

Além do problema especifico apresentado para o medicamento em tela, a indústria **Sandoz** informou via e-mail, que desde o mês de setembro/2017, iniciou a transferência de suas atividades de faturamento para o site de Embu, estado de São Paulo. E que isso resultou em dificuldade quando falamos em faturamento, atrasos, pois alguns produtos ainda estão sendo faturados em Cambé, e outros já em Embu, e alguns pedidos podem conter alguns desses itens em deslocamento. Conforme cópia de e-mail anexo. Desta forma, diante da impossibilidade de entrega do medicamento dentro do prazo estipulado por Esta Administração requer o cancelamento de saldo do medicamento supramencionado.

Já em relação ao item **CINARIZINA FLUXON 25MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS**, a indústria farmacêutica fabricante enviou Comunicado à Notificada, para informar que o referido produto, está em faturamento. Seguindo o processo de codificação e embarque a previsão de entrega dos itens, está prevista para **1ª quinzena de Dezembro/2017**, conforme anexo. Portanto é necessário cancelamento de saldo do medicamento supramencionado.

Quanto ao medicamento **FOSF MONOSSODICO+DISSODICO L-ENEMA 130ML NATULAB,** a indústria informa que ocorreram atrasos nas entregas devido a falta de matéria prima, informou ainda que a previsão de faturamento era 30/11/2017, em contato com a indústria a mesma informa que os faturamentos irão ocorrer na

Promefarma Representações Comerciais Ltda. Cnpj: 81.706.251/0001-98 – Inscrição Estadual: 101.76046-40 Rua Professor Leonidas Ferreira da Costa, 847 Parolin – Cep 80.220-410 – Curitiba PR
Telefone: 041 – 3052-7900/Fax 041- 3052-7922
E-mail: Juridico@promefarma.com.br/promefarma@promefarma.com.br

primeira quinzena do mês de dezembro, diante do caso em tela, se faz necessário o cancelamento de saldo do medicamento supramencionado.

Ante o atraso no fornecimento do medicamento **MEBENDAZOL HELMILAB 20MG/ML FR 30ML NATULAB**, a indústria apresentou informe, justificando o atraso e informando que a previsão de faturamento seria 30 de novembro de 2017, no entanto, conforme comunicado por Esta Administração o prazo para entrega se encerra no dia 05/12/2017, portanto não haverá tempo hábil para entrega do medicamento, dessa forma requer o cancelamento do saldo.

Ocorre que o medicamento **AC ASCORBICO VITER C 500 MG CPR NATULAB,** enfrenta um período de escassez, conforme carta de justificativa enviada a requerente, a qual diz: *"que devido à falta de matéria prima utilizada para fabricação do mesmo, ocorreram atrasos na entrega por parte de nossos fornecedores, ocasionando o descumprimento do pedido. Entretanto, a situação está sendo equacionada, e a nossa previsão de faturamento é a partir da primeira quinzena de dezembro de 2017.",* segue anexa. Diante da justificativa apresentada pela indústria, se faz necessário o cancelamento de saldo do medicamento supramencionado.

Quanto ao medicamento **BRIMONIDINA (G) 0,2% 5ML SOL OFTAL FR NEOQUIMICA HYPERMARCAS**, a indústria apresenta um informe para justificar o atraso, o qual diz*: "Seguindo o processo de codificação e embarque a previsão de entrega dos itens, está prevista para 1ª quinzena de Janeiro/2017."* Diante da impossibilidade de entrega no prazo estipulado por Esta Administração, requer o cancelamento do saldo do medicamento acima mencionado.

Destarte, a requerente conhecida nacionalmente por ser uma empresa idônea no ramo de distribuição de produtos médico-hospitalar e medicamentos, com quadro extenso de funcionários, obrigações e contratos para cumprir, pugna pelo cancelamento de saldo dos medicamentos acima mencionados, haja vista a impossibilidade de entrega dentro do prazo estipulado por Esta Administração, por fim requer o arquivamento da presente notificação, haja vista as razões expostas.

Promefarma Representações Comerciais Ltda. Cnpj: 81.706.251/0001-98 – Inscrição Estadual: 101.76046-40 Rua Professor Leonidas Ferreira da Costa, 847 Parolin – Cep 80.220-410 – Curitiba PR
Telefone: 041 – 3052-7900/Fax 041- 3052-7922
E-mail: Juridico@promefarma.com.br/promefarma@promefarma.com.br

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

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

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

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

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

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

Promefarma Representações Comerciais Ltda. Cnpj: 81.706.251/0001-98 – Inscrição Estadual: 101.76046-40 Rua Professor Leonidas Ferreira da Costa, 847 Parolin – Cep 80.220-410 – Curitiba PR
Telefone: 041 – 3052-7900/Fax 041- 3052-7922
E-mail: Juridico@promefarma.com.br/promefarma@promefarma.com.br

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

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

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

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

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

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

---

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

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

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

4. REQUERIMENTOS FINAIS

Diante dos fatos e fundamentos ora aduzidos, requer que:

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

II. Que se proceda o cancelamento de saldo dos medicamentos acima mencionados, haja vista a impossibilidade de entrega dentro do prazo estipulado por Esta Administração;

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

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

V. A produção de todos os meios de prova em direito admitidos, e em especial a documental, a fim de provar todos os fatos aqui alegados.

Termos em que,

Pede deferimento

Curitiba, 4 de dezembro de 2017.

Viviane Correia
Departamento Jurídico

Promefarma Representações Comerciais Ltda. Cnpj: 81.706.251/0001-98 – Inscrição Estadual: 101.76046-40 Rua Professor Leonidas Ferreira da Costa, 847 Parolin – Cep 80.220-410 – Curitiba PR
Telefone: 041 – 3052-7900/Fax 041- 3052-7922
E-mail: Juridico@promefarma.com.br/promefarma@promefarma.com.br

SANDOZ

16680

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

Date Setembro 28, 2017

Prezado (a) cliente ; 57

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

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

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

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

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

Sortes Fernandes Roberta

Digitally signed by Sortes Fernandes Roberta
DN: dc=com, dc=novartis, ou=people, ou=GX, serialNumber=645346, cn=Sortes Fernandes Roberta
Reason: I am approving this document
Date: 2017.09.28 14:42:20 -03'00'

Roberta Sortes
Coordenadora de Negócios Institucionais

SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.

Validade desta 31/03/2018

16631

Para: Renata Teixeira <licitacao@promefarma.com.br>
Assunto: RE: Recebimento - Produtos Sandoz

Renata,

A partir de setembro/2017 a Sandoz iniciou a transferência de suas atividades de faturamento para o site de Embu, estado de São Paulo. Isso nos trouxe alguma dificuldade quando falamos em faturamento. Atrasos pois alguns produtos ainda estão sendo faturados em Cambé, e outros já em Embu, e alguns pedidos podem conter alguns desses itens em deslocamento.

Tudo está sendo regularizado para que em janeiro, fevereiro de 2018, estejamos sem atraso no processo de faturamento.

Abraços

Francisco Melo
Gerente de Contas Institucionais

Mobile: + 55 16 99176-6089
francisco.melo@sandoz.com

Sandoz
Av.: Prof Vicente Rao, 90
Brooklin Paulista
cep: 04636-000 São Paulo
BRASIL

From: Renata Teixeira [mailto:licitacao@promefarma.com.br]
Sent: segunda-feira, 13 de novembro de 2017 15:19
To: Melo, Francisco <francisco.melo@sandoz.com>
Subject: Recebimento - Produtos Sandoz

Francisco boa tarde,

Estamos tendo dificuldades em cumprir os prazos de entrega juntos aos órgãos devido ao atraso no recebimento dos produtos Sandoz, pode por favor esclarecer o motivo desse embaraço na entrega das mercadorias.

Desde já agradeço a atenção e aguardo,

Abraços,

16682

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

São Paulo, 28 de Novembro de 2.017.

À

PROMEFARMA REPR COMERCIAIS LTDA.

REF.: Previsão de Entrega – TART BRIMONIDINA 2MG/ML SOL GTS FR 1X5ML 732

HYPERMARCAS S.A., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 02.932.074/0042-60, sediada na Avenida 01 Esq. c/ R. 12 – Mód. 13 a 24 – Polo Industrial Goiás, na cidade de Aparecida de Goiânia, Estado de Goiás vem, respeitosamente, informar que o produto relacionado acima, esta em faturamento.

Seguindo o processo de codificação e embarque a previsão de entrega dos itens, está prevista para **1ª quinzena de Janeiro/2017**.

Salientamos que a Hypermarcas encontra-se à disposição para quaisquer dúvidas pertinentes a este processo. Destacamos a oportunidade, a qual resaltamos nossa elevada estima e distinta consideração.

Gratos por vossa compreensão, firmamo-nos na presente.

Wagner Alves
Coord. Adm. Vendas
Hypermarcas

16683

Natulab

Santo Antonio de Jesus – BA, 27 de novembro de 2017.

Á
PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA
CNPJ.: 81.706.251/0001-98

REFERÊNCIA:

- VITER C COMPRIMIDOS (Ácido Ascórbico 500mg) — 784

Prezados Senhores,

Em atendimento a solicitação do medicamento acima citado a Natulab Laboratório S.A, vem comunicar que devido à falta de matéria prima utilizada para fabricação do mesmo, ocorreram atrasos na entrega por parte de nossos fornecedores, ocasionando o descumprimento do pedido. Entretanto, a situação está sendo equacionada, e a nossa previsão de faturamento é a partir da primeira quinzena de dezembro de 2017. Sendo assim, contando com o costumeiro bom senso que caracteriza as decisões emanadas dessa empresa requeremos que seja considerada a justificativa apresentada.

Atenciosamente,

Josemar Ferreira Santos
Coordenador Comercial/ Hospitalar

16684
B

Natulab

Santo Antonio de Jesus – BA, 14 de novembro de 2017.

Á
PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA
CNPJ.: 81.706.251/0001-98

REFERÊNCIA:

- L-ENEMA 130ML – 409
- MASFEROL 125MG/ML 30ML – 524
- NUTRIVIT JUNIOR 120ML
- VITER C COMPRIMIDOS

Prezados Senhores,

Em atendimento a solicitação dos medicamentos acima citados a Natulab Laboratório S.A, vem comunicar que devido à falta de matéria prima utilizada para fabricação dos mesmos, ocorreram atrasos na entrega por parte de nossos fornecedores, ocasionando o descumprimento do pedido. Entretanto, a situação está sendo equacionada, e a nossa previsão de faturamento é a partir do dia 30 de novembro de 2017. Sendo assim, contando com o costumeiro bom senso que caracteriza as decisões emanadas dessa empresa requeremos que seja considerada a justificativa apresentada.

Atenciosamente,

Josemar Ferreira Santos
Coordenador Comercial/ Hospitalar

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

16685

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

11.251

A
Consorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS - Cod: 664
Rua Afonso Pena, 1902 - Anchieta
Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações
Referente: Pregao Presencial (Registro Preços) Nr. 008/2017 (15509)

SOLICITAÇÃO DE REEQUILÍBRIO ECONOMICO-FINANCEIRO

A Altermed Material Médico Hospitalar Ltda, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nr. 00.802.002/0001-02, vem perante V. S.A, através de seu procurador, cujo instrumento procuratório resta anexo, baseada nos termos da Lei 8.666/93, Art. 65, inciso II, alínea "d", requerer a revisão do preço pactuado no processo acima citado, objetivando a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro inicial do contrato. Veja-se que por se tratar de empresa distribuidora (Artigo 4° da Lei N/ 5991/1973) toda a ssa atuação fica adstrita à regular produção e fornecimento do produto pelo fabricante, e qualquer alteração neste afeta diretamente a ora requerente, de modo que impede o fiel cumprimento do contrato assumido, para tanto, abaixo relacionamos o produto com seu valor atual de custo e de venda e com o intuito de corroborar nossa solicitação anexamos a este documento, nota(s) fiscal(is) e/ou documento(s) de aquisição que demonstram o custo do produto.

Item	Quantidade Contratada	U.M.	Descrição	Custo Anterior	Valor Ofertado	Margem Anterior (%)	Novo Valor p/Aquisição	Novo Valor de Venda	Margem Atual (%)
17	750.000	CPR	Acido Acetilsalicilico 100 Mg	0,01400	0,01700	17,65	0,01660	0,01900	12,63

Gostaríamos de salientar que a superveniência de eventos imprevisíveis, que acarretam excessiva onerosidade a uma ou ambas as partes contratantes permite a revisão dos contratos atingidos uma vez que resulta em alteração do estado no qual se deu a manifestação de vontade dos contratantes. Assim, restando provado o desequilíbrio decorrente de mudanças imprevisíveis, surge a possibilidade de adoção de medidas excepcionais, como a revisão contratual, uma vez que resta provado o desequilíbrio proveniente de alterações profundas e inesperadas na base contratual, cuja autoria não possa ser atribuída a nenhuma das partes.

Diante de tais fatos, de acordo com os documentos em anexo, com o intuito de evitar o desabastecimento do material na instituição e, comprometido com o interesse público a Altermed Material Médico Hospitalar Ltda, nestes termos, requer junto ao departamento competente:

1) A REVISÃO dos valores pactuados conforme apresentado uma vez que resta provado o desequilíbrio contratual;

2) Se for o caso, providências acerca da emissão de termo aditivo pelo CANCELAMENTO do fornecimento do item em questão.

Nestes termos, pede deferimento, e requer que após a apreciação da presente, que a decisão seja remetida, via e-mail para contratos@altermed.com.br ou via fax para (47) 3520-9000 ou para o endereço da requerente.

Altermed Mat Méd Hosp Ltda
Jordi Sardanha Custódio
Dept. de Licitação
084.892.599-84

Rio do Sul (SC), 15 de Janeiro de 2018

FONE: +55 (47) 3520 9000
Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
licitacoes@altermed.com.br / altermed@alterme

RECEBEMOS DE IMEC-INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTODIA LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/04/2017 VALOR TOTAL: R$ 125.676,00 DESTINATÁRIO: ALTERMED MAT MEDICO HOSPITALAR LTDA - Estrada Boa Esperan.a, 2320 Fundo Canoas RIO DO SUL-SC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.008.378
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IMEC-INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTODIA LTDA - EPP
AVENIDA GERSON GONCALVES DE LIMA, 1608
MACAMBIRA - 56640-000
CUSTODIA - PE Fone/Fax: 8738482257

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.008.378
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2617 0408 0556 3400 0153 5500 1000 0083 7810 0349 9903

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
LANCAMENTO EFET. SIMPLES FAT. DECOR. VENDA ENTR. FUTURA	126170020568969 - 18/04/2017 09:50:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
008651256		08.055.634/0001-53

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ALTERMED MAT MEDICO HOSPITALAR LTDA			00.802.002/0001-02	18/04/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Estrada Boa Esperan.a, 2320	Fundo Canoas		89163-554	18/04/2017
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
RIO DO SUL	SC	4735209000	253148995	09:03:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	1 008378 001	Num.	1 008378 002	Num.	1 008378 003
Venc.	01/06/2017	Venc.	03/07/2017	Venc.	31/07/2017
Valor	R$ 41.892,00	Valor	R$ 41.892,00	Valor	R$ 41.892,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	125.676,0
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	125.676,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FEDEX BRASIL LOGISTICA E TRANSPORTE S.A.	(0) Emitente		KKY4920	PE	10.970.887/0058-30
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA BR-232		CARUARU		PE	038176017

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
462	CX			2.552,550	517,29

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0002.000004	CALCIMEC D3 HOSPITALAR 500/200	30039019	041	6922	UN	5.000,0000	3,8400	19.200,00	0,00	0,00		0,00	
0002.000006	CALCIMEC 500 MG 500 COMP. HOSP	30039019	041	6922	UN	414,0000	15,0000	6.210,00	0,00	0,00		0,00	
0002.000005	CALCIMEC D3 HOSPITALAR 600/400	30039019	041	6922	UN	5.000,0000	6,0000	30.000,00	0,00	0,00		0,00	
0002.000001	DORMEC INFANTIL 100 MG 1000 CO	30049024	341	6922	UN	5.019,0000	14,0000	70.266,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Contribuinte: ORDEM DE COMPRA N. 25.265. Email do Destinatário: recebimento@altermed.com.br

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 15/01/2018 as 10:59:15

16687

RECEBEMOS DE IMEC-INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTODIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/11/2017 VALOR TOTAL: R$ 169.518,00 DESTINATÁRIO: ALTERMED MAT MEDICO HOSPITALAR LTDA - Estrada Boa Esperan.a, 2320 Fundo Canoas RIO DO SUL-SC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.009.624
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IMEC-INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTODIA LTDA
AVENIDA GERSON GONCALVES DE LIMA, 1608
MACAMBIRA - 56640-000
CUSTODIA - PE Fone/Fax: 8738482257

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.009.624
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
2617 1108 0556 3400 0153 5500 1000 0096 2410 0222 1849

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 PRODUCAO ESTAB. ORIGINADA ENCOMENDA ENT.FUTURA	**126170061819273 - 11/11/2017 17:49:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
008651256		**08.055.634/0001-53**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ALTERMED MAT MEDICO HOSPITALAR LTDA			**00.802.002/0001-02**	**11/11/2017**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Estrada Boa Esperan.a, 2320	**Fundo Canoas**	**89163-554**		**11/11/2017**
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA
RIO DO SUL	**SC** **4735209000**	**253148995**		**17:40:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
169.518,00	**13.649,04**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**169.518,00**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**169.518,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
IMEC	**(0) Emitente**		**KKJ7605**	**PE**	**08.055.634/0001-53**
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV GERSON GONCALVES DE LIMA, 1608		**CUSTODIA**		**PE**	**008651256**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
511	**CX**			**2.982,850**	**1.200,080**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0002.000005	CALCIMEC D3 HOSPITALAR 600/400 Lote: 0680021 Quant: 350.000 Fab: 28/10/2017 Val: 28/10/2019 PMC: 0	30039019	000	6116	UN	350,0000	8,0000	2.800,00	2.800,00	336,00	0,00	12,00	
0002.000005	CALCIMEC D3 HOSPITALAR 600/400 Lote: 0680022 Quant: 657.000 Fab: 28/10/2017 Val: 28/10/2019 PMC: 0	30039019	000	6116	UN	657,0000	8,0000	5.256,00	5.256,00	630,72	0,00	12,00	
0002.000005	CALCIMEC D3 HOSPITALAR 600/400 Lote: 0680023 Quant: 661.000 Fab: 28/10/2017 Val: 28/10/2019 PMC: 0	30039019	000	6116	UN	661,0000	8,0000	5.288,00	5.288,00	634,56	0,00	12,00	
0002.000005	CALCIMEC D3 HOSPITALAR 600/400 Lote: 0680024 Quant: 645.000 Fab: 28/10/2017 Val: 28/10/2019 PMC: 0	30039019	000	6116	UN	645,0000	8,0000	5.160,00	5.160,00	619,20	0,00	12,00	
0002.000005	CALCIMEC D3 HOSPITALAR 600/400 Lote: 0680025 Quant: 650.000 Fab: 28/10/2017 Val: 28/10/2019 PMC: 0	30039019	000	6116	UN	650,0000	8,0000	5.200,00	5.200,00	624,00	0,00	12,00	
0002.000005	CALCIMEC D3 HOSPITALAR 600/400 Lote: 0680026 Quant: 387.000 Fab: 28/10/2017 Val: 28/10/2019 PMC: 0	30039019	000	6116	UN	387,0000	8,0000	3.096,00	3.096,00	371,52	0,00	12,00	
0002.000007	CALCIMEC 1250 MG 60 COMP. Lote: 0170242 Quant: 571.000 Fab: 03/11/2017 Val: 03/11/2020 PMC: 0	30039019	000	6116	UN	571,0000	3,9000	2.226,90	2.226,90	267,23	0,00	12,00	
0002.000007	CALCIMEC 1250 MG 60 COMP. Lote: 0170243 Quant: 659.000 Fab: 06/11/2017 Val: 06/11/2020 PMC: 0	30039019	000	6116	UN	659,0000	3,9000	2.570,10	2.570,10	308,41	0,00	12,00	
0002.000007	CALCIMEC 1250 MG 60 COMP. Lote: 0170244 Quant: 470.000 Fab: 06/11/2017 Val: 06/11/2020 PMC: 0	30039019	000	6116	UN	470,0000	3,9000	1.833,00	1.833,00	219,96	0,00	12,00	
0002.000001	DORMEC INFANTIL 100 MG 1000 CO Lote: 0451177 Quant: 31.000 Fab: 01/11/2017 Val: 01/11/2019 PMC: 0	30049024	300	6116	UN	31,0000	16,6000	514,60	514,60	20,58	0,00	4,00	
0002.000001	DORMEC INFANTIL 100 MG 1000 CO Lote: 0451178 Quant: 380.000 Fab: 01/11/2017 Val: 01/11/2019 PMC: 0	30049024	300	6116	UN	380,0000	16,6000	6.308,00	6.308,00	252,32	0,00	4,00	
0002.000001	DORMEC INFANTIL 100 MG 1000 CO Lote: 0451181 Quant: 378.000 Fab: 01/11/2017 Val: 01/11/2019 PMC: 0	30049024	300	6116	UN	378,0000	16,6000	6.274,80	6.274,80	251,00	0,00	4,00	
0002.000001	DORMEC INFANTIL 100 MG 1000 CO Lote: 0451182 Quant: 374.000 Fab: 01/11/2017 Val: 01/11/2019 PMC: 0	30049024	300	6116	UN	374,0000	16,6000	6.208,40	6.208,40	248,33	0,00	4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: REMESSA REFERENTE A NF-9617 SIMPLES FAT. ENTR. FUTURA. FCI DE N. 1899524 RESOLUCAO SF 13/2012 CONVENIO ICMS N. 38/2013. ORDEM DE COMPRA N. 28579. Email do Destinatário: recebimento@altermed.com.br comercial@laboratorioimec.com	

Impresso em 18/12/2017 as 10:02:14

RECEBEMOS DE IMEC-INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTODIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/11/2017 VALOR TOTAL: R$ 169.518,00 DESTINATÁRIO: ALTERMED MAT MEDICO HOSPITALAR LTDA - Estrada Boa Esperan.a, 2320 Fundo Canoas RIO DO SUL-SC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

16688

NF-e

Nº. 000.009.624
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IMEC-INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTODIA LTDA
AVENIDA GERSON GONCALVES DE LIMA, 1608
MACAMBIRA - 56640-000
CUSTODIA - PE Fone/Fax: 8738482257

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.009.624
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
2617 1108 0556 3400 0153 5500 1000 0096 2410 0222 1849

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 PRODUCAO ESTAB. ORIGINADA ENCOMENDA ENT.FUTURA	**126170061819273 - 11/11/2017 17:49:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
008651256		**08.055.634/0001-53**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ALTERMED MAT MEDICO HOSPITALAR LTDA				**00.802.002/0001-02**	**11/11/2017**
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Estrada Boa Esperan.a, 2320		**Fundo Canoas**	**89163-554**		**11/11/2017**
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA
RIO DO SUL	**SC** **4735209000**		**253148995**		**17:40:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
169.518,00	**13.649,04**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**169.518,00**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**169.518,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
IMEC	**(0) Emitente**		**KKJ7605**	**PE**	**08.055.634/0001-53**
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV GERSON GONCALVES DE LIMA, 1608		**CUSTODIA**		**PE**	**008651256**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
511	**CX**			**2.982,850**	**1.200,080**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0002.000005	CALCIMEC D3 HOSPITALAR 600/400 Lote: 0680021 Quant: 350.000 Fab: 28/10/2017 Val: 28/10/2019 PMC: 0	30039019	000	6116	UN	350,0000	8,0000	2.800,00	2.800,00	336,00	0,00	12,00	
0002.000005	CALCIMEC D3 HOSPITALAR 600/400 Lote: 0680022 Quant: 657.000 Fab: 28/10/2017 Val: 28/10/2019 PMC: 0	30039019	000	6116	UN	657,0000	8,0000	5.256,00	5.256,00	630,72	0,00	12,00	
0002.000005	CALCIMEC D3 HOSPITALAR 600/400 Lote: 0680023 Quant: 661.000 Fab: 28/10/2017 Val: 28/10/2019 PMC: 0	30039019	000	6116	UN	661,0000	8,0000	5.288,00	5.288,00	634,56	0,00	12,00	
0002.000005	CALCIMEC D3 HOSPITALAR 600/400 Lote: 0680024 Quant: 645.000 Fab: 28/10/2017 Val: 28/10/2019 PMC: 0	30039019	000	6116	UN	645,0000	8,0000	5.160,00	5.160,00	619,20	0,00	12,00	
0002.000005	CALCIMEC D3 HOSPITALAR 600/400 Lote: 0680025 Quant: 650.000 Fab: 28/10/2017 Val: 28/10/2019 PMC: 0	30039019	000	6116	UN	650,0000	8,0000	5.200,00	5.200,00	624,00	0,00	12,00	
0002.000005	CALCIMEC D3 HOSPITALAR 600/400 Lote: 0680026 Quant: 387.000 Fab: 28/10/2017 Val: 28/10/2019 PMC: 0	30039019	000	6116	UN	387,0000	8,0000	3.096,00	3.096,00	371,52	0,00	12,00	
0002.000007	CALCIMEC 1250 MG 60 COMP. Lote: 0170242 Quant: 571.000 Fab: 03/11/2017 Val: 03/11/2020 PMC: 0	30039019	000	6116	UN	571,0000	3,9000	2.226,90	2.226,90	267,23	0,00	12,00	
0002.000007	CALCIMEC 1250 MG 60 COMP. Lote: 0170243 Quant: 659.000 Fab: 06/11/2017 Val: 06/11/2020 PMC: 0	30039019	000	6116	UN	659,0000	3,9000	2.570,10	2.570,10	308,41	0,00	12,00	
0002.000007	CALCIMEC 1250 MG 60 COMP. Lote: 0170244 Quant: 470.000 Fab: 06/11/2017 Val: 06/11/2020 PMC: 0	30039019	000	6116	UN	470,0000	3,9000	1.833,00	1.833,00	219,96	0,00	12,00	
0002.000001	DORMEC INFANTIL 100 MG 1000 CO Lote: 0451177 Quant: 31.000 Fab: 01/11/2017 Val: 01/11/2019 PMC: 0	30049024	300	6116	UN	31,0000	16,6000	514,60	514,60	20,58	0,00	4,00	
0002.000001	DORMEC INFANTIL 100 MG 1000 CO Lote: 0451178 Quant: 380.000 Fab: 01/11/2017 Val: 01/11/2019 PMC: 0	30049024	300	6116	UN	380,0000	16,6000	6.308,00	6.308,00	252,32	0,00	4,00	
0002.000001	DORMEC INFANTIL 100 MG 1000 CO Lote: 0451181 Quant: 378.000 Fab: 01/11/2017 Val: 01/11/2019 PMC: 0	30049024	300	6116	UN	378,0000	16,6000	6.274,80	6.274,80	251,00	0,00	4,00	
0002.000001	DORMEC INFANTIL 100 MG 1000 CO Lote: 0451182 Quant: 374.000 Fab: 01/11/2017 Val: 01/11/2019 PMC: 0	30049024	300	6116	UN	374,0000	16,6000	6.208,40	6.208,40	248,33	0,00	4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: REMESSA REFERENTE A NF-9617 SIMPLES FAT. ENTR. FUTURA. FCI DE N. 1899524 RESOLUCAO SF 13/2012 CONVENIO ICMS N. 38/2013. ORDEM DE COMPRA N. 28579. Email do Destinatário: recebimento@altermed.com.br comercial@laboratorioimec.com	

RECEBEMOS DE IMEC-INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTODIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/11/2017 VALOR TOTAL: R$ 169.518,00 DESTINATÁRIO: ALTERMED MAT MEDICO HOSPITALAR LTDA - Estrada Boa Esperan.a, 2320 Fundo Canoas RIO DO SUL-SC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

16689

NF-e
Nº. 000.009.624
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IMEC-INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTODIA LTDA
AVENIDA GERSON GONCALVES DE LIMA, 1608
MACAMBIRA - 56640-000
CUSTODIA - PE Fone/Fax: 8738482257

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.009.624
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
2617 1108 0556 3400 0153 5500 1000 0096 2410 0222 1849

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 PRODUCAO ESTAB. ORIGINADA ENCOMENDA ENT.FUTURA	**126170061819273 - 11/11/2017 17:49:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
008651256		**08.055.634/0001-53**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ALTERMED MAT MEDICO HOSPITALAR LTDA				**00.802.002/0001-02**	**11/11/2017**
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Estrada Boa Esperan.a, 2320		**Fundo Canoas**	**89163-554**		**11/11/2017**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA
RIO DO SUL	**SC**	**4735209000**	**253148995**		**17:40:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
169.518,00	**13.649,04**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**169.518,00**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**169.518,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
IMEC	**(0) Emitente**		**KKJ7605**	**PE**	**08.055.634/0001-53**
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV GERSON GONCALVES DE LIMA, 1608		**CUSTODIA**		**PE**	**008651256**
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
511	**CX**			**2.982,850**	**1.200,080**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0002.000005	CALCIMEC D3 HOSPITALAR 600/400 Lote: 0680021 Quant: 350.000 Fab: 28/10/2017 Val: 28/10/2019 PMC: 0	30039019	000	6116	UN	350,0000	8,0000	2.800,00	2.800,00	336,00	0,00	12,00	
0002.000005	CALCIMEC D3 HOSPITALAR 600/400 Lote: 0680022 Quant: 657.000 Fab: 28/10/2017 Val: 28/10/2019 PMC: 0	30039019	000	6116	UN	657,0000	8,0000	5.256,00	5.256,00	630,72	0,00	12,00	
0002.000005	CALCIMEC D3 HOSPITALAR 600/400 Lote: 0680023 Quant: 661.000 Fab: 28/10/2017 Val: 28/10/2019 PMC: 0	30039019	000	6116	UN	661,0000	8,0000	5.288,00	5.288,00	634,56	0,00	12,00	
0002.000005	CALCIMEC D3 HOSPITALAR 600/400 Lote: 0680024 Quant: 645.000 Fab: 28/10/2017 Val: 28/10/2019 PMC: 0	30039019	000	6116	UN	645,0000	8,0000	5.160,00	5.160,00	619,20	0,00	12,00	
0002.000005	CALCIMEC D3 HOSPITALAR 600/400 Lote: 0680025 Quant: 650.000 Fab: 28/10/2017 Val: 28/10/2019 PMC: 0	30039019	000	6116	UN	650,0000	8,0000	5.200,00	5.200,00	624,00	0,00	12,00	
0002.000005	CALCIMEC D3 HOSPITALAR 600/400 Lote: 0680026 Quant: 387.000 Fab: 28/10/2017 Val: 28/10/2019 PMC: 0	30039019	000	6116	UN	387,0000	8,0000	3.096,00	3.096,00	371,52	0,00	12,00	
0002.000007	CALCIMEC 1250 MG 60 COMP. Lote: 0170242 Quant: 571.000 Fab: 03/11/2017 Val: 03/11/2020 PMC: 0	30039019	000	6116	UN	571,0000	3,9000	2.226,90	2.226,90	267,23	0,00	12,00	
0002.000007	CALCIMEC 1250 MG 60 COMP. Lote: 0170243 Quant: 659.000 Fab: 06/11/2017 Val: 06/11/2020 PMC: 0	30039019	000	6116	UN	659,0000	3,9000	2.570,10	2.570,10	308,41	0,00	12,00	
0002.000007	CALCIMEC 1250 MG 60 COMP. Lote: 0170244 Quant: 470.000 Fab: 06/11/2017 Val: 06/11/2020 PMC: 0	30039019	000	6116	UN	470,0000	3,9000	1.833,00	1.833,00	219,96	0,00	12,00	
0002.000001	DORMEC INFANTIL 100 MG 1000 CO Lote: 0451177 Quant: 31.000 Fab: 01/11/2017 Val: 01/11/2019 PMC: 0	30049024	300	6116	UN	31,0000	16,6000	514,60	514,60	20,58	0,00	4,00	
0002.000001	DORMEC INFANTIL 100 MG 1000 CO Lote: 0451178 Quant: 380.000 Fab: 01/11/2017 Val: 01/11/2019 PMC: 0	30049024	300	6116	UN	380,0000	16,6000	6.308,00	6.308,00	252,32	0,00	4,00	
0002.000001	DORMEC INFANTIL 100 MG 1000 CO Lote: 0451181 Quant: 378.000 Fab: 01/11/2017 Val: 01/11/2019 PMC: 0	30049024	300	6116	UN	378,0000	16,6000	6.274,80	6.274,80	251,00	0,00	4,00	
0002.000001	DORMEC INFANTIL 100 MG 1000 CO Lote: 0451182 Quant: 374.000 Fab: 01/11/2017 Val: 01/11/2019 PMC: 0	30049024	300	6116	UN	374,0000	16,6000	6.208,40	6.208,40	248,33	0,00	4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: REMESSA REFERENTE A NF-9617 SIMPLES FAT. ENTR. FUTURA. FCI DE N. 1899524 RESOLUCAO SF 13/2012 CONVENIO ICMS N. 38/2013. ORDEM DE COMPRA N. 28579. Email do Destinatário: recebimento@altermed.com.br comercial@laboratorioimec.com	

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16690

Pato Branco/PR, 02 de março de 2018.

Oficio nº 175/Lic.

À
ALTERMED MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 008/2017 – Reequilíbrio Econômico

Em resposta ao pedido de Reequilíbrio Econômico do **ITEM 017** (Ácido acetilsalicílico 100 mg - compr.), do valor de **R$ 0,0170** para o valor de **R$ 0,0190** informamos o **indeferimento,** sendo o mesmo cancelado da Ata de Registro de Preços e repassado para o 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

16691

OFICIO 175 - REEQUILIBRIO/CANCELAMENTO

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **licitacoes1@altermed.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 175 - REEQUILIBRIO/CANCELAMENTO
Enviada em: 02/03/2018 | 08:32
Recebida em: 02/03/2018 | 08:32

20180302060... .pdf **71.89 KB** ALTERMED(ex... .pdf **189.73 KB**

BOM DIA JORDI
SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE REEQUILÍBRIO ECONÔMICO DO ITEM 017 DO PREGÃO 008/2017 E ATA COM EXCLUSÃO DO ITEM.

--
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: 2018/03/02 08:11:46
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 03.02.2018 06:07:42 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16692

Pato Branco/PR, 19 de janeiro de 2018.

Oficio nº 024/Lic.

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

Devido à proponente vencedora no processo licitatório Pregão Presencial nº 008/2017, ser inabilitada para o (s) item (s) em questão, o Consórcio vem consultar vossa empresa se há possibilidade, conforme valor proposto na sessão de lances, entregar o (s) seguinte (s) item (s):

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
017	Ácido acetilsalicílico 100 mg - compr.	UND	354.000	IMEC	0,0180

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

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

SAMIR VALINOSKI

Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16693

OFICIO 024 - PROPOSTA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **tolemed1@hotmail.com**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 024 - PROPOSTA
Enviada em: 19/01/2018 | 13:58
Recebida em: 19/01/2018 | 13:58
20180119101... .pdf **82.83 KB**

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 017 DO PR 08/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA.

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/01/19 13:19:49
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 01.19.2018 10:15:53 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16694

Pato Branco/PR, 06 de fevereiro de 2018.

Oficio nº 112/Lic.

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

Devido à proponente vencedora no processo licitatório Pregão Presencial nº 008/2017, ser inabilitada para o (s) item (s) em questão, o Consórcio vem consultar vossa empresa se há possibilidade, conforme valor proposto na sessão de lances, entregar o (s) seguinte (s) item (s):

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
017	Ácido acetilsalicílico 100 mg - compr.	UND	354.000	IMEC	0,0187

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

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

SAMIR KALINOSKI
Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16695

OFICIO 112 - PROPOSTA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **licita02@agilmedicamentos.com.br ,licita04@agilmedicamentos.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 112 - PROPOSTA
Enviada em: 06/02/2018 | 11:22
Recebida em: 06/02/2018 | 11:22
20180206081... .pdf **107.19 KB**

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 017 DO PR 024/2017 PARA SUA ANÁLISE,
AGUARDAMOS SUA RESPOSTA COM BREVIDADE, CASO ACEITE, FAVOR ENVIAR OS REGISTROS.

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: 2018/02/06 11:19:01
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 02.06.2018 08:14:59 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16696

Pato Branco/PR, 23 de fevereiro de 2018.

Oficio nº 142/Lic.

À
COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.
Att. Setor de Licitações - Responsáveis
Prezados Senhores

Devido à proponente vencedora no processo licitatório Pregão Presencial nº 008/2017, ser inabilitada para o (s) item (s) em questão, o Consórcio vem consultar vossa empresa se há possibilidade, conforme valor proposto na sessão de lances, entregar o (s) seguinte (s) item (s):

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
017	Ácido acetilsalicílico 100 mg - compr.	UND	354.000	IMEC	0,0189

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

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

Samir Kalinoski

Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16697

OFICIO 142 - PROPOSTA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **mayara.santos@rioclarense.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 142 - PROPOSTA
Enviada em: 23/02/2018 | 10:26
Recebida em: 23/02/2018 | 10:26
20180223081... .pdf **83.94 KB**

BOM DIA
SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 017 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM A MÁXIMA BREVIDADE SUA RESPOSTA, PARA O BOM ANDAMENTO DO PROCESSO.

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/02/23 10:23:35
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 02.23.2018 08:19:32 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16698

Fwd: OFICIO 142 - PROPOSTA

De: Mayara Santos
Para: licitacao@conims.com.br ,trevimediltda@gmail.com ,thiago.arnaut@rioclarense.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Fwd: OFICIO 142 - PROPOSTA
Enviada em: 26/02/2018 | 17:58
Recebida em: 26/02/2018 | 17:58
20180223081... .pdf 83.37 KB

Boa tarde.
Solicitação deferida, estaremos providenciando os documentos.

Atenciosamente.

Rioclarense 25

Mayara Santos
Atas/Contratos/Aditivos/Adesões
Tel/Fax: (19) 3522-5800
E-mail: mayara.santos@rioclarense.com.br

Confira as novidades da Rioclarense: facebook.com/rioclarense www.rioclarense.com.br

---------- Mensagem encaminhada ----------
De: **LICITACAO - CONIMS** <licitacao@conims.com.br>
Data: 23 de fevereiro de 2018 10:26
Assunto: OFICIO 142 - PROPOSTA
Para: "mayara.santos@rioclarense.com.br" <mayara.santos@rioclarense.com.br>

BOM DIA
SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 017 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM A MÁXIMA BREVIDADE SUA RESPOSTA, PARA O BOM ANDAMENTO DO PROCESSO.

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/02/23 10:23:35
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 02.23.2018 08:19:32 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Assista nosso novo vídeo institucional clicando aqui.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DORMEC			
Nome da Empresa	IMEC - INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTÓDIA LTDA		
CNPJ	08.055.634/0001-53	**Autorização**	1.04.259-0
Nome Comercial	DORMEC		
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS		
Registro	142590006		
Processo	25000.032855/99-61		
Vencimento do Registro	01/2021		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
100 MG COM CT 20 ENV POLIEST + FILME POLI X 10 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	1	22/01/2001
Validade	24 meses	**Registro**	1425900060014
Princípio Ativo	ACIDO ACETILSALICILICO		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - ENVELOPE DE POLIETILENO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	*[sem dados cadastrados]*		
Restrição de uso	Pediátrico		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
500 MG COM CT 20 ENV POLIEST + FILME POLI X 20 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	2	22/01/2001
Validade	24 meses	**Registro**	1425900060022
Princípio Ativo	ACIDO ACETILSALICILICO		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		

16700

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.
Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.
Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: C.B. Fleet Company, Inc.		
Endereço: 4615 Murray Place, Lynchburg, Virginia (VA) 24502		
País: Estados Unidos da América		
Empresa solicitante: Tommasi Importação e Exportação Ltda.		CNPJ: 00.625.692/0001-63
Autorização de Funcionamento: 1.02.847-9		Expediente(s): 2255175/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Líquidos não estéreis; soluções.		

Empresa: IMEC - Indústria de Medicamentos de Custódia Ltda. ME		CNPJ: 08.055.634/0001-53
Endereço: Avenida Gerson Gonçalves de Lima, 1608 - Centro		
Município: Custódia	UF: PE	CEP : 56640-000
Autorização de Funcionamento: 1.04.259-0		Expediente(s): 2257869/16-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: comprimidos.		

Empresa: Instituto Biochimico Indústria Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 33.258.401/0004-48
Endereço: Rodovia Presidente Dutra, Km 310, Penedo		
Município: Itatiaia	UF: RJ	CEP : 27580-000
Autorização de Funcionamento: 1.00.063-7		Expediente(s): 2235938/16-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis: embalagem secundária.		

Empresa: Kress Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 84.712.579/0001-05
Endereço: Rua Orleans, 638, Fundos - América		
Município: Joinville	UF: SC	CEP : 89204-580
Autorização de Funcionamento: 1.00.657-1		Expediente(s): 2208402/16-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Líquidos não estéreis: soluções, suspensões e xaropes.		

DIRETORIA DE REGULAÇÃO SANITÁRIA GERÊNCIA-GERAL DE REGULAMENTAÇÃO E BOAS PRÁTICAS REGULATÓRIAS GERÊNCIA-GERAL DE TECNOLOGIA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE

RESOLUÇÃO - RE Nº 561, DE 1º DE MARÇO DE 2017

O Gerente-Geral de Tecnologia de Produtos para Saúde no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.387, de 8 de julho de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Deferir as petições relacionadas à Gerência-Geral de Tecnologia de Produtos para a Saúde, na conformidade da relação anexa.

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

LEANDRO RODRIGUES PEREIRA

ANEXO

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

ACE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA 1.03783-3
Fio de Sutura 25351.082537/2012-54
ÁCIDO POLIGLICÓLICO COM AGULHA TECHNOFIO SUPRA - FIO DE SUTURA
FABRICANTE : ACE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - BRASIL
AS47MR20, AS37MR20, AS57MR20, AS47MR25, AS37CR30, AS27CR30, AS07CR30, AS37MR25, AS27MR25, AS07MR25, AS37MR35, AS27MR35, AS07MR35, AI57CT20, AI47CT20, AI37CT20, AS37MT20, AS27MT20, AS27CT30, AS07CT30, AS27MT35, AS07MT35, AS17MT35, AS17MR35, AS37MR40, AS27MR40, AS07MR40, AS17MR40, AS29MR50, AS09MR50,AS19MR50, AS2LMR40, AS0LMR40, AS64QE06, AS74CE06, AS82CE06, AS83CE06, AS64QE08, AS54QE08, AS52QE08, ASX3ME05, ASXXQE06, AS17MT37, ASA7MT40, ASA7MR45, AI54CT16, AI64MT15, AI54MT15, AI44MT15, AI34CT25, AI34CT20, AI64CP13, AI44CP13, AI44CP20, AI54CP16, AI64MP15, AI54MP15, AI44MP15, AI34CP25, AS74CR10, AS66CR13, AS67MR15, AS57MR15, AS47MR15, AS37MR15, AS37UR35, AS27UR35, AS07UR35, AS81CR06, AS27UR27, AS07UR27.
CLASSE : IV 10378330025
8040 - MATERIAL - Alteração do nome comercial e/ou denominação do código/modelo comercial do produto em registro
Fio de Sutura 25351.558248/2011-41
POLIGLACTINA COM AGULHA TECHNOFIO SUPRA - FIO DE SUTURA
FABRICANTE : ACE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - BRASIL
PG47MR20 PG37MR20 PG57MR20 PG47MR25 PG37CR30 PG27CRO PG07CR30 PG37MR25 PG27MR25 PG07MR25 PG37MR35 PG27MR35 PG07MR35 PI57CT20 PI47CT20 PI37CT20 PG37MT20 PG27MT20 PG27CT30 PG07CT30 PG27MT35 PG07MT35 PG17MT35 PG17MR35 PG37MR40 PG27MR40 PG07MR40 PG17MR40 PG29MR50 PG09MR50 PG19MR50 PG2LMR40 PG0LMR40 PG64QE06 PG74CE06 PG82CE06 PG83CE06 PG64QE08 PG54QE08 PG52QE08 PGX3ME05 PGXXQE06 PG17MT37 PGA7MT40 PGA7MR45 PI54CT16 PI64MT15 PI54MT15 PI44MT15 PI34CT25 PI34CT20 PI64CP13 PI44CP13 PI44CP20 PI54CP16 PI64MP15 PI54MP15 PI44MP15 PI34CP25 PG74CR10 PG66CR13 PG67MR15 PG57MR15 PG47MR15 PG37MR15 PG37UR35 PG27UR35 PG07UR35 PG81CR06 PG27UR27 PG07UR27
CLASSE : IV 10378330026
8040 - MATERIAL - Alteração do nome comercial e/ou denominação do código/modelo comercial do produto em registro

---

ADAPT PRODUTOS OFTALMOLÓGICOS LTDA 8.01920-1
Solucao Para Uso Oftalmologico 25351.565312/2009-88
BIO DECALIN
FABRICANTE : BioTech Ophthalmics Pvt. LTD. - ÍNDIA
CLASSE : II 80192010040
80153 - MATERIAL - Alteração de informações em Cadastro

ALIGN TECHNOLOGY DO BRASIL LTDA 8.01947-5
Aparelho Para Movimentacoes de Dentes 25351.001240/2012-21
ALINHADORES DENTÁRIOS REMOVÍVEIS
FABRICANTE : ALIGN TECHNOLOGY, INC. - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA
Invisalign Full
Invisalign i7
Invisalign Lite
Invisalign Retainers. Novo modelo: Invisalign Go.
Invisalign Teen
CLASSE : I 80194750002
80153 - MATERIAL - Alteração de informações em Cadastro

ANGELUS INDÚSTRIA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS S/A 1.03494-5
Selantes Para Fossulas/Fissuras 25351.711746/2008-59
DEFENSE CHROMA
FABRICANTE : ANGELUS INDÚSTRIA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS S/A - BRASIL
871 - DEFENSE-CHROMA® - Kit - Embalagem com 5 seringas de selante 2,5 g (matizado), 1 seringa de 3 g de Ácido Fosfórico, 6 pontas aplicadoras. 872 - DEFENSE-CHROMA® - Reposição - Embalagem com 1 seringa de selante 2,5 g (matizado) e 1 ponta aplicadora. 873 - DEFENSE-CHROMA® - Mini Kit - Embalagem com 2 seringas de selante com 2,5 g (matizado) e 1 seringa de 3 g de Ácido Fosfórico. 874 - DEFENSE-CHROMA® - Reposição - Embalagem com 2 seringas de selante com 2,5 g (matizado). 8710 - DEFENSE-CHROMA® - Kit - Embalagem com 5 seringas de selante 2,5 g (termocrômico), 1 seringa de 2,5 g de Ácido Fosfórico, 6 pontas aplicadoras e 6 coberturas para seringa. 8720 - DEFENSE-CHROMA® - Reposição - Embalagem com 1 seringa de selante 2,5 g (termocrômico), 1 ponta aplicadora e 1 cobertura para seringa. 8730 - DEFENSE-CHROMA® - Kit - Embalagem com 5 seringas de selante 2,5 g (matizado), 1 seringa de 2,5 g de Ácido Fosfórico, 6 pontas aplicadoras e 6 coberturas para seringa. 8740 - DEFENSE-CHROMA® - Reposição - Embalagem com 1 seringa de selante de 2,5 g (matizado), 1 ponta aplicadora e 1 cobertura para seringa
CLASSE : II 10349450059
80153 - MATERIAL - Alteração de informações em Cadastro

ASFER INDÚSTRIA QUÍMICA LTDA 8.01179-2
Material P/Desinfeccao e Obturacao Canal Radicular25351.004609/2010-16
TRICRESOLFORMALINA
FABRICANTE : ASFER INDÚSTRIA QUÍMICA LTDA - BRASIL
Tricresolformalina
CLASSE : IV 80117920013
8037 - Cancelamento de Registro ou Cadastramento (isenção) de MATERIAL DE USO MÉDICO

AUTO SUTURE DO BRASIL LTDA. 1.03490-0
Ventilador Pressao e Volume 25351.151828/2015-95
Sistema de Ventilação Puritan Bennett 980
FABRICANTE : COVIDIEN llc - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA
980X1PTDIUNA Ventilador Puritan Bennett™ 980, Configuração Básica; 980X2PTDIUNA Ventilador Puritan Bennett™ 980, Configuração Básica Pendant; 980X3PTDIUNA Ventilador Puritan Bennett™ 980, Configuração Básica Compressor; 980S1PTDIUNA Ventilador Puritan Bennett™ 980, Configuração Adulto/Pediátrico; 980S2PTDIUNA Ventilador Puritan Bennett™ 980, Configuração Adulto/Pediátrico Pendant; 980S3PTDIUNA Ventilador Puritan Bennett™ 980, Configuração Adulto/Pediátrico Compressor; 980N1PTDIUNA Ventilador Puritan Bennett™ 980, Configuração Neonatal; 980N2PTDIUNA Ventilador Puritan Bennett™ 980, Configuração Neonatal Pendant; 980N3PTDIUNA Ventilador Puritan Bennett™ 980, Configuração Neonatal Compressor; 980U1PTDIUNA Ventilador Puritan Bennett™ 980, Configuração Universal; 980U2PTDIUNA Ventilador Puritan Bennett™ 980, Configuração Universal Pendant; 980U3PTDIUNA Ventilador Puritan Bennett™ 980, Configuração Universal Compressor
CLASSE : III 10349000483
80016 - EQUIPAMENTO - Alteração Técnica
8064 - EQUIPAMENTO - Alteração do Nome Comercial, denominação do Código (Part Number) ou Modelo Comercial
80023 - EQUIPAMENTO - Alteração/Inclusão de Partes e Acessórios
8073 - EQUIPAMENTO - Alteração por Acréscimo de Equipamento em Registro de Família de Equipamentos de Médio e Pequeno Portes

---

BACE COMÉRCIO INTERNACIONAL LTDA 8.01703-1
Curativo 25351.034907/2007-06
PERMAFOAM CAVITY
FABRICANTE : PAUL HARTMANN AG - ALEMANHA
CLASSE : III 80170310008
8033 - MATERIAL - Revalidação de Registro
Curativo 25351.034931/2007-37
PERMAFOAM COMFORT
FABRICANTE : PAUL HARTMANN AG - ALEMANHA
PermaFoam Comfort: 8 X 8 cm; 11 X 11 cm; 10 X 10 cm; 10 X 20 cm; 15 X 15 cm; 20 X 20 cm
PermaFoam concave: 16,5 X 18 cm
PermaFoam sacral: 18 X 18 cm; 22 X 22 cm
CLASSE : III 80170310010
8032 - MATERIAL - Revalidação de Registro de Família

BARD BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA. 8.06890-9
ENDOPRÓTESE (VASCULAR) 25351.000794/2015-67
Stent Vascular FLUENCY PLUS
FABRICANTE : ANGIOMED GMBH & CO.KG - ALEMANHA
FVM 05020 5 mm 20 mm 8 Fr 80 cm; FVM 05030 5 mm 30 mm 8 Fr 80 cm; FVM 05040 5 mm 40 mm 8 Fr 80 cm; FVM 05060 5 mm 60 mm 8Fr 80 cm; FVM 05080 5 mm 80 mm 8 Fr 80 cm; FVM 05100 5 mm 100 mm 8 Fr 80 cm; FVM 05120 5 mm 120 mm 8 Fr 80 cm; FVM 06020 6 mm 20 mm 8 Fr 80 cm; FVM 06030 6 mm 30 mm 8 Fr 80 cm; FVM 06040 6 mm 40 mm 8 Fr 80 cm; FVM 06060 6 mm 60 mm 8 Fr 80 cm; FVM 06080 6 mm 80 mm 8 Fr 80 cm; FVM 06100 6 mm 100 mm 8 Fr 80 cm; FVM 06120 6 mm 120 mm 8 Fr 80 cm; FVM 07020 7 mm 20 mm 8 Fr 80 cm; FVM 07030 7 mm 30 mm 8 Fr 80 cm; FVM 07040 7 mm 40 mm 8 Fr 80 cm; FVM 07060 7 mm 60 mm 8 Fr 80 cm; FVM 07080 7 mm 80 mm 9 Fr 80 cm; FVM 07100 7 mm 100 mm 9 Fr 80 cm; FVM 07120 7 mm 120 mm 9 Fr 80 cm; FVM 08020 8 mm 20 mm 9 Fr 80 cm; FVM 08030 8 mm 30 mm 9 Fr 80 cm; FVM 08040 8 mm 40 mm 9 Fr 80 cm; FVM 08060 8 mm 60 mm 9 Fr 80 cm; FVM 08080 8 mm 80

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102017030600025

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

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.873-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. V e 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: 219520021812202407 41-2; Data: 20/02/2018 12:25:33
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGM33767-EU0T
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Valber de Miranda Cavalcanti Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

16701

DAVISA
Distribuidora de Medicamentos

AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Av. Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, N.º 143 - Sala B Francisco Beltrão - PR CEP: 85602.510

CNPJ: 10.869.890/0001-26 **I.E:** 90482183-74
Tel.46-3524.3136 Fax.46-3524.0582

Prezado Senhor Pregoeiro e Comissão de Licitação:

CONSÓRCIO INTERMUNICPAL DE SAÚDE- CONIMS
Ref.: **JUSTIFICATIVA DE PENDÊNCIA**
PREGÃO PRESENCIAL N.º08/2017- AF Nº200/2018

AR. FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS-LTDA., pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de Francisco Beltrão, Estado do Paraná, inscrita no CNPJ sob nº 10.869.890/0001-26 e Inscrição Estadual de nº 90482183-74, representada neste ato por seu sócio proprietário infra-assinado, vem com o devido respeito à presença de V.Sa.,

APRESENTAR JUSTIFICATIVA DE PENDÊNCIA:

- ITEM 167- CEFTRIAXONA 1GR. IM c/ dil. (LIDOCAÍNA 1%) inj.
- ITEM 168- CEFTRIAXONA 500MG. IM c/ dil. (LIDOCAÍNA 1%) inj.
- ITEM 381-FEMPROCUMONA 3MG-compr.
- ITEM 479-LEVODOPA+CARBIDOPA+ENTACAPONA100/25/200mg-compr.
- ITEM 528-MELOXICAM 7,5MG-compr. 528

A qual a empresa sagrou-se vencedora no processo licitatório supramencionado, pelas razões a seguir delineadas:

Esta Proponente vem respeitosamente apresentar justificativa ao Órgão, devido o atraso na entrega com o item supramencionado, trata-se de caso de força maior, ou seja, fatores externos, imprevisto por esta empresa, haja vista que ao apresentar a proposta comercial estava efetuando a compra dos produtos regularmente, no entanto entramos em contato com o Laboratórios e Distribuidores quais temos pedidos pendentes, os mesmos nos informaram que devido a grande demanda e alguns ainda em recesso de férias estão temporariamente com indisponibilidade de faturamento, com previsão de normalização para a segunda quinzena de Fevereiro. **Neste sentido, considerando a indisponibilidade momentânea dos itens expostos, solicitamos respeitosamente nos conceda mais alguns dias, onde assim que o Laboratório efetuar a entrega estaremos regularizando com a pendência do item.**

DAVISA
Distribuidora de Medicamentos

16702

AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Av. Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, N.º 143 - Sala B Francisco Beltrão - PR CEP: 85602.510

CNPJ: 10.869.890/0001-26 **I.E:** 90482183-74
Tel.46-3524.3136 Fax.46-3524.0582

Trata-se de empresa idônea, cumpridora de suas obrigações, que veio a falhar em um caso isolado, deseja diante dos argumentos expostos os sinceros pedidos de escusa pelos transtornos causados, certos de vossa compreensão, reitera votos de estima e consideração.

10.869.890/0001-26
AR FIORENZANO DISTRIB. DE MEDIC. LTDA. - EPP
Av. Pref. Guiomar de Jesus Lopes, 143
SI B - B. Cristo Rei - CEP 85602-510
FRANCISCO BELTRÃO - PR

Francisco Beltrão, 31 de Janeiro de 2017.

MONICA BONATTO FIORENZANO
CARGO: Sócia Proprietária
RG: 7.903.340-5
CPF: 047.323.719-90

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16703

Pato Branco/PR, 06 de fevereiro de 2018.

Oficio nº 115/Lic.

À
AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 028/2017 – Pedido prorrogação de prazo

Em resposta ao pedido de prorrogação de prazo de entrega, referente a Autorização de Fornecimento nº 200/2018, informamos o **deferimento** conforme segue:

ITEM 167 (Ceftriaxona 1 g. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%) inj.);
ITEM 168 (Ceftriaxona 500 mg. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%)inj.);
ITEM 381 (Femprocumona 3 mg- compr.);
ITEM 479 (Levodopa + cardidopa + entacapona 100/25/200 mg - compr);
ITEM 528 (Meloxicam 7,5 mg - compr.), prazo máximo para a entrega na data de **23/02/2018**, prazo este improrrogável.

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

Atenciosamente,

Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação

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

16704

OFICIO 115 - PRORROGAÇÃO DE PRAZO

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **fiorenzanomed@yahoo.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 115 - PRORROGAÇÃO DE PRAZO
Enviada em: 06/02/2018 | 13:57
Recebida em: 06/02/2018 | 13:57
20180206103... .pdf **107.43 KB**

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DOS ITENS 167,168,381,479 E 528 DA AF 200/2018.

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/02/06 13:40:52
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 02.06.2018 10:36:50 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16705

NOTIFICAÇÃO 012/2018 - AF 22/2018 - CONIMS

De: LICITACAO - CONIMS
Para: contratos@inovamed-rs.com.br ,faturamento@inovamed-rs.com.br ,juridico01@inovamed-rs.com.br ,juridico@inovamed-rs.com.br ,licitacao03@inovamed-rs.com.br ,licitacao04@inovamed-rs.com.br ,licitacao06@inovamed-rs.com.br ,licitacao10@inovamed-rs.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: NOTIFICAÇÃO 012/2018 - AF 22/2018 - CONIMS
Enviada em: 19/02/2018 | 09:20
Recebida em: 19/02/2018 | 09:20
20180219071... .pdf 854.92 KB

Bom dia, Prazado(a)

Segue anexado a Notificação 012/2018 para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Favor, acusar o recebimento respondendo este e-mail!

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/02/19 09:17:40
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 02.19.2018 07:13:31 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16706

ENC: NOTIFICAÇÃO 012/2018 - AF 22/2018 - CONIMS

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **expedicao@inovamed-rs.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: ENC: NOTIFICAÇÃO 012/2018 - AF 22/2018 - CONIMS
Enviada em: 19/02/2018 | 13:29
Recebida em: 19/02/2018 | 13:29
20180219071... .pdf **854.92 KB**

De: "LICITACAO - CONIMS" <licitacao@conims.com.br>
Enviada: 2018/02/19 09:20:17
Para: contratos@inovamed-rs.com.br, faturamento@inovamed-rs.com.br, juridico01@inovamed-rs.com.br, juridico@inovamed-rs.com.br, licitacao03@inovamed-rs.com.br, licitacao04@inovamed-rs.com.br, licitacao06@inovamed-rs.com.br, licitacao10@inovamed-rs.com.br
Assunto: NOTIFICAÇÃO 012/2018 - AF 22/2018 - CONIMS

Bom dia, Prazado(a)

Segue anexado a Notificação 012/2018 para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Favor, acusar o recebimento respondendo este e-mail!

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/02/19 09:17:40
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 02.19.2018 07:13:31 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16707

NOTIFICAÇÃO Nº 012/2018

LICITAÇÃO: Processo Licitatório nº 024/2017 | Pregão Presencial nº 008/2017
CONTRATO: Ata de Registro de Preços nº 04/2017 | AF nº 22/2018
OBJETO: Registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos - farmácia básica e psicotrópicos.

O **CONSÓRCIO INTERMUNIPAL DE SAÍUDE – CONIMS**, neste ato representado pelo **PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE**, no uso das atribuições legais, vem **NOTIFICAR** a empresa **INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME,** pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CPNJ sob nº 12.889.035/0001-02, com sede em Erechim/RS, para que cumpra com as obrigações contraídas, em tese, através do Edital do Pregão Presencial 08/2017 sendo detentora dos itens descritos sob Ata de Registro de Preços (ARP) nº 04/2017, homologada em 10/05/2017:

*"**6. REGIME DE EXECUÇÃO***
(...)
6.5.** Uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora esta **deverá efetuar a entrega em até 05 (dias) dias úteis.
(...)
8. DIREITOS E OBRIGAÇÕES DA (S) LICITANTE (S)
***8.1.** Responsabilizar-se pelo fornecimento dentro dos prazos previstos e padrões de qualidade e quantidades exigidas, inclusive pelas obrigações decorrentes da inobservância da legislação em vigor.*
(...)
***8.3.** Providenciar a **IMEDIATA** correção das divergências apontadas pela LICITADA (CONIMS) quanto ao fornecimento dos produtos.*
***8.4.** Comunicar **IMEDIATAMENTE** à LICITADA (CONIMS) toda e qualquer irregularidade ou dificuldade que impossibilite a execução deste contrato.*
(...)
***8.6.** A Licitante vencedora é responsável por danos causados à Licitante (CONIMS), ou a terceiros, decorrentes de culpa ou dolo na execução do contrato, não excluída ou reduzida essa responsabilidade pela presença de fiscalização ou pelo acompanhamento da execução por órgão ou responsável da LICITADA (CONIMS).*
10. CANCELAMENTO DE REGISTRO DE PREÇOS
10.1. A LICITANTE VENCEDORA terá seu Registro de Preços cancelado quando:
a) descumprir as condições do edital;
*b) **recusar-se a prestar/fornecer o objeto no prazo estabelecido** pela Administração, **sem justificativa razoável;***
(...)
e) por razões de interesse público, devidamente motivadas e justificadas;
(...)
h) persistindo a falta o registro será cancelado, no caso de negativa de contratação, ou rescindido, no caso de inexecução parcial ou total, chamando-se o segundo colocado na Ata de Registro de Preços.
(...)
15. PENALIDADES
***15.1.** Quando a contratada não cumprir com as obrigações assumidas ou com os preceitos legais serão aplicadas as seguintes penalidades, cumulativas ou não, conforme o caso:*
15.3. Advertência;

***15.3.1. Multa de 0,2 % (zero vírgula dois por cento) sobre o valor da obrigação não cumprida**, no caso de inexecução parcial e recusa em celebrar/assinar o contrato ou equivalente, **desde que a multa não fique em valor inferior a R$ 1.500,00, quando será penalizado com este valor**;*
***15.3.2.** Multa de 10 % (dez por cento) sobre o valor do contrato no caso de descumprimento das demais obrigações ora assumidas;*
***15.3.3.** Impedimento de licitar e contratar junto à Licitada pelo prazo de 05 (cinco) anos, conforme art. 7º, da Lei n.º 10.520/02;*
***15.3.4.** Além das penalidades citadas, a licitante vencedora ficará sujeita, ainda, ao cancelamento de sua inscrição no cadastro de fornecedores do CONIMS e, no que couberem às demais penalidades referidas no Capítulo IV da Lei n.º 8.666/93.*

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

1) Providenciar a **ENTREGA TOTAL** dos saldos pendentes nas Autorizações de Fornecimento (AF) nº 22/2018, cujo prazo de entrega expirou em **15/01/2018**;

2) Apresentar JUSTIFICATIVA fundamentada por escrito, **item a item**, que impossibilitou a execução deste contrato, apresentando **comprovação** de seus argumentos.

AF	Descrição do item	Solicitado	Entregue	Saldo
022/2018	342 - Dorzolamida + Timolol 20+5mg/ml-sol. Oftalmica - 5 ml (04-06-2509)	10	0	10

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

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

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

Pato Branco/PR, 19 de fevereiro de 2018.

Rafael D. T. Queiroz

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

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 22/2018

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	16709 24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	517
Data da Adjudicação:	02/01/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 22)

Folha: 1/1

Fornecedor:	**Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME**		Código: 1483	Telefone:	5435224273
Endereço:	Rua Rubens Derks, 105			Banco:	
Cidade:	Erechim - RS - CEP: 99706-300			Agência:	
CNPJ:	12.889.035/0001-02	Inscrição Estadual:	039/0157570	Conta Corrente:	

Prezados Senhores,

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

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

Notificar Item 342

Observações:

Farm. CONIMS

FARMÁCIA

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
25	460,000	UND	Cloridrato de tansulosina 0,4 mg cáps. (04-06-2195)	GEOLAB	0,86	395,60
306	3.000,000	UND	Diazepam 10 mg compr. (46-01-0039)	SANTISA	0,0337	101,10
342	10,000	FR	Dorzolamida + Timolol 20+5mg/ml-sol. oftalmica - 5ml (04-06-2509)	TEUTO	18,00	180,00
379	3.990 4.000,000	UND	Extrato de Ginkgo biloba 80 mg. compr. (04-06-1863)	CIMED	0,128 510,72	512,00

(Valores expressos em Reais R$)	**Total Geral:**	1.188,70
	Desconto:	0,00
	Total Líquido:	1.188,70

Pato Branco, 2 de Janeiro de 2018

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

'167-0

AF 22

De: Cassiano
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: AF 22
Enviada em: 08/01/2018 | 10:24
Recebida em: 08/01/2018 | 10:25
Cassiano Vo... .png 33.30 KB

Bom Dia Ivan

Recebido,

Att:

inovamed
Cassiano Volnei Selivon
Vendas - AP | PR | RJ | MT | BA | RR | MA | PI | PB | AL
Skype:inovamed.faturamento01 | WhatsApp: (54) 99686-6245
Rua Rubens Derks, 105 - Industrial
CEP: 99706-300 - Erechim - RS - Fone: (54) 3522-4273
www.inovamed-rs.com.br

Em 05/01/2018 14:55, 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: 22

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

Atenciosamente,

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

RECEBEMOS DE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

37542

NF-e
Nº. 37542
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTD
RUA RUBENS DERKS - 105 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706300
Telefone: 54 35224273
E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 37542
SÉRIE 1
FL 1 of 1

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

CHAVE DE ACESSO
4318 0112 8890 3500 0102 5500 1000 0375 4211 1101 0018

16711

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
0390157570	0990597456	12889035000102

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
143180005038702 10/01/2018 13:51:39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
878 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE- CONIMS				00.136.858/0001-88	10/01/2018
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA OSVALDO ARANHA	377		CENTRO		10/01/2018
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
85501-037	PATO BRANCO	(46)3313-3550	PR		13:52

FATURA

Nº	Veno.	Valor
37542 1	10/02/18	1.007,42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.007,42	120,89	0,00	0,00	1.007,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.007,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0 - Emitente			RS	00.428.307/0005-11
LOGRADOURO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD RS 404 KM 3 , 298 - INDUSTRIAL	SARANDI			RS	133/0056121

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			2	5,35	5,35

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
132	SANTIAZEPAM 10 MG C/1000 CP (B1) DIAZEPAM (B1) FAB: SANTISA SIMI (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 20.50 N LT. 30405717 DATA FA B.: 01/08/2017 DATA VAL.: 31/08/2019DIAZEPAM	30049074	000	6108	CP	3000	0,0337	101,10	101,10	12,13	0,00	12,00	0,00
223	GINKOMED 80 MG C/30 CP GINKGO BILOBA L FAB: CIMED SIMI (NG) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 103.57 N LT. 1713936 DATA FA B.: 21/09/2017 DATA VAL.: 21/09/2019GINKGO BILOBA L	30049099	000	6108	CP	3990	0,128	510,72	510,72	61,29	0,00	12,00	0,00
421	CLOR DE TANSULOSINA 0,4 MG C/20 CA CLORIDRATO DE FAB: GEOLAB GEN (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 80.23 N LT. 1707364 DATA FAB. : 02/08/2017 DATA VAL.: 31/08/2019CLORIDRATO DE TANSUL OSINA	30049059	000	6108	CA	460	0,86	395,60	395,60	47,47	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS 1.007,42

ATENÇÃO
O prazo para reclamações de quaisquer divergências referente a esta NF é de 24hs após o recebimento da mesma.

COPIA

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 15/1/18
Recebido

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ENDEREÇO DE ENTREGA.:RUA/AV.: RUA AFONSO PENA, Nº 1902 - COMPLEMENTO.:* - BAIRRO.: ANCHIETA -
MUNICIPIO.: PATO BRANCO
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARÊNCIA R$: 204.30 (20.28%)
HORARIO DE ENTREGA: / LIC 4518 /EMP 22/2018 /PP 008/2017
OBSERVAÇÃO.:
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$48.35 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$12.09.
R$ 27,27 S.M

OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMED-RS.COM.BR
"DISPENSADO da Retenção PIS e COFINS cfe. IN 1234/2012"
"DEPOSITO BANCO BRASIL - AG. 8108-6 C/C 61027-5"
"SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

RESERVADO AO FISCO

inovamed

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscr. Estadual: 039/0157570 - Inscrição Municipal : 37417
RUA RUBENS DERKS 105 CX. POSTAL 2048 - INDUSTRIAL - Fone Fax 54 3522-4273
CEP 99706-300 - ERECHIM - RS Internet: www.inovamed-rs.com.br

10/01/2018 10:29

16712

Carta de Estorno

ERECHIM - RS, 10 de Janeiro de 2018

Licitação: 4518

Cliente: 878 - Consorcio Intermunicipal de Saude - CONIMS - Pato Branco - PR

Referência: Pregão Presencial Nº 008/2017

Processo Nº 10.520/02

Data de Abertura dia 18/04/2017 às 13:30

A INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA , pessoa jurídica de direito privado, inscrita sob o CNPJ/MF nº: 12.889.035/0001-02 e Insc. Estadual: 039/0157570, com sede na RUA RUBENS DERKS, Nº 105, INDUSTRIAL, ERECHIM - RS, CEP 99706-300, foi vencedora do processo licitatório:

Pregão Presencial: 008/2017 **Empenho: 22_2018**

Vem por meio desta explicar o estorno dos seguintes materiais:

Material	Quantidade Total	Quantidade Entregue	Qtde p/ Embalagem	Quantidade Estorno	Valor Unitário	Valor Estorno
nkgo Biloba 80 Mg VO Cp	4.000	3.990	30	10	0,128	1,28
			Total:	10		1,28

CONSIDERANDO que a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), por meio da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 80, de 11 de maio de 2006, determina que o procedimento de fracionamento de medicamentos é privativo de farmácias e drogarias:

Art. 10. O procedimento de fracionamento de medicamentos de que trata esta resolução é privativo de farmácias e drogarias devidamente regularizadas junto aos órgãos de vigilância sanitária competentes, segundo a legislação vigente.

Conforme determina o artigo supra, à Licitada não é facultado fracionar medicamentos, mas trata-se de uma imposição, assim como a pena prevista para quem descumpri-lo:

Art. 35. O descumprimento das disposições contidas nesta resolução constitui infração sanitária, nos termos da Lei n.º 6.437, de 20 de agosto de 1977, sem prejuízo da responsabilidade civil, administrativa e penal cabíveis.

Atenciosamente,

Sedinei R. Stievens

Cargo: Sócio Gerente

RG : 1089436834 SJS/RS

CPF: 004.421.050-70

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16713

Re: NOTIFICAÇÃO 012/2018 - AF 22/2018 - CONIMS

De: Daniela Inovamed
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: NOTIFICAÇÃO 012/2018 - AF 22/2018 - CONIMS
Enviada em: 20/02/2018 | 15:06
Recebida em: 20/02/2018 | 15:06

Daniela Dos... .png **31.44 KB** Resposta No... .pdf **355.86 KB**

Boa tarde Prezados!

A Inovamed Comércio de Medicamento LTDA, vem mui respeitosamente apresentar **RESPOSTA NOTIFICAÇÃO 012/2018** pelos fatos e motivos em anexo expostos.

Agradecemos a compreensão e ficamos no aguardo de confirmação de recebimento e resposta, bem como nós colocamos a disposição para quaisquer duvidas.

Caso seja necessário o envio via correio, favor nos comunicar.

Atenciosamente,

inovamed
Daniela dos Santos
Assessoria Jurídica
Skype: inovamed.juridico | WhatsApp: (54) 99125-4426
Rua Rubens Derks, 105 - Industrial
CEP: 99706-300 - Erechim - RS - Fone: (54) 3522-4273
www.inovamed-rs.com.br

Em 19/02/2018 09:20, LICITACAO - CONIMS escreveu:

> Bom dia, Prazado(a)
>
> Segue anexado a Notificação 012/2018 para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.
>
> Favor, acusar o recebimento respondendo este e-mail!
>
> --
> Atenciosamente,
>
> RAFAEL QUEIROZ
> ***LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO***
> **CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**
> Fone: (46) 3313 3550
> Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta
> CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR
> www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/02/19 09:17:40
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 02.19.2018 07:13:31 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Rua Rubens Derks, N° 105 – Bairro Industrial
Erechim, RS, CEP 99706-300
CNPJ 12.889.035/0001-02
Inscrição Estadual 039/0157570
Fone: (54) 3522-4273
juridico@inovamed-rs.com.br

AO

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS PR

PREGÃO PRESENCIAL N° 008/2017

PROCESSO N° 10.520/02

RESPOSTA NOTIFICAÇÃO N° 012/2018

Diante de vossa notificação recebida em 19/02/2018, a Empresa **INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.**, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob o n° 12.889.035/0001-02, sediada na Rua Rubens Derks, N° 105, Loteamento Rubens Derks bairro Industrial, Erechim/RS, por intermédio de seu representante legal, Sr. Sedinei Roberto Stievens, brasileiro, solteiro, empresário, portador do RG n° 1089436834 SJS/RS, inscrito no CPF sob o n° 004.421.050-70, vem, mui respeitosamente, por meio deste, esclarecer:

Primeiramente a empresa Licitante pede escusas ao mui digno órgão, escusas pelos transtornos que possam ter sido causados pelo atraso na entrega dos itens, no entanto a intenção jamais foi prejudicar as entregas, não se eximindo de culpa.

Conforme verifica-se que em 08/01/2018 a empresa recebeu a AF n° 22/2018, solicitando a entrega de diversos itens, a mesma foi faturada e enviada parcialmente para o mui digno órgão, ficando pendente o envio do item n° 342 – Cloridrato de Dorzolamida + Maleato de Timolol 2/0,5% 5 Ml.

O atraso no envio total da referida AF está ocorrendo por motivos alheios a vontade da licitante, pois devido as festividades de final de ano, houve atraso por parte do Laboratório Fornecedor, sendo que no dia 31/01/2018 o laboratório realizou o faturamento e envio do referido item e efetuada a entrega em 16/02/2018, desta forma o item já encontra-se em nosso setor de faturamento para envio ao mui digno órgão.

Infelizmente algumas situações fogem do alcance da empresa, pois está depende dos Laboratórios para cumprir suas obrigações, e quando esses atrasam suas produções e o

envio dos medicamentos, acabam deixando a empresa em uma situação delicada com os órgãos, causando grandes transtornos a todos os envolvidos.

Ante os fatos narrados acima, averiguasse no Art. 86 da Lei 8.666/93, que estão sujeitos as sanções quando ocorrerem atrasos injustificados.

> *Art. 86. **O atraso injustificado** na execução do contrato sujeitará o contratado à multa de mora, na forma prevista no instrumento convocatório ou no contrato. (grifo nosso)*

Desta forma, comprova-se que o atraso que está ocorrendo na entrega dos referidos itens não está sendo injustificado.

A empresa tem pleno conhecimento de suas obrigações ao participar do certame licitatório, e não está se eximindo de suas responsabilidades, e essa mantém estoque dos seus produtos, mas quando ocorrem atrasos longos, como o caso aqui explanado, o seu estoque de segurança acaba.

Diante dos fatos, a Licitante reiterada que o objetivo da mesma não é causar transtornos nem prejuízos ao mui digno órgão e que busca constantemente cumprir com seus prazos e entregas.

O objetivo da Licitante é sempre trabalhar para a melhor prestatividade dos serviços aos órgãos e a população, sendo que jamais sua intenção é gerar imbróglios ou onerosidades ao mui digno Órgão Licitado, bem como lamenta pelo lapso ocorrido.

Perante os fatos há que se atentar para o "Princípio da Razoabilidade", norteador da administração pública e perfeitamente aplicável ao caso em voga, "resulta a necessidade de existir congruência lógica entre as situações fáticas e as decisões administrativas" (FIGUEIREDO, Lucia Valle. Curso de Direito Administrativo, p. 47).

DO EXPOSTO, esclarecidos os fatos e justificado o atraso na entrega total da AF n° 22/2018, pede-se escusas ao mui digno órgão e solicita a **EXTINÇÃO DA**

INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Rua Rubens Derks, N° 105 – Bairro Industrial
Erechim, RS, CEP 99706-300
CNPJ 12.889.035/0001-02
Inscrição Estadual 039/0157570
Fone: (54) 3522-4273
juridico@inovamed-rs.com.br

16716

NOTIFICAÇÃO 012/2018, bem como solicitamos dilação de prazo para entrega do referido item até 28/02/2018.

Agradece-se desde já pela atenção e compreensão despendidas.

Nestes termos.

Pede deferimento.

Erechim/RS, 20 de fevereiro de 2018.

Sedinei Roberto Stievens
(Sócio-Administrador)

RECEBEMOS DE LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/01/2018 VALOR TOTAL: R$ 38.464,00 DESTINATÁRIO: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAME - RUA RUBENS DERKS 105, 105 - LOTEAMENTO RUBENS DERKS INDUSTRIAL ERECHIM-RS-RS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.536.090
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A

VP 7-D, MODULO 11, QUADRA 13, S/N
DAIA - 75132-140
ANAPOLIS - GOIAS - GO Fone/Fax: 6233102000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.536.090
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5218 0117 1592 2900 0176 5500 2000 5360 9014 6575 9867

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS PROD ESTABELECIMENTO	152181081693214 - 31/01/2018 16:32:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
102230030		17.159.229/0001-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAME	12.889.035/0001-02	31/01/2018

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA RUBENS DERKS 105, 105 - LOTEAMENTO RUBENS DERKS	INDUSTRIAL	99700-970	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
ERECHIM-RS	RS	5435224273	0390157570	

FATURA / DUPLICATA

Num.	Num.	Num.	Num.
536090/001	536090/002	536090/003	536090/004
Venc. 01/04/2018	Venc. 16/04/2018	Venc. 01/05/2018	Venc. 16/05/2018
Valor R$ 9.616,00	Valor R$ 9.616,00	Valor R$ 9.616,00	Valor R$ 9.616,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
38.464,00	4.615,68	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	807,74	38.464,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	3.807,94	38.464,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TNT MERCURIO CAR. e ENC. S/A.	(0) Emitente				95.591.723/0135-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA FELIPE CAMARAO, 55-JARDIM DA LUZ	GOIANIA-GO	GO	104340789

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
706	CAIXA(S)			1.279,480	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]		[redacted]	
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]		[redacted]	
5928	DORZOLAMIDA HCL 2%+TIMOLOL MAL 0,5% SOL OFT 5ML PV Lt: 5928014 Qt: 200,000 \n Lote: 5928014 Quant: 200.000 Fab: 28/06/2017 Val: 28/06/2019 PMC: 0.00	30049079	000	6101	CX	200,0000	7,1000	1.420,00	1.420,00	170,40		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA : 12889035000102-H-R RUBENS DERKS, 105, 105 - LOTEAMENTO RUBENS DERKS - INDUSTRIAL ERECHIM-RS - RS Inf. Contribuinte: PEDIDO: 1094281 .PRACA DE PAGAMENTO EM ANAPOLIS-GO"EM CASO DE DEVOLUCAO DE MERCADORIA PARCIAL OU TOTAL DA NOTA FISCAL, SE HOUVE PAGAMENTO DA FATURA SERAO DEDUZIDOS OS VALORES ADIMPLIDOS E DEVOLVIDOS POR MEIO DE DEPOSITO EM C/C DOCLIENTE, DEDUZIDOS IGUALMENTE OS DESCONTOS FINANCEIROS ATRIBUIDOS A PONTUALIDADE DE PAGAMENTOS NA INTEGRALIDADE DA FATURA".Produto de uso restrito hospitalar.. LOCAL DE ENTREGA: CNPJ: 12889035000102 Logradouro: H-R RUBENS DERKS, 105 Numero: 105 Complemento: LOTEAMENTO RUBENS DERKS Bairro: INDUSTRIAL Municipio: ERECHIM-RS UF: RS Inf. fisco: TRANSPORTADORA EXCLUIDA DA CONDICAO DE SUBSTITUIDO TRIBUTARIO DO ICMS DISPOSTO NA IN 1288/16 CONFORME TERMO DE CREDENCIAMENTO NUMERO 70688	

Impresso com o WebDANFE (www.webdanfe.com.br)

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

'16718

OFICIO 127 - PRORROGAÇÃO - CONIMS

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **juridico@inovamed-rs.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 127 - PRORROGAÇÃO - CONIMS
Enviada em: 20/02/2018 | 16:23
Recebida em: 20/02/2018 | 16:23
20180220141... .pdf **74.80 KB**

Bom dia,

Segue anexado Ofício nº 127/Lic para vosso conhecimento e providências.

--
Atenciosamente,

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

De: "Daniela Inovamed" <juridico@inovamed-rs.com.br>
Enviada: 2018/02/20 15:06:10
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Re: NOTIFICAÇÃO 012/2018 - AF 22/2018 - CONIMS

Boa tarde Prezados!

A Inovamed Comércio de Medicamento LTDA, vem mui respeitosamente apresentar **RESPOSTA NOTIFICAÇÃO 012/2018** pelos fatos e motivos em anexo expostos.

Agradecemos a compreensão e ficamos no aguardo de confirmação de recebimento e resposta, bem como nós colocamos a disposição para quaisquer duvidas.

Caso seja necessário o envio via correio, favor nos comunicar.

Atenciosamente,

inovamed
Daniela dos Santos
Assessoria Jurídica
Skype: inovamed.juridico | WhatsApp: (54) 99125-4426
Rua Rubens Derks, 105 - Industrial
CEP: 99706-300 - Erechim - RS - Fone: (54) 3522-4273
www.inovamed-rs.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16719

Pato Branco/PR, 20 de fevereiro de 2018.

Oficio nº 127/Lic.

À
INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 008/2017 – Pedido prorrogação de prazo

Em resposta ao pedido de prorrogação de prazo para entrega, referente a Autorização de Fornecimento nº 022/2018, informamos o **deferimento** conforme segue:

ITEM 342 – (Dorzolamida + Timolol 20+5mg/ml- sol. Oftalmica - 5 ml), prazo máximo para a entrega até a data de **28/02/2018**, prazo este improrrogável, se não respeitado, não eximirá a empresa de apuração de eventual responsabilidade.

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

...MERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
...S DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
...E ASSINATURA DO RECEBEDOR

39054

NF-e
Nº. 39054
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTD
RUA RUBENS DERKS - 105 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706300
Telefone: 54 35224273
E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 39054
SÉRIE 1
FL 1 of 1

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

CHAVE DE ACESSO
4318 0212 8890 3500 0102 5500 1000 0390 5411 1102 0628

16720

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
0390157570	0990597456	12889035000102	143180029656290 20/02/2018 18:08:05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
878 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE- CONIMS			00.136.858/0001-88	20/02/2018
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA OSVALDO ARANHA	377		CENTRO	
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
85501-037	PATO BRANCO	(46)3313-3550	PR		

FATURA

Nº	Venc.	Valor
39054 - 1	23/03/18	180,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
180,00	21,60	0,00	0,00	180,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD RS 404 KM 3 , 298 - INDUSTRIAL	SARANDI	RS	133/0056121

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	0,19	0,19

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
166	DORZOLAMINA+TIMOLOL 2/0,5% 5 ML CLORIDRATO DE FAB: TEUTO GEN (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 36,50 N LT. 5928014 DATA FAB. 28/06/2017. DATA VAL.: 28/06/2019CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA+MALEATO DE TIMOLOL	30049079	500	6108	FR	10	18,00	180,00	180,00	21,60	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS 180,00

CERTIFICO ... e/ou serviços ... Consórcio Interm. de Saúde ... Funcionário ... 28/12/18

28/02/18

O prazo para reclamações de quaisquer divergências referente a esta NF é de 24hs após o recebimento da mesma. ATENÇÃO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ENDEREÇO DE ENTREGA.:RUA/AV.: RUA AFONSO PENA, Nº 1902 - COMPLEMENTO.:* - BAIRRO.: ANCHIETA - MUNICIPIO.: PATO BRANCO.
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARÊNCIA R$: 36.50 (20.28%)
HORARIO DE ENTREGA: / LIC 4518 /EMP 22/2018 /PP 008/2017
OBSERVAÇÃO.:
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$8.64 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$2.16.

OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMED-RS.COM.BR
"DISPENSADO da Retenção PIS e COFINS cfe. IN 1234/2012"
"DEPOSITO BANCO BRASIL - AG. 8108-6 C/C 61027-5"
"SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

RESERVADO AO FISCO

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16721

B

NOTIFICAÇÃO 014/2018 - AF 249/2018 - CONIMS

De: LICITACAO - CONIMS
Para: licitacao5@tolemed.com.br ,tolemed11@hotmail.com ,tolemed1@hotmail.com
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: NOTIFICAÇÃO 014/2018 - AF 249/2018 - CONIMS
Enviada em: 19/02/2018 | 09:58
Recebida em: 19/02/2018 | 09:58
20180219075... .pdf **759.33 KB**

Bom dia, Prazado(a)
Segue anexado a Notificação 014/2018 para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.
Favor, acusar o recebimento respondendo este e-mail!

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/02/19 09:56:36
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 02.19.2018 07:52:29 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16722

B

NOTIFICAÇÃO Nº 014/2018

LICITAÇÃO: Processo Licitatório nº 024/2017 | Pregão Presencial nº 008/2017
CONTRATO: Ata de Registro de Preços nº 04/2017 | AF nº 249/2018
OBJETO: Registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos - farmácia básica e psicotrópicos.

O **CONSÓRCIO INTERMUNIPAL DE SAÍUDE – CONIMS**, neste ato representado pelo **PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE**, no uso das atribuições legais, vem **NOTIFICAR** a empresa **RINALDI E COGO LTDA,** pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CPNJ sob nº 07.269.677/0001-79, com sede em Toledo/PR, para que cumpra com as obrigações contraídas, em tese, através do Edital do Pregão Presencial 08/2017 sendo detentora dos itens descritos sob Ata de Registro de Preços (ARP) nº 04/2017, homologada em 10/05/2017:

> *"**6. REGIME DE EXECUÇÃO***
> *(...)*
> ***6.5.** Uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora esta **deverá efetuar a entrega em até 05 (dias) dias úteis.***
> *(...)*
> ***8. DIREITOS E OBRIGAÇÕES DA (S) LICITANTE (S)***
> ***8.1.** Responsabilizar-se pelo fornecimento dentro dos prazos previstos e padrões de qualidade e quantidades exigidas, inclusive pelas obrigações decorrentes da inobservância da legislação em vigor.*
> *(...)*
> ***8.3.** Providenciar a **IMEDIATA** correção das divergências apontadas pela LICITADA (CONIMS) quanto ao fornecimento dos produtos.*
> ***8.4.** Comunicar **IMEDIATAMENTE** à LICITADA (CONIMS) toda e qualquer irregularidade ou dificuldade que impossibilite a execução deste contrato.*
> *(...)*
> ***8.6.** A Licitante vencedora é responsável por danos causados à Licitante (CONIMS), ou a terceiros, decorrentes de culpa ou dolo na execução do contrato, não excluída ou reduzida essa responsabilidade pela presença de fiscalização ou pelo acompanhamento da execução por órgão ou responsável da LICITADA (CONIMS).*
> ***10. CANCELAMENTO DE REGISTRO DE PREÇOS***
> ***10.1. A LICITANTE VENCEDORA terá seu Registro de Preços cancelado quando:***
> *a) descumprir as condições do edital;*
> *b) **recusar-se a prestar/fornecer o objeto no prazo estabelecido** pela Administração, **sem justificativa razoável;***
> *(...)*
> *e) por razões de interesse público, devidamente motivadas e justificadas;*
> *(...)*
> *h) persistindo a falta o registro será cancelado, no caso de negativa de contratação, ou rescindido, no caso de inexecução parcial ou total, chamando-se o segundo colocado na Ata de Registro de Preços.*
> *(...)*
> ***15. PENALIDADES***
> ***15.1.** Quando a contratada não cumprir com as obrigações assumidas ou com os preceitos legais serão aplicadas as seguintes penalidades, cumulativas ou não, conforme o caso:*
> ***15.3. Advertência;***

15.3.1. Multa de 0,2 % (zero vírgula dois por cento) sobre o valor da obrigação não cumprida*, no caso de inexecução parcial e recusa em celebrar/assinar o contrato ou equivalente,* ***desde que a multa não fique em valor inferior a R$ 1.500,00, quando será penalizado com este valor****;*
15.3.2. *Multa de 10 % (dez por cento) sobre o valor do contrato no caso de descumprimento das demais obrigações ora assumidas;*
15.3.3. *Impedimento de licitar e contratar junto à Licitada pelo prazo de 05 (cinco) anos, conforme art. 7º, da Lei n.º 10.520/02;*
15.3.4. *Além das penalidades citadas, a licitante vencedora ficará sujeita, ainda, ao cancelamento de sua inscrição no cadastro de fornecedores do CONIMS e, no que couberem às demais penalidades referidas no Capítulo IV da Lei n.º 8.666/93.*

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

1) Providenciar a **ENTREGA TOTAL** dos saldos pendentes nas Autorizações de Fornecimento (AF) nº 249/2018, cujo prazo de entrega expirou em **30/01/2018**;

2) Apresentar JUSTIFICATIVA fundamentada por escrito, **item a item**, que impossibilitou a execução deste contrato, apresentando **comprovação** de seus argumentos.

AF	Descrição do item	Solicitado	Entregue	Saldo
249/2018	442 - Heparina sódica 5000 UI/ml 5 ml inj. (04-06-1869)	25	-8	17
249/2018	708 - Soro glicosado 5% 250 ml	150	-145	5

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

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

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

Pato Branco/PR, 19 de fevereiro de 2018.

Rafael D. R. Queiroz

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

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 249/2018

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	16724 24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	559
Data da Adjudicação:	08/01/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 251)

Folha: 1/1

Fornecedor:	**Rinaldi & Cogo Ltda.**		Código: 1442	Telefone:	4532520824
Endereço:	Rua Almirante Barroso, 2337, Sala 02			Banco:	
Cidade:	Toledo - PR - CEP: 85900-020			Agência:	
CNPJ:	07.269.677/0001-79	Inscrição Estadual:	90.336.358-40	Conta Corrente:	

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - 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.

Notificar

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
31	10,000	AMP	Adenosina 3mg/ml - 2 ml inj. (46-01-0149)	HIPOLABOR	6,875	68,75
298	200,000	AMP	Dexametazona 4 mg 2,5 ml inj. (04-06-2010)	HIPOLABOR	0,642	128,40
407	5.040,000	UND	Fosfato de calcio 600mg + colecalciferol 400 UI - comp. (04-06-2652)	NATULAB	0,149	750,96
425	5,000	FR	Gentamicina solução oftalmica 5 ml colírio (04-06-1865)	ALLERGAN	7,47	37,35
442	8 25,000	AMP	Heparina sódica 5000 UI/ml 5 ml inj. (04-06-1869)	BLAUSIGEL	9,05	226,25
483	1.500,000	UND	Levofloxacino 500 mg - compr. (04-06-2657)	EMS	0,665	997,50
704	300,000	FR	Soro glicofisiológico 250 ml. (04-06-2600)	HALEX ISTAR	2,36	708,00
708	145 150,000	FR	Soro glicosado 5% 250 ml (04-06-3054)	EQUIPLEX	2,09	313,50

MUNIC.

(Valores expressos em Reais R$)

Total Geral:	3.230,71
Desconto:	0,00
Total Líquido:	3.230,71

Pato Branco, 8 de Janeiro de 2018

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16725

Re: AF 249

De: Tolemed Jéssica Licitação
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: AF 249
Enviada em: 23/01/2018 | 16:02
Recebida em: 23/01/2018 | 16:02

RECEBIDO

De: Compras - CONIMS <compras@conims.com.br>
Enviado: terça-feira, 23 de janeiro de 2018 16:00
Para: RINALDI & COGO
Assunto: AF 249

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: 249

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

Atenciosamente,

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

DISTRIBUIDORA TOLEMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.007.796
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4118 0107 2696 7700 0179 5500 3000 0077 9612 7890 0465

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

16726

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		141180013588867 24/01/2018 17:49:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
90.336.358-40		07.269.677/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS				00.136.858/0001-88	24/01/2018
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
AFONSO PENA, 1902		ANCHIETA	85501-530		24/01/2018
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
PATO BRANCO	PR	(46) 3313-3550			17:49:54

FATURA / DUPLICATA

22438-1/1 23/02/2018 3.066,41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
3.066,41	551,95	0,00	0,00	3.066,41

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	518,41	3.066,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME	0-EMITENTE				15.488.297/0012-06
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JOSE ANTUNES FERREIRA,83, CIDADE INDUSTRIAL	CURITIBA / PARANA			PR	90.753.028-08

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13					

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
9914	ADENOSINA 3MG/ML IV C/ 1AMP 2ML GEN Lote: BC-003/17 - Venc: 30/05/2019 - Lista Positiva	7898470681804	30049024	000	5102	AMP	10	6,875	68,75	68,75	12,38	18	11,74
11971	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D (OSTEOFIX-D) 600/400MG C/ 1CPR Lote: 27604D - Venc: 30/04/2019 - Nenhum	7898133137167	30045090	000	5102	CPR	5.040	0,149	750,96	750,96	135,17	18	123,38
1052	DEXAMETASONA 4MG/ML IM/IV C/ 1AMP 2,5ML GEN Lote: T-032/16 - Venc: 30/10/2018 - Lista Negativa	7898123905684	30043210	000	5102	AMP	200	0,642	128,40	128,40	23,11	18	21,92
10242	GEN. LEVOFLOXACINO 500MG C/ 1CPR Lote: 0D4109 - Venc: 30/07/2019 - Lista Positiva	7896004713120	30049099	000	5102	CPR	1.500	0,665	997,50	997,50	179,55	18	170,27
2956	GENTAMICINA COLIRIO 5ML Lote: F54849 - Venc: 07/04/2019 - Lista Positiva	7897316805282	30042019	000	5102	FRC	5	7,470	37,35	37,35	6,72	18	6,14
10238	HEPARINA SODICA (HEPAMAX) 5000UI/ML IV/SC C/ 1AMP 5ML Lote: 17100438 - Venc: 30/09/2019 - Lista Positiva	7896014655229	30049099	000	5102	AMP	8	9,050	72,40	72,40	13,03	18	12,37
25	SORO GLICOFISIOLOGICO 5% 250ML (BOLSA) Lote: 104464 - Venc: 27/05/2019 - Nenhum	7896727841407	30049099	000	5102	BOL	300	2,360	708,00	708,00	127,44	18	120,86
488	SORO GLICOSADO 5% 250ML (S.FECHADO) Lote: 1712604 - Venc: 30/07/2019 - Lista Positiva	7898007677584	30049099	000	5102	FRC	145	2,090	303,05	303,05	54,55	18	51,73
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fundo de Combate a Pobreza 2% = 0,00 MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR												

CERTIFICO, recebime... materiais e/ou serviços constantes no presente. Consórcio Interm. de Saúde em 30/1/18 Funcionário

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
P.V.: 22438 Rota:482 Prioridade:65PRAZO MAXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AF 249/2018 PREGAO 08/2017 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Diferencial de Aliquotas conforme emenda Constitucional 87/2015 ICMS PR 20%= 0,00 ICMS Destino 80% =0,00	

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16727
B

Re: NOTIFICAÇÃO 014/2018 - AF 249/2018 - CONIMS

De: **Fabio Hartmann**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: NOTIFICAÇÃO 014/2018 - AF 249/2018 - CONIMS
Enviada em: 19/02/2018 | 11:10
Recebida em: 19/02/2018 | 11:10

CONIMS 01... .docx **235.02 KB** BPF - HALEX... .pdf **51.72 KB** GLICOSE 5% ... .pdf **465.95 KB**
DANFE-41180... .pdf **51.71 KB**

Segue em anexo resposta a notificação, nota fiscal dos itens faturados registro+BPF do fabricante para a troca de marca do item soro glicosado 5% 250 ml, Equiplex esta com atraso na entrega e entregaremos da marca Halex Istar

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

Bom dia, Prazado(a)
Segue anexado a Notificação 014/2018 para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.
Favor, acusar o recebimento respondendo este e-mail!

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/02/19 09:56:36
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 02.19.2018 07:52:29 (-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

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

16728

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS
PATO BRANCO – PR

Resposta a notificação 014/2018

A Empresa, Rinaldi & Cogo LTDA EPP 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 008/2017,** 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 N° 014/2018

Heparina sódica 5.000 UI/ml 5 ML INJ

Pendente 17 unidades faturadas na data de hoje (19/02/2018)

Soro glicosado 5% 250 ml

Pendente 5 unidades faturadas na data de hoje (19/02/2018). Estamos com atraso na entrega do fabricante Equiplex que é a marca licitada, solicito a troca de marca para Halex Istar, produto de mesma qualidade.

Segue em anexo a nota fiscal comprovando o faturamento dos itens, registro e BPF do fabricante para a troca de marca.

TOLEDO - PR, 19 DE JANEIRO DE 2018.

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 EPP
C.N.P.J. 07.269.677/0001-79
EDSON JOSÉ RINALDI
SÓCIO – GERENTE
FONE/FAX: 045- 3252 – 0824

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.983, DE 4 DE NOVEMBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Art.151, inciso III, e o Art.54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016,e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 2 de agosto de 2016, e ainda amparado pela Resolução nº 61 de março de 2004, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento de Empresa prestadora de serviço de importação por conta e ordem de terceiro detentor de registro na ANVISA em conformidade com o disposto no anexo.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

MATRIZ
EMPRESA: LCM COMERCIAL E DISTRIBUIDORA LTDA
AUTORIZ/MS: 9.07746-7
CNPJ: 23.543.562/0001-87
PROCESSO Nº. 25759.435893/2016-80 (2409072/16-7)
ENDEREÇO: RUA DOUTOR CÉSAR, Nº 1368 - SALA 1103.
BAIRRO: SANTANA
MUNICÍPIO: SÃO PAULO
UF: SP
CEP: 02.013-004
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviço de importação por conta e ordem de terceiro detentor de produto regularizado na ANVISA - Produtos para a saúde e produtos para diagnóstico in vitro.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.984, DE 4 DE NOVEMBRO DE 2016

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Sanofi-Aventis de México, S.A. de C.V.	
Endereço: Acueducto del Alto Lerma, No. 2 - Zona Industrial Ocoyoacac, C.P. 52740, Estado de México	
País: México	
Empresa solicitante: Sanofi-Aventis Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 02.685.377/0001-57
Autorização de Funcionamento: 1.01.500-3	Expediente(s): 1687883/16-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos, comprimidos revestidos e supositórios.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.985, DE 4 DE NOVEMBRO DE 2016

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Biofar Diagnóstica Comércio e Representações Ltda.		CNPJ: 00.884.201/0001-07
Endereço: Avenida Antares, 580, Recanto dos Vinhais,		
Município: São Luis	UF: MA	CEP: 65070-070
Autorização de Funcionamento: 1.04.666-6	Autorização Especial: 1.21.346-6	
Expediente(s): 0355131/13-8		
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:		
Medicamentos.		

Empresa: Nova Aerotarma Comércio e Representações Ltda.		CNPJ: 01.982.722/0001-51
Endereço: Avenida José Alves de Azevedo, 468 - Centro.		
Município: Campos dos Goytacazes	UF: RJ	CEP: 28025-495
Autorização de Funcionamento: 1.06.796-8	Autorização Especial: 1.10.120-1	
Expediente(s): 0517719/13-7		
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:		
Medicamentos.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.986, DE 4 DE NOVEMBRO DE 2016

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: AndersonBrecon Inc.		
Endereço: 4545 Assembly Drive, Rockford, Illinois (IL) 61109.		
País: Estados Unidos da América.		
Empresa solicitante: Allergan Produtos Farmacêuticos Ltda.		CNPJ: 43.426.626/0001-77
Autorização de Funcionamento: 1.00.147-8		Expediente: 2307726/16-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (embalagem primária e secundária).		

Empresa Fabricante: Bayer Pharma AG		
Endereço: Kaiser-Wilhelm-Allee, 51368 Leverkusen		
País: Alemanha		
Empresa solicitante: Bayer S.A.		CNPJ: 18.459.628/0001-15
Autorização de Funcionamento: 1.07.056-8	Expediente(s): 1719271/16-4 e 1719284/16-6	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: cápsulas moles (embalagem primária e secundária). Sólidos não estéreis: comprimidos e comprimidos revestidos. Produtos estéreis: soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).		

Empresa Fabricante: Biosyn Arzneimittel GmbH.		
Endereço: Eberhardstr. 64, 70736 Fellbach.		
País: Alemanha		
Empresa solicitante: United Medical Ltda.		CNPJ: 68.949.239/0001-46
Autorização de Funcionamento: 1.02.576-2		Expediente(s): 2154751/16-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis: embalagem secundária.		

Empresa Fabricante: DHL Supply Chain (Netherlands) B.V.		
Endereço: Bijsterhuizen 11-27, 6546 AR, Nijmegen		
País: Holanda		
Empresa solicitante: Shire Farmacêutica Brasil Ltda.		CNPJ: 07.898.671/0001-60
Autorização de Funcionamento: 1.06.979-1	Expediente(s): 1573350/16-5	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis: embalagem secundária.		

Empresa Fabricante: Eli Lilly and Company		
Endereço: Lilly Corporate Center, Indianapolis, Indiana (IN) 46285.		
País: Estados Unidos da América.		
Empresa solicitante: Daiichi Sankyo Brasil Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 60.874.187/0001-84
Autorização de Funcionamento: 1.00.454-8		Expediente(s): 0141736/15-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis (granel): comprimidos revestidos.		

Empresa Fabricante: Fournier Laboratories Ireland Limited.		
Endereço: Anngrove, Carrigtwohill, Co. Cork.		
País: Irlanda		
Empresa solicitante: Abbvie Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 15.800.545/0001-50
Autorização de Funcionamento: 1.09.860-7		Expediente(s): 1657866/16-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (granel).		

Empresa: Halex Istar Indústria Farmacêutica S.A.		CNPJ: 01.571.702/0001-98
Endereço: Rodovia, BR 153, Km 03 - Chácara Retiro.		
Município: Goiânia	UF: GO	CEP: 74675-090
Autorização de Funcionamento: 1.00.311-3	Expediente(s): 1152860/16-5	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis: soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).		

Empresa Fabricante: Lilly del Caribe, Inc.	
Endereço: 65TH Infantry Road, Km. 12.6 (PR01) - Carolina, Porto Rico 00985.	
País: Estados Unidos da América.	

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

16730

Detalhe do Produto: GLICOSE HALEX ISTAR			
Nome da Empresa	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA		
CNPJ	01.571.702/0001-98	**Autorização**	1.00.311-3
Nome Comercial	GLICOSE HALEX ISTAR		
Classe Terapêutica	REIDRATANTES PARENTERAIS		
Registro	103110013		
Processo	25001.008212/78		
Vencimento do Registro	03/2019		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 50 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	7	01/11/1996
Validade	36 meses	**Registro**	1031100130076
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	GLICOSE 5% HALEX ISTAR		
Embalagem	• Primária - SACO PLASTICO • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	10	01/11/1996
Validade	36 meses	**Registro**	1031100130106
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	GLICOSE 5% HALEX ISTAR		
Embalagem	• Primária - BOLSA PLASTICA • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	INTRAVENOSA
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**S**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

'16731
B

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
500MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	15	01/11/1996
Validade	36 meses	**Registro**	1031100130157
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE PLASTICO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	16	01/11/1996
Validade	36 meses	**Registro**	1031100130165

DISTRIBUIDORA TOLEMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.008.027
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4118 0207 2696 7700 0179 5500 3000 0080 2713 7652 9411

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

16732

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		**141180028205881 19/02/2018 11:05:59**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
90.336.358-40		07.269.677/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS				**00.136.858/0001-88**	19/02/2018
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AFONSO PENA, 1902		ANCHIETA		85501-530	**19/02/2018**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
PATO BRANCO	PR	(46) 3313-3550			**11:05:59**

FATURA / DUPLICATA

23162-1/1 21/03/2018 164,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
164,30	29,57	0,00	0,00	164,30

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,08	**164,30**

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					

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
10238	HEPARINA SODICA (HEPAMAX) 5000UI/ML IV/SC C/ 1AMP 5ML Lote: 18011198 - Venc: 30/01/2020 - Lista Positiva	7896014655229	30049099	000	5102	AMP	17	9,05	153,85	153,85	27,69	18	26,29
13160	SORO GLICOSADO 5% 250ML (BOLSA) Lote: 104105 - Venc: 08/05/2019 - Lista Positiva	7896727841100	30049099	000	5102	BOL	5	2,09	10,45	10,45	1,88	18	1,79
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fundo de Combate a Pobreza 2% = 0,00 MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
P.V.: 23162 Rota:482 Prioridade:65PRAZO MAXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AF 249/2018 PREGAO 08/2017 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Diferencial de Aliquotas conforme emenda Constitucional 87/2015 ICMS PR 20%= 0,00 ICMS Destino 80% =0,00	

RECEBEMOS DE RINALDI E COGO LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 19/02/2018 VALOR TOTAL: 164,30 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS - AFONSO PENA, 1902, ANCHIETA, 85501-530-PATO BRANCO-PR

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e 000.008.027 SÉRIE 3**

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16733

OFÍCIO 128 - TROCA DE MARCA - CONIMS

De: LICITACAO - CONIMS
Para: faohartmann@hotmail.com
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFÍCIO 128 - TROCA DE MARCA - CONIMS
Enviada em: 19/02/2018 | 14:30
Recebida em: 19/02/2018 | 14:30
20180219122... .pdf **68.18 KB**

Bom dia, Fabio

Segue anexado Ofício 128/Lic em atenção a solicitação de troca de marca do item 708 - AF 249/2018 - PR 008/208 para vosso conhecimento.

--
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: "Fabio Hartmann" <faohartmann@hotmail.com>
Enviada: 2018/02/19 11:10:17
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Re: NOTIFICAÇÃO 014/2018 - AF 249/2018 - CONIMS

Segue em anexo resposta a notificação, nota fiscal dos itens faturados registro+BPF do fabricante para a troca de marca do item soro glicosado 5% 250 ml, Equiplex esta com atraso na entrega e entregaremos da marca Halex Istar

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16734

Pato Branco/PR, 19 de fevereiro de 2018.

Oficio nº 128/Lic.

À
RINALDI & COGO LTDA
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 008/2017 – Pedido de troca de marca

Em resposta ao pedido de troca de marca, referente a Autorização de Fornecimento nº 249/2018, informamos o **DEFERIMENTO** conforme segue:

ITEM 708 (Soro glicosado 5% 250ml) da marca EQUIPLEX para a marca HALEX ISTAR.

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

DISTRIBUIDORA TOLEMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.008.027
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4118 0207 2696 7700 0179 5500 3000 0080 2713 7652 9411

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

16735

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		**141180028205881 19/02/2018 11:05:59**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
90.336.358-40		07.269.677/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS				**00.136.858/0001-88**	19/02/2018
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AFONSO PENA, 1902		ANCHIETA		85501-530	**19/02/2018**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
PATO BRANCO	PR	(46) 3313-3550			**11:05:59**

FATURA / DUPLICATA

23162-1/1 21/03/2018 164,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
164,30	29,57	0,00	0,00	164,30

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,08	**164,30**

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					

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
10238	HEPARINA SODICA (HEPAMAX) 5000UI/ML IV/SC C/ 1AMP 5ML Lote: 18011198 - Venc: 30/01/2020 - Lista Positiva	7896014655229	30049099	000	5102	AMP	17	9,05	153,85	153,85	27,69	18	26,29
13160	SORO GLICOSADO 5% 250ML (BOLSA) Lote: 104105 - Venc: 08/05/2019 - Lista Positiva	7896727841100	30049099	000	5102	BOL	5	2,09	10,45	10,45	1,88	18	1,79
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fundo de Combate a Pobreza 2% = 0,00 MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR												

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 22,02,18

Recebido

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
P.V.: 23162 Rota:482 Prioridade:65PRAZO MAXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AF 249/2018 PREGAO 08/2017 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Diferencial de Aliquotas conforme emenda Constitucional 87/2015 ICMS PR 20%= 0,00 ICMS Destino 80% =0,00	

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16736

NOTIFICAÇÃO 016/2018 - AF 216/2018 - CONIMS

De: LICITACAO - CONIMS
Para: contato.dimensaohospitalar@gmail.com ,licitacao.dimensao@hotmail.com ,eduardo.dimensao@hotmail.com ,gissiele.dimensao@hotmail.com
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: NOTIFICAÇÃO 016/2018 - AF 216/2018 - CONIMS
Enviada em: 19/02/2018 | 10:28
Recebida em: 19/02/2018 | 10:28
20180219082... .pdf 845.13 KB

Bom dia, Prazado(a)
Segue anexado a Notificação 016/2018 para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.
Favor, acusar o recebimento respondendo este e-mail!

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/02/19 10:26:16
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 02.19.2018 08:22:08 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16737
B

NOTIFICAÇÃO Nº 016/2018

LICITAÇÃO: Processo Licitatório nº 024/2017 | Pregão Presencial nº 008/2017
CONTRATO: Ata de Registro de Preços nº 04/2017 | AF nº 216/2018
OBJETO: Registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos - farmácia básica e psicotrópicos.

O **CONSÓRCIO INTERMUNIPAL DE SAÍUDE – CONIMS**, neste ato representado pelo **PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE**, no uso das atribuições legais, vem **NOTIFICAR** a empresa **DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA,** pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CPNJ sob nº 03.924.435/0001-10, com sede em Umuarama/PR, para que cumpra com as obrigações contraídas, em tese, através do Edital do Pregão Presencial 08/2017 sendo detentora dos itens descritos sob Ata de Registro de Preços (ARP) nº 04/2017, homologada em 10/05/2017:

> *"**6. REGIME DE EXECUÇÃO***
> *(...)*
> ***6.5.** Uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora esta **deverá efetuar a entrega em até 05 (dias) dias úteis.***
> *(...)*
> ***8. DIREITOS E OBRIGAÇÕES DA (S) LICITANTE (S)***
> ***8.1.** Responsabilizar-se pelo fornecimento dentro dos prazos previstos e padrões de qualidade e quantidades exigidas, inclusive pelas obrigações decorrentes da inobservância da legislação em vigor.*
> *(...)*
> ***8.3.** Providenciar a **IMEDIATA** correção das divergências apontadas pela LICITADA (CONIMS) quanto ao fornecimento dos produtos.*
> ***8.4.** Comunicar **IMEDIATAMENTE** à LICITADA (CONIMS) toda e qualquer irregularidade ou dificuldade que impossibilite a execução deste contrato.*
> *(...)*
> ***8.6.** A Licitante vencedora é responsável por danos causados à Licitante (CONIMS), ou a terceiros, decorrentes de culpa ou dolo na execução do contrato, não excluída ou reduzida essa responsabilidade pela presença de fiscalização ou pelo acompanhamento da execução por órgão ou responsável da LICITADA (CONIMS).*
> ***10. CANCELAMENTO DE REGISTRO DE PREÇOS***
> ***10.1. A LICITANTE VENCEDORA terá seu Registro de Preços cancelado quando:***
> *a) descumprir as condições do edital;*
> *b) **recusar-se a prestar/fornecer o objeto no prazo estabelecido** pela Administração, **sem justificativa razoável;***
> *(...)*
> *e) por razões de interesse público, devidamente motivadas e justificadas;*
> *(...)*
> *h) persistindo a falta o registro será cancelado, no caso de negativa de contratação, ou rescindido, no caso de inexecução parcial ou total, chamando-se o segundo colocado na Ata de Registro de Preços.*
> *(...)*
> ***15. PENALIDADES***
> ***15.1.** Quando a contratada não cumprir com as obrigações assumidas ou com os preceitos legais serão aplicadas as seguintes penalidades, cumulativas ou não, conforme o caso:*
> ***15.3. Advertência;***

B

***15.3.1. Multa de 0,2 % (zero vírgula dois por cento) sobre o valor da obrigação não cumprida**, no caso de inexecução parcial e recusa em celebrar/assinar o contrato ou equivalente, **desde que a multa não fique em valor inferior a R$ 1.500,00, quando será penalizado com este valor**;*
***15.3.2.** Multa de 10 % (dez por cento) sobre o valor do contrato no caso de descumprimento das demais obrigações ora assumidas;*
***15.3.3.** Impedimento de licitar e contratar junto à Licitada pelo prazo de 05 (cinco) anos, conforme art. 7º, da Lei n.º 10.520/02;*
***15.3.4.** Além das penalidades citadas, a licitante vencedora ficará sujeita, ainda, ao cancelamento de sua inscrição no cadastro de fornecedores do CONIMS e, no que couberem às demais penalidades referidas no Capítulo IV da Lei n.º 8.666/93.*

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

1) Providenciar a **ENTREGA TOTAL** dos saldos pendentes nas Autorizações de Fornecimento (AF) nº 216/2018, cujo prazo de entrega expirou em **31/01/2018**;

2) Apresentar JUSTIFICATIVA fundamentada por escrito, **item a item**, que impossibilitou a execução deste contrato, apresentando **comprovação** de seus argumentos.

AF	Descrição do item	Solicitado	Entregue	Saldo
216/2018	630 - Piroxicam 20 mg SL (04-06-0068)	1.200	0	1.200

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

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

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

Pato Branco/PR, 19 de fevereiro de 2018.

Rafael D. R. Queiroz

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

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 216/2018

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	16739 24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	548
Data da Adjudicação:	08/01/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 218) Folha: 1/1

Fornecedor:	**Dimensão Com. de Artigos Médicos Hospitalares Ltda**	Código: 942		Telefone:	4436218181
Endereço:	Rua Governador Ney Braga, 4339			Banco:	
Cidade:	Umuarama - PR - CEP: 87501-330			Agência:	
CNPJ:	03.924.435/0001-10	Inscrição Estadual:	902.13997-41	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:

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

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.

Notificar

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
125	100,000	AMP	Bromoprida 5mg/ml - 2ml (04-06-4124)	WASSER FAR	0,549	54,90
405	60,000	FR	Fluoxetina 20 mg/ml - 20ml gotas. (46-01-0051)	MEDLEY	9,176	550,56
630	1.200,000	UND	Piroxicam 20 mg SL (04-06-0068)	PFIZER	3,237	3.884,40
666	40,000	FR	Protetor Solar FPS 60 - 120 ml (04-06-0053)	NUTRIEX	10,127	405,08

MUNICIPIOS

(Valores expressos em Reais R$)

Total Geral:	4.894,94
Desconto:	0,00
Total Líquido:	4.894,94

Pato Branco, 8 de Janeiro de 2018

Ivan Regis Ziem

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16740
B

Re: AF 216

De: FATURAMENTO DIMENSÃO HOSPITALAR
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: AF 216
Enviada em: 24/01/2018 | 08:16
Recebida em: 24/01/2018 | 08:16

Bom dia

Recebido

Em 23 de janeiro de 2018 09:19, 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: 216**
>
> ***"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"***
>
> **Atenciosamente,**

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIMENSAO COM. DE ARTIG. MEDICOS HOSPITALARES LTDA
Rua Malu, 4458 - Zona I
Umuarama - PR - 87501-140
(44) 3621-8181

DIMENSÃO HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.069.118
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4118 0203 9244 3500 0110 5500 1000 0691 1816 5660 5598

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS	141180019590630 02/02/2018 16:59:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
902.13997-41		03.924.435/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/idEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS			00.136.858/0001-88	02/02/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA OSVALDO ARANHA, 377	CAIXA POSTAL 569		85501-310	02/02/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PATO BRANCO	(46)3313-3550	PR		16:59:51

FATURA/DUPLICATA

69118-01	02/03/18	R$ 459,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	222,01	459,98
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	459,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
3. TRANSPORTES LTDA	0-Emitente				04.353.469/0002-46
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R ITACOLOMI, 2850	PATO BRANCO			PR	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
5	CX			8	8

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
18992	BLOQUEADOR SOLAR HIPOALERGENICO OIL FREE FPS 60 120ML Lote=1708036 Qtd=40 Fab=01/08/2017 Val=01/08/2019 PMC=0,00 EAN: 7898509769985	33049990	060	5405	FR	40	10,127	405,08	0,00	0,00	0	207,32
19351	BROMOPRIDA INJ 5MG/ML 2ML IM/IV GEN Lote=WFF17215 Qtd=100 Fab=01/09/2017 Val=30/09/2021 PMC=0,00 EAN: 7898269100073	30049045	060	5405	UN	100	0,549	54,90	0,00	0,00	0	14,69

06.02.18

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 5.2.18

Recebido

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PREGAO PRESENCIAL N. 008/2017 AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO N. 216/2018 - EMPENHO Nº 218 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 024/2017 SUBST TRIB CFE ART 536-M/536-N/536-0 RICMS/PR. VAL APROX DOS TRIBUTOS R$ 222,01 FONTE: IBPT ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL - AG: 0645-9 C/C: 12094-4	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIMENSÃO HOSPITALAR

DIMENSAO COM. DE ARTIG. MEDICOS HOSPITALARES LTDA
Rua Malu, 4458 - Zona I
Umuarama - PR - 87501-140
(44) 3621-8181

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.069.119
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4118 0203 9244 3500 0110 5500 1000 0691 1914 2215 9807

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS	141180019594592 02/02/2018 17:02:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
902.13997-41		03.924.435/0001-10

16742

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/Id Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS			00.136.858/0001-88	02/02/2018
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA OSVALDO ARANHA, 377	CAIXA POSTAL 569	85501-310		02/02/2018
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PATO BRANCO	(46)3313-3550	PR		17:03:03

FATURA/DUPLICATA

69119-01	02/03/18	R$ 550,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	147,27	550,56
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	550,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
R TRANSPORTES LTDA	0-Emitente				04.353.469/0002-46
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R ITACOLOMI, 2850	PATO BRANCO			PR	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
7681	FLUOXETINA GOTAS 20MG/ML 20ML P344/98-C1 GEN (C) Lote=731150 Qtd=60 Fab=01/08/2017 Val=30/05/2019 PMC=31,52 EAN: 7896422512961	30049039	060	5405	FR	60	9,176	550,56	0,00	0,00	0	147,27

06.02.18

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 5,2,18

Recebido

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PREGAO PRESENCIAL N. 008/2017 AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO N. 216/2018 - EMPENHO Nº 218 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 024/2017 SUBST TRIB CFE ART 536-M/536-N/536-0 RICMS/PR. VAL APROX DOS TRIBUTOS R$ 147,27 FONTE: IBPT ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL - AG: 0645-9 C/C: 12094-4	

Recebemos de DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:02/02/2018.Valor Total: R$550,56, Destinatário: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS RUA OSVALDO ARANHA, 377 - CAIXA POSTAL 569 - PATO BRANCO/PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.069.119
SÉRIE: 1

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16743
B

RE: NOTIFICAÇÃO 016/2018 - AF 216/2018 - CONIMS

De: LICITACAO - CONIMS
Para: contato.dimensaohospitalar@gmail.com ,licitacao.dimensao@hotmail.com ,eduardo.dimensao@hotmail.com ,gissiele.dimensao@hotmail.com
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: NOTIFICAÇÃO 016/2018 - AF 216/2018 - CONIMS
Enviada em: 20/02/2018 | 10:51
Recebida em: 20/02/2018 | 10:51
20180202121... .pdf 70.08 KB

Bom dia, Prazados

Conforme Ofício nº 107/Lic, anexado ao e-mail cujo o dados do envio segue abaixo, informo o ARQUIVAMENTO da Notificação por não existirem mais pendências a serem averiguadas.

De: "LICITACAO - CONIMS" <licitacao@conims.com.br>
Enviada: 2018/02/02 15:17:55
Para: gissiele.dimensao@hotmail.com
Assunto: OFICIO 107 - CANCELAMENTO DE ITEM

--
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: 2018/02/19 10:28:01
Para: contato.dimensaohospitalar@gmail.com, licitacao.dimensao@hotmail.com, eduardo.dimensao@hotmail.com, gissiele.dimensao@hotmail.com
Assunto: NOTIFICAÇÃO 016/2018 - AF 216/2018 - CONIMS

Bom dia, Prazado(a)
Segue anexado a Notificação 016/2018 para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.
Favor, acusar o recebimento respondendo este e-mail!

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/02/19 10:26:16
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 02.19.2018 08:22:08 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16744

B

OFICIO 107 - CANCELAMENTO DE ITEM

De: LICITACAO - CONIMS
Para: gissiele.dimensao@hotmail.com
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 107 - CANCELAMENTO DE ITEM
Enviada em: 02/02/2018 | 15:17
Recebida em: 02/02/2018 | 15:17

20180202121... .pdf **70.08 KB**
DIMENSAO(ex... .pdf **127.37 KB**

BOA TARDE
SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE CANCELAMENTO DO ITEM 630 DO PR 008/2017 E ATA.

--
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: 2018/02/02 15:14:25
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 02.02.2018 12:10:23 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16745

Pato Branco/PR, 02 de fevereiro de 2018.

Oficio nº 107/Lic.

À
DIMENSÃO HOSPITALAR
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 008/2017 – Pedido de Cancelamento de Item

Em resposta ao pedido de cancelamento do **ITEM 630** (Piroxicam 20 mg SL), no qual a empresa alegou a cotação errônea, no qual o produto cotado não é Sublingual, impossibilitando a entrega, informamos o **deferimento**, sendo o mesmo cancelado para a AF 216/2018 e para o restante do processo.

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

prati donaduzzi

16746

Para:
127656 CONIMS - CONSORCIO INTERMUNIC DE SAUDE

Toledo, 27 de fevereiro de 2018

AF nº 504/2018, Proc 24/2017
Pregão nº 8/2017
Carta nº 2783/02/2018

Licitação: 14189
Ordem SAP: 2365652

A PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA, pessoa jurídica de direito privado, estabelecida à Rua Mitsugoro Tanaka, 145 – Centro Industrial Nilton Arruda –Toledo – Paraná,inscrita no CNPJ sob o nº 73.856.593/0001-66, vem perante Vossa Senhoria solicitar DILAÇÃO DE PRAZO referente ao fornecimento dos medicamentos constantes do empenho supra, pelos motivos e razões abaixo apresentados.

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

Portanto, visto que esta empresa é preocupada em sempre atender da melhor forma seu cliente, com o intuito de manter o bom relacionamento comercial e buscando mantê-los informados e/ou amparados, informa que não será possível proceder à entrega do referido item na data designada, motivo pelo qual, torna-se necessário o presente pedido de dilação de prazo.

Ocasiona que, a necessidade do pedido de prorrogação de prazo se funda por questões de fatos imprevisíveis, totalmente alheios à vontade da empresa, a qual visa rigorosamente entregar um produto com alto controle de qualidade, confiabilidade e segurança. Salienta ainda, que o desejo desta empresa, ora Requerente, não foi incorrer em mora com a Administração e pôr-se em situação delicada, colocando em dúvida sua capacidade técnica em atender as solicitações deste r. Órgão.

Em face do exposto, estando a Prati Donaduzzi voltada para o melhor atendimento de seus clientes e considerando que age de boa-fé, requer seja aceito o presente pedido de ***dilação de prazo***, conforme datas supracitadas abaixo, levando em consideração que a empresa não mede esforços em cumprir com suas obrigações e estará efetuando a entrega do pedido em sua totalidade.

Tendo pela confiança no poder de julgar sensatamente e no discernimento desse r. Órgão, mediante o que foi apresentado e em consideração ao bom relacionamento e histórico comercial, objetivando concluir com o êxito o pactuado sem que haja necessidade de possíveis aplicações de sanções administrativas, requer seja deferido o pedido de dilação no prazo de entrega, ora apresentado.

Desta forma, os medicamentos supramencionados estão com previsão de faturamento e entrega conforme tabela abaixo:

Código	Descrição	Pregão	Quantidade	UM	Previsão de Faturamento	Previsão de Entrega
3995	IBUPROFENO 600MG 50X10 CPS-VP	8/2017	15.000	CP	02.03.2018	06.03.2018
267	NEOMICINA+BACITRACINA POM 10 G-VP	8/2017	1.200	BN	09.03.2018	13.03.2018

460 4
563 4

Mediante o que foi apresentado e em consideração ao bom relacionamento e histórico comercial, objetivando concluir com êxito o pactuado sem que haja necessidade de possíveis aplicações de sanções administrativas, requer seja deferido o pedido de dilação no prazo de entrega, ora apresentado.

Termos em que,
Espera Deferimento.

Vanessa Benitez Berwanger
Prati, Donaduzzi & Cia Ltda
Vanessa Benitez Berwanger

Aguardamos retorno para o e-mail claudia.goncalves@pratidonaduzzi.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16747

Pato Branco/PR, 27 de fevereiro de 2018.

Oficio nº 159/Lic.

À
PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA.
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 008/2017 – Pedido de prorrogação de prazo de entrega

Em resposta ao pedido de prorrogação de prazo de entrega referente a Autorização de Fornecimento nº 504/2018, informamos o **deferimento** conforme segue:

ITEM 460 (Ibuprofeno 600 mg compr.), 15.000 comprimidos, prazo máximo para a entrega na data de **06/03/2018**, prazo este improrrogável;

ITEM 563 (Neomicina + Bacitracina - 10 g. pomada), 1.200 bisnagas prazo máximo para a entrega na data de **13/03/2018**, prazo este improrrogável.

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

Atenciosamente,

Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação

'16748

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

OFICIO 159 - PRAZO DE ENTREGA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **claudia.goncalves@pratidonaduzzi.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 159 - PRAZO DE ENTREGA
Enviada em: 27/02/2018 | 16:40
Recebida em: 27/02/2018 | 16:40
20180227143... .pdf **74.69 KB**

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTRAGA DOS ITENS 460 E 563 DA AF 504/2018.

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/02/27 16:34:24
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 02.27.2018 14:30:20 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

16749

CENTERMEDI
Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

BR 480, 795
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
medicamentos@centermedi.com.br

SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA

Ao Consórcio Intermunicipal de Saúde de Pato Branco - CONIMS

Ref. Troca de marca na entrega de medicamento.

Prezado Senhores,

Ao cumprimentá-los cordialmente, vimos por meio deste solicitar a troca de marca para a entrega de:

112 AF 445
- **Ipratrópio Gts cotado lab. Prati a ser entregue lab. Teuto**

675
- **Retinol + Colecalc + Ox de Zinco Pom cotado lab. Vitamedic a ser entregue lab. Nativita**

A empresa **CENTERMEDI** participou do Pregão Presencial 08/2017, no município de Pato Branco, onde foi vencedora de alguns itens, e através deste solicita a troca de marca do produto descrito acima.

Ocorreu que no ato da cotação a empresa possuía em seu estoque o produto do Laboratório cotado, porém devido ao abastecimento a outros clientes, a grande demanda deste item e o atraso na entrega por parte do Laboratório à nossa empresa, ficamos sem o produto para suprir vossa solicitação.

Solicitamos o atendimento de Vossa Senhoria, pois não é má vontade da empresa em cumprir com o que consta no processo licitatório.

Sem mais para o momento, aproveitamos a oportunidade para enviarmos votos de estima e consideração, aguardando seu posicionamento a respeito da solicitação.

Atenciosamente,

Barão de Cotegipe, 22 de fevereiro de 2018.

Renata Dassoler

Renata Dassoler
Farmacêutica
CRF/RS 13087

"Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio."

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

'16750

B

Solicitação de troca de marca URGENTE

De: **Larissa Zanette - SAC**
Para: **licitacao@conims.com.br ,compras_pedidos@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Solicitação de troca de marca URGENTE
Enviada em: 22/02/2018 | 11:14
Recebida em: 22/02/2018 | 11:13
conims.pdf **106.45 KB** Ipratrópio.pdf **76.98 KB** POMADA P AS... .pdf **76.67 KB**

Bom dia,

Segue em anexo documentação referente a troca de marca.

aguardo deferimento.

att,

--

.arissa Zanette
Atendimento ao Cliente
54 3523 2700
BR 480, 795 - Saída para Erechim/RS
Barão de Cotegipe/RS
www.centermedi.com.br

BPDA EMPRESA CERTIFICADA

CENTERMEDI

16751

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Atendimento e Arrecadação Eletrônicos



MEDICAMENTOS DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Dados da Empresa

CNPJ: 30.222.814/0001-31
Razão Social: VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA
Categoria: Baixo Risco (RDC 199/06)
Linha de Produção: Semi-Sólido

Medicamento por Empresa

Medicamento

A habilitação relativa a esta linha de produção foi renovada em 27/06/2011 9:40:57, mas a notificação dos medicamentos desta linha permanece cancelada devido ao encerramento da habilitação anterior. Assim, a empresa deverá notificar novamente esse medicamento para que o mesmo apareça válido no sistema e que possa ser reativada sua fabricação.

Medicamento: POMADA PARA ASSADURA
Nome Comercial: SUAVEBABY
Produção: Produção Própria
Data da Notificação: 02/12/2009
Vencimento da Notificação: 02/12/2014
Status: Cancelado por revalidação da empresa

Dados dos Acondicionamentos

Acondicionamento: (primário + secundário): BISNAGA DE ALUMINIO
Volume:
Prazo de Validade: 24 meses
Status: Cancelado por revalidação da empresa

Acondicionamento: (primário + secundário): BISNAGA DE ALUMINIO
Volume:
Prazo de Validade: 24 meses
Status: Cancelado por revalidação da empresa

Medicamento

A habilitação relativa a esta linha de produção foi renovada em 19/06/2013 10:49:08, mas a notificação dos medicamentos desta linha permanece cancelada devido ao encerramento da habilitação anterior. Assim, a empresa deverá notificar novamente esse medicamento para que o mesmo apareça válido no sistema e que possa ser reativada sua fabricação.

Medicamento: POMADA PARA ASSADURA
Nome Comercial: suavebaby
Produção: Produção Própria
Data da Notificação: 03/02/2012
Vencimento da Notificação: 03/02/2017
Status: Cancelado por revalidação da empresa

Dados dos Acondicionamentos

Acondicionamento: (primário + secundário): BISNAGA DE ALUMINIO
Volume: 45 g
Prazo de Validade: 24 meses
Status: Cancelado por revalidação da empresa

Medicamento

A habilitação relativa a linha de produção em que esse medicamento é produzido foi cancelada em 7/05/2015 9:06:05, devendo a empresa suspender imediatamente a fabricação do medicamento a partir dessa data. Após nova habilitação, a empresa deverá notificar novamente os medicamentos, quando poderá reativar a fabricação.

Medicamento: POMADA PARA ASSADURA
Nome Comercial: suavebaby
Produção: Produção Própria
Data da Notificação: 20/12/2013
Vencimento da Notificação: 20/12/2018
Status: Cancelado por desabilitação da empresa

16752
B

RESOLUÇÃO - RE Nº 628, DE 11 DE MARÇO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidenta da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso IV do art. 151 e no inciso I, § 1º do art. 54 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61 de 03 de fevereiro de 2016, publicada no DOU de 05 de fevereiro de 2016;

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Merck Sharp e Dohme Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 45.987.013/0006-49
Endereço: Avenida Sebastião Lemes Viana Qd 10 - lt 04, Galpão A, Parque Industrial Aparecida de Goiânia		
Município: Aparecida de Goiânia	UF: GO	CEP: 74993-550
Autorização de Funcionamento: 1.00.029-0	Autorização Especial: 1.22.974-1	
Expediente(s): 0704012/15-1		
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:		
Medicamentos.		

Empresa: Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda.		CNPJ: 05.782.733/0001-49
Endereço: Rua Severino Augusto Pretto, Nº 560, Santo Antão		
Município: Encantado	UF: RS	CEP: 95960-000
Autorização de Funcionamento: 1.05.785-3	Autorização Especial: 1.21.499-5	
Expediente(s): 0831410/15-1		
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:		
Medicamentos.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 629, DE 11 DE MARÇO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidenta da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso IV do art. 151 e no inciso I, § 1º do art. 54 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61 de 03 de fevereiro de 2016, publicada no DOU de 05 de fevereiro de 2016;

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Ajanta Pharma Limited		
Endereço: B-4/5/6, MIDC Industrial Area, Paithan, Aurangabad, Maharashtra - 431 128		
País: Índia		
Empresa solicitante: Ranbaxy Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 73.663.650/0001-90
Autorização de Funcionamento: 1.02.352-8		Expediente(s): 0619977/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: comprimidos.		

Empresa Fabricante: Novo Nordisk Pharmaceutical Industries Inc.		
Endereço: 3612 Powhatan Road, Clayton, NC 27527		
País: Estados Unidos da América		
Empresa solicitante: Novo Nordisk Farmacêutica do Brasil Ltda.		CNPJ: 82.277.955/0001-55
Autorização de Funcionamento: 1.01.766-2		Expediente(s): 0700205/15-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica) e suspensões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).		

Empresa: Vitamedic Indústria Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 30.222.814/0001-31
Endereço: Rua VPR 01 - Quadra 02-A Módulo 01, Daia		
Município: Anápolis	UF: GO	CEP: 75132-020
Autorização de Funcionamento: 1.00.392-3	Expediente(s): 0660087/15-5, 0660023/15-9 e 0660044/15-1	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos. Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas. Líquidos não estéreis: elixires, emulsões, soluções, suspensões, xampus e xaropes.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 630, DE 11 DE MARÇO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidenta da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso IV do art. 151 e no inciso I, § 1º do art. 54 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61 de 03 de fevereiro de 2016, publicada no DOU de 05 de fevereiro de 2016;

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Comed - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda		CNPJ: 03.296.379/0001-17
Endereço: Rua Paulina Maria Mendonça, 801, Jatiúca		
Município: Maceió	UF: AL	CEP: 57035-557
Autorização de Funcionamento: 1.05.464-4	Autorização Especial: 1.12.945-4	
Expediente(s): 0081243/15-9		
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:		
Medicamentos.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 631, DE 11 DE MARÇO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidenta da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso IV do art. 151 e no inciso I, § 1º do art. 54 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61 de 03 de fevereiro de 2016, publicada no DOU de 05 de fevereiro de 2016;

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Abbott Healthcare SAS		
Endereço: Route de Belleville, Lieu dit Maillard, 01400 Chatillon sur Chalaronne		
País: França		
Empresa solicitante: Abbott Laboratórios do Brasil Ltda.		CNPJ: 56.998.701/0001-16
Autorização de Funcionamento: 1.00.553-1		Expediente(s): 0806675/15-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis (granel): cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos.		

Empresa Fabricante: Alcon Cusí SA		
Endereço: Camil Fabra, 58 - 08320 El Masnou (Barcelona)		
País: Espanha		
Empresa solicitante: Novartis Biociências S.A.		CNPJ: 56.994.502/0001-30
Autorização de Funcionamento: 1.00.068-5		Expediente(s): 0749286/15-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis: pomadas.		

Empresa Fabricante: Ares Trading Uruguay S.A.		
Endereço: Ruta 8, km 17.500, Edificio Merck Serono, Zona América, Montevideo		
País: Uruguai		
Empresa solicitante: Fundação Oswaldo Cruz		CNPJ: 33.781.055/0001-35
Autorização de Funcionamento: 1.01.063-3		Expediente(s): 0967077/15-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis: embalagem secundária.		

COMERCIALIZAÇÃO REPRODUÇÃO PROIBIDAS

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102016031400024

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

16753

Consultas / Medicamentos / Detalhes

Detalhe do Produto: BROMETO DE IPRATRÓPIO			
Nome da Empresa	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A		
CNPJ	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Nome Comercial	BROMETO DE IPRATRÓPIO		
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES		
Registro	103700466		
Processo	25351.126136/2005-11		
Vencimento do Registro	07/2020		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML	SOLUÇAO PARA INALAÇAO	1	25/07/2005
Validade	24 meses	**Registro**	1037004660018
Princípio Ativo	BROMETO DE IPRATRÓPIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - FRASCO VIDRO AMBAR CONTA-GOTAS • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INALANTES		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
0,25 MG/ML SOL INAL CX 100 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP)	SOLUÇAO PARA INALAÇAO	2	25/07/2005
Validade	24 meses	**Registro**	1037004660026
Princípio Ativo	BROMETO DE IPRATRÓPIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - FRASCO VIDRO AMBAR CONTA-GOTAS • Secundária - CAIXA DE PAPELAO		

'16754

Validade	24 meses	**Registro**	1037004660042
Princípio Ativo	BROMETO DE IPRATRÓPIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	*[sem dados cadastrados]*		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INALANTES		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
0,25 MG/ML SOL INAL CX 100 FR GOT PLAS OPC BRANCO X 20 ML (EMB HOSP)	SOLUÇAO PARA INALAÇAO	5	25/07/2005

Validade	24 meses	**Registro**	1037004660050
Princípio Ativo	BROMETO DE IPRATRÓPIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	*[sem dados cadastrados]*		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INALANTES		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		

16755

EMPRESA: MF MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA - ME ENDEREÇO: ALAMEDA CENTRAL SN CONJ BK 47 LOJA 103/104 BAIRRO: NUCLEO HABITACIONAL CEP: 72860121 - NOVO GAMA/GO CNPJ: 11.025.584/0001-76 PROCESSO: 25351.730630/2013-86
AUTORIZ/MS: 7.06651-5 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL-
EMPRESA: Maria Concebida Mendes Alves - ME ENDEREÇO: Rua Antonio C Valadares, 322 BAIRRO: CEP: - URUANA DE MINAS/MG CNPJ: 18.836.108/0001-84 PROCESSO: 25351.032704/2015-87
AUTORIZ/MS: 7.36150-6 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS- PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-
EMPRESA: FARMÁCIA CAVALCANTI LTDA ENDEREÇO: RUA SENADOR PINHEIRO RAMOS Nº 303 BAIRRO: CENTRO CEP: 55825000 - PAUDALHO/PE CNPJ: 04.169.910/0001-53 PROCESSO: 25351.695507/2014-92
AUTORIZ/MS: 7.32623-5 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
EMPRESA: EL ACHKAR, EL ACHKAR & POOL LTDA - ME ENDEREÇO: rua xv de novembro, 99 BAIRRO: centro CEP: 84240000 - PIRAÍ DO SUL/PR CNPJ: 09.354.351/0001-75 PROCESSO: 25351.374475/2014-94
AUTORIZ/MS: 7.22167-3 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS- PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-

RESOLUÇÃO - RE Nº 892, DE 7 DE ABRIL DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, resolve:

Art. 1º Indeferir o pedido de Alteração de Autorização de Funcionamento para os estabelecimentos de comercialização de medicamentos, farmácias e drogarias, em conformidade com o anexo desta Resolução.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: DROGARIA M&G LTDA ME ENDEREÇO: RUA 16 QD 02 LT 09 LJ 02 BAIRRO: JARDIM ORIENTE CEP: 72870257 - VALPARAÍSO DE GOIÁS/GO CNPJ: 10.643.578/0001-10 PROCESSO: 25351.478514/2010-06
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: As atividades pleiteadas não constam da Licença Sanitária, contrariando o art. 17 da Resolução RDC nº 17/2013.
EMPRESA: ÔMEGA COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA ENDEREÇO: Q CLS (COMERCIO) 4 BLOCO B LOTE: 03; LOJA: 01 E 03; TERREO BAIRRO: RIACHO FUNDO I CEP: 71820512 - RIACHO FUNDO/DF CNPJ: 24.887.143/0001-25 PROCESSO: 25351.261255/2013-11
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A Alteração de endereço já foi contemplada em outro expediente (1365933/16-2).
EMPRESA: FARMACIA PLANALTO LTDA ME ENDEREÇO: r joao pedro ribeiro, Nº 452 BAIRRO: planalto CEP: 55920000 - ITAMBÉ/PE CNPJ: 07.055.390/0001-46 PROCESSO: 25351.138217/2015-27
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: As atividades pleiteadas não constam da Licença Sanitária, contrariando o art. 17 da Resolução RDC nº 17/2013.
EMPRESA: MARCIA MIDORI MATSURA IBIUNA ME ENDEREÇO: RUA MONSENHOR CINTRA BAIRRO: CENTRO CEP: 18150000 - IBIÚNA/SP CNPJ: 21.279.780/0001-20 PROCESSO: 25351.082901/2015-47
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: As atividades pleiteadas não constam da Licença Sanitária, contrariando o art. 17 da Resolução RDC nº 17/2013.
EMPRESA: BIOPHYTOS MANIPULAÇÃO LTDA ENDEREÇO: AVENIDA LONDRES, Nº 139 BAIRRO: SANTA CRUZ CEP: 32340570 - CONTAGEM/MG CNPJ: 03.226.931/0001-09 PROCESSO: 25351.280666/2007-67
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O documento apresentado encontra-se ilegível o que impossibilita a correta análise,conforme instruções da RDC 17/2013.
EMPRESA: DROGARIAS ELLO EIRELI - ME ENDEREÇO: av. t-63 nº 4.622 qd.02 lt.97 BAIRRO: parque anhanguera CEP: 74335102 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO CNPJ: 33.259.805/0001-03 PROCESSO: 25351.314196/2014-71
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença atualizado, emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7º, § 1º e § 2º, da Resolução RDC nº 17/2013.
EMPRESA: FARMACIA MANFRON LTDA ENDEREÇO: RUA RUI BARBOSA , 02 BAIRRO: CENTRO CEP: 84460000 - IVAÍ/PR CNPJ: 13.337.722/0001-88 PROCESSO: 25351.275308/2013-81
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Endereço constante do documento apresentado diverge daquele cadastrado na autorização da empresa, em desacordo com a Resolução RDC nº 17/2013.
EMPRESA: ELIEZER MORENO PLATERO DROGARIA - EPP ENDEREÇO: RUA JOSEFA ALVES DE SIQUEIRA, Nº 260 BAIRRO: JARDIM ANHANGUERA CEP: 11718000 - PRAIA GRANDE/SP CNPJ: 53.011.631/0002-53 PROCESSO: 25351.616163/2013-82
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Endereço atualizado não consta da Licença Sanitária apresentada, contrariando o artigo 7º, Parágrafo primeiro, da Resolução RDC 17/2013.

RESOLUÇÃO - RE Nº 893, DE 7 DE ABRIL DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: GMO COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA ME ENDEREÇO: rua manoel linhares junior 105 terreo sala 01 BAIRRO: SANTA TEREZINHA CEP: 89110000 - GASPAR/SC CNPJ: 13.421.677/0001-45 PROCESSO: 25351.956802/2016-92
AUTORIZ/MS: 1.15322-1 ATIVIDADE/CLASSE: MANIPULAR INSUMOS FARMACÊUTICOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 894, DE 7 DE ABRIL DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: AG FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - EPP ENDEREÇO: RUA CONCEIÇÃO, Nº 856 BAIRRO: CENTRO CEP: 63010222 - JUAZEIRO DO NORTE/CE CNPJ: 05.166.958/0001-70 PROCESSO: 25351.928151/2016-41
AUTORIZ/MS: 1.15296-1 ATIVIDADE/CLASSE: MANIPULAR INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: MANIPULACAO ALTERNATIVA ITANHANDU LTDA - EPP ENDEREÇO: RUA DR. OLAVO GOMES PINTO, Nº 34 BAIRRO: CENTRO CEP: 37464000 - ITANHANDU/MG CNPJ: 41.657.511/0001-68 PROCESSO: 25000.003127/99-61
AUTORIZ/MS: 1.34250-1 ATIVIDADE/CLASSE: MANIPULAR INSUMOS FARMACÊUTICOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 895, DE 7 DE ABRIL DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015;

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Indústria Farmacêutica Santa Terezinha Ltda - EPP		CNPJ: 79.648.523/0001-07
Endereço: Rua Vidal Procópio Lohm, 315, Fundos, Distrito Industrial		
Município: São José	UF: SC	CEP: 88104-810
Autorização de Funcionamento: 1.01.570-4	Expediente(s): 0891160/15-6	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Semissólidos: cremes, géis, pastas e pomadas. Líquidos não estéreis: elixires, emulsões, óleos, soluções, suspensões, xampus e xaropes.		

Empresa: Instituto Biochimico Indústria Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 33.258.401/0001-03
Endereço: Rua Antônio João, Prédios 168,194 e 218, Cordovil		
Município: Rio de Janeiro	UF: RJ	CEP: 21250-150
Autorização de Funcionamento: 1.00.063-7	Expediente(s): 0787776/15-5	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis carbapenêmicos: pós (com preparação asséptica). Produtos estéreis cefalosporínicos: pós (com preparação asséptica).		

Empresa : Laboratório Teuto Brasileiro S.A.		CNPJ: 17.159.229/0001-76
Endereço : VP 7D, Módulo 11, Quadra 13, Daia		
Município : Anápolis	UF: GO	CEP: 75132-140
Autorização de Funcionamento: 1.00.370-7	Expediente (s) : 0722414/15-1, 0722640/15-3, 0722537/15-7 e 0722626/15-8	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos. Sólidos não estéreis penicilínicos: cápsulas, comprimidos e pós. Sólidos não estéreis cefalosporínicos: comprimidos e pós. Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas. Líquidos não estéreis: elixires, emulsões, soluções, suspensões, xampus e xaropes. Produtos estéreis: pós liofilizados, soluções (com preparação asséptica), soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal), soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica), suspensões (com preparação asséptica), suspensões parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e suspensões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica). Produtos estéreis penicilínicos: pós (com esterilização terminal), pós (com preparação asséptica) e pós liofilizados. Produtos estéreis cefalosporínicos: pós (com preparação asséptica) e pós liofilizados.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 896, DE 7 DE ABRIL DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015;

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

COMERCIALIZAÇÃO PROIBIDA

16756

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Pato Branco/PR, 22 de fevereiro de 2018.

Ofício n. º 141/Lic.

À
CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 008/2017 – Pedido de troca de marca

Em resposta ao pedido de troca de marca, referente a Autorização de Fornecimento nº 445/2018, deferimos conforme segue:

ITEM 112 (Brometo de ipratrópio 0,25 mg/ml 20 ml gotas) da marca PRATI para a marca TEUTO;

ITEM 675 (Retinol 5000UI + Colecalciferol 900UI + Óxido de Zinco 15m - pomada 45 g) da marca VITAMEDIC para a marca NATIVITA.

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

16757
(3)

OFICIO 141 - TROCA DE MARCA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **sac@centermedi.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 141 - TROCA DE MARCA
Enviada em: 22/02/2018 | 14:57
Recebida em: 22/02/2018 | 14:57
20180222124... .pdf **74.20 KB**

FAZER MEMO

BOA TARDE, LARISSA
SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DOS ITENS 112 E 675 DA AF 445/2018.

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/02/22 14:52:09
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 02.22.2018 12:48:06 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

www.pontamed.com.br
pontamed@pontamed.com.br
Fone: 42 2101-5151 | Fax: 42 2101-5168

PONTAMED
farmacêutica

Pontamed Farmacêutica Ltda.
Rua Franco Grilo, 374 | Fundos | Col. Dona Luiza
CEP 84045-320 | Ponta Grossa - PR
CNPJ: 02.816.696/0001-54
Insc. Estadual: 90180579-29

16758

Ponta Grossa, 26 de fevereiro de 2.018

AO
CONSÓRCIO INTEMUNICIPAL DE SAÚDE –CONIMS

REFERENTE SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA DO ITEM ABAIXO, PARA TODOS AS AUTORIZAÇÕES PENDENTES

Através da presente, solicitamos a troca da marca do item abaixo conforme planilha, visto a falta do produto cotado em licitação:

EMP	UND.	DESCRIÇÃO	TROCAR POR
565/18	800 AMP	RANITIDINA 25MG/ML 2ML(G) FARMACE	TEUTO
EMP	UND.	DESCRIÇÃO	TROCAR POR
566/18	100 AMP	RANITIDINA 25MG/ML 2ML(G) FARMACE	TEUTO

Motivos, o produto está em falta no fabricante.

A *Pontamed Farmacêutica Ltda.*, demonstrando a sua boa-fé na condução dos negócios e reiterando seu compromisso em executar plenamente o contrato celebrado com este órgão, formaliza a presente comunicação para evitar quaisquer danos, bem como se precaver da aplicação de penalidades, pois está presente *justa causa* para uma eventual demora no cumprimento das obrigações assumidas.

Sem mais para o momento, despedimo-nos.

Atenciosamente,

PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.
Rafael Rizental Raicoski

EMPRESA: MF MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA - ME ENDEREÇO: ALAMEDA CENTRAL SN CONJ BK 47 LOJA 103/104 BAIRRO: NUCLEO HABITACIONAL CEP: 72860121 - NOVO GAMA/GO CNPJ: 11.025.584/0001-76 PROCESSO: 25351.730630/2013-86
AUTORIZ/MS: 7.06651-5 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL-
EMPRESA: Maria Concebida Mendes Alves - ME ENDEREÇO: Rua Antonio C Valadares, 322 BAIRRO: CEP: - URUANA DE MINAS/MG CNPJ: 18.836.108/0001-84 PROCESSO: 25351.032704/2015-87
AUTORIZ/MS: 7.36150-6 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS- PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-
EMPRESA: FARMACIA CAVALCANTI LTDA ENDEREÇO: RUA SENADOR PINHEIRO RAMOS Nº 303 BAIRRO: CENTRO CEP: 55825000 - PAUDALHO/PE CNPJ: 04.169.910/0001-53 PROCESSO: 25351.695507/2014-92
AUTORIZ/MS: 7.32623-5 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
EMPRESA: EL ACHKAR, EL ACHKAR & POOL LTDA - ME ENDEREÇO: rua xv de novembro, 99 BAIRRO: centro CEP: 84240000 - PIRAI DO SUL/PR CNPJ: 09.354.351/0001-75 PROCESSO: 25351.374475/2014-94
AUTORIZ/MS: 7.22167-3 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS- PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-

RESOLUÇÃO - RE Nº 892, DE 7 DE ABRIL DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, resolve:

Art. 1º Indeferir o pedido de Alteração de Autorização de Funcionamento para os estabelecimentos de comercialização de medicamentos, farmácias e drogarias, em conformidade com o anexo desta Resolução.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: DROGARIA M&G LTDA ME ENDEREÇO: RUA 16 QD 02 LT 09 LJ 02 BAIRRO: JARDIM ORIENTE CEP: 72870257 - VALPARAÍSO DE GOIÁS/GO CNPJ: 10.643.578/0001-10 PROCESSO: 25351.478514/2010-06
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: As atividades pleiteadas não constam da Licença Sanitária, contrariando o art. 17 da Resolução RDC nº 17/2013.
EMPRESA: ÔMEGA COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA ENDEREÇO: Q CLS (COMERCIO) 4 BLOCO B LOTE: 03; LOJA: 01 E 03; TERREO BAIRRO: RIACHO FUNDO I CEP: 71820512 - RIACHO FUNDO/DF CNPJ: 24.887.143/0001-25 PROCESSO: 25351.261255/2013-11
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A Alteração de endereço já foi contemplada em outro expediente (1365933/16-2).
EMPRESA: FARMACIA PLANALTO LTDA ME ENDEREÇO: r joao pedro ribeiro, Nº 452 BAIRRO: planalto CEP: 55920000 - ITAMBÉ/PE CNPJ: 07.055.390/0001-46 PROCESSO: 25351.138217/2015-27
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: As atividades pleiteadas não constam da Licença Sanitária, contrariando o art. 17 da Resolução RDC nº 17/2013.
EMPRESA: MARCIA MIDORI MATSURA IBIUNA ME ENDEREÇO: RUA MONSENHOR CINTRA BAIRRO: CENTRO CEP: 18150000 - IBIÚNA/SP CNPJ: 21.279.780/0001-20 PROCESSO: 25351.082901/2015-47
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: As atividades pleiteadas não constam da Licença Sanitária, contrariando o art. 17 da Resolução RDC nº 17/2013.
EMPRESA: BIOPHYTOS MANIPULAÇÃO LTDA ENDEREÇO: AVENIDA LONDRES, Nº 139 BAIRRO: SANTA CRUZ CEP: 32340570 - CONTAGEM/MG CNPJ: 03.226.931/0001-09 PROCESSO: 25351.280666/2007-67
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O documento apresentado encontra-se ilegível o que impossibilita a correta análise,conforme instruções da RDC 17/2013.
EMPRESA: DROGARIAS ELLO EIRELI - ME ENDEREÇO: av. t-63 nº 4.622 qd.02 lt.97 BAIRRO: parque anhanguera CEP: 74335102 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO CNPJ: 33.259.805/0001-03 PROCESSO: 25351.314196/2014-71
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença atualizado, emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7º, § 1º e § 2º, da Resolução RDC nº 17/2013.
EMPRESA: FARMACIA MANFRON LTDA ENDEREÇO: RUA RUI BARBOSA , 02 BAIRRO: CENTRO CEP: 84460000 - IVAI/PR CNPJ: 13.337.722/0001-88 PROCESSO: 25351.275308/2013-81
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Endereço constante do documento apresentado diverge daquele cadastrado na autorização da empresa, em desacordo com a Resolução RDC nº 17/2013.
EMPRESA: ELIEZER MORENO PLATERO DROGARIA - EPP ENDEREÇO: RUA JOSEFA ALVES DE SIQUEIRA, Nº 260 BAIRRO: JARDIM ANHANGUERA CEP: 11718000 - PRAIA GRANDE/SP CNPJ: 53.011.631/0002-53 PROCESSO: 25351.616163/2013-82
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Endereço atualizado não consta da Licença Sanitária apresentada, contrariando o artigo 7º, Parágrafo primeiro, da Resolução RDC 17/2013.

RESOLUÇÃO - RE Nº 893, DE 7 DE ABRIL DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: GMO COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA ME ENDEREÇO: rua manoel linhares junior 105 terreo sala 01 BAIRRO: SANTA TEREZINHA CEP: 89110000 - GASPAR/SC CNPJ: 13.421.677/0001-45 PROCESSO: 25351.956802/2016-92
AUTORIZ/MS: 1.15322-1 ATIVIDADE/CLASSE: MANIPULAR INSUMOS FARMACÊUTICOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 894, DE 7 DE ABRIL DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: AG FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - EPP ENDEREÇO: RUA CONCEIÇÃO, Nº 856 BAIRRO: CENTRO CEP: 63010222 - JUAZEIRO DO NORTE/CE CNPJ: 05.166.958/0001-70 PROCESSO: 25351.928151/2016-41
AUTORIZ/MS: 1.15296-1 ATIVIDADE/CLASSE: MANIPULAR INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: MANIPULACAO ALTERNATIVA ITANHANDU LTDA - EPP ENDEREÇO: RUA DR. OLAVO GOMES PINTO, Nº 34 BAIRRO: CENTRO CEP: 37464000 - ITANHANDU/MG CNPJ: 41.657.511/0001-68 PROCESSO: 25000.003127/99-61
AUTORIZ/MS: 1.34250-1 ATIVIDADE/CLASSE: MANIPULAR INSUMOS FARMACÊUTICOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 895, DE 7 DE ABRIL DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015;

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Indústria Farmacêutica Santa Terezinha Ltda - EPP		CNPJ: 79.648.523/0001-07
Endereço: Rua Vidal Procópio Lohm, 315, Fundos, Distrito Industrial		
Município: São José	UF: SC	CEP: 88104-810
Autorização de Funcionamento: 1.01.570-4	Expediente(s): 0891160/15-6	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Semissólidos: cremes, géis, pastas e pomadas. Líquidos não estéreis: elixires, emulsões, óleos, soluções, suspensões, xampus e xaropes.		

Empresa: Instituto Biochimico Indústria Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 33.258.401/0001-03
Endereço: Rua Antônio João, Prédios 168,194 e 218, Cordovil		
Município: Rio de Janeiro	UF: RJ	CEP: 21250-150
Autorização de Funcionamento: 1.00.063-7	Expediente(s): 0787776/15-5	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis carbapenêmicos: pós (com preparação asséptica). Produtos estéreis cefalosporínicos: pós (com preparação asséptica).		

Empresa : Laboratório Teuto Brasileiro S.A.		CNPJ: 17.159.229/0001-76
Endereco : VP 7D, Módulo 11, Quadra 13, Daia		
Município : Anápolis	UF: GO	CEP: 75132-140
Autorização de Funcionamento: 1.00.370-7	Expediente (s) : 0722414/15-1, 0722640/15-3, 0722537/15-7 e 0722626/15-8	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos. Sólidos não estéreis penicilínicos: cápsulas, comprimidos e pós. Sólidos não estéreis cefalosporínicos: comprimidos e pós. Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas. Líquidos não estéreis: elixires, emulsões, soluções, suspensões, xampus e xaropes. Produtos estéreis: pós liofilizados, soluções (com preparação asséptica), soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal), soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica), suspensões (com preparação asséptica), suspensões parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e suspensões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica). Produtos estéreis penicilínicos: pós (com esterilização terminal), pós (com preparação asséptica) e pós liofilizados. Produtos estéreis cefalosporínicos: pós (com preparação asséptica) e pós liofilizados.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 896, DE 7 DE ABRIL DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015;

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

COMERCIALIZAÇÃO PROIBIDA

'16750
(B)

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE RANITIDINA			
Nome da Empresa	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A		
CNPJ	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Nome Comercial	CLORIDRATO DE RANITIDINA		
Classe Terapêutica	ANTIULCEROSOS		
Registro	103700385		
Processo	25351.161350/2002-62		
Vencimento do Registro	09/2022		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
25 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	1	16/09/2002
Validade	24 meses	**Registro**	1037003850018
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE RANITIDINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		

16761

Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
IFA único	Sim
Conservação	PROTEGER DA LUZ PROTEGER DO CALOR EXCESSIVO, UMIDADE E LUZ SOLAR DIRETA
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**Não Informado**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	3	16/09/2002
Validade	24 meses	**Registro**	1037003850034
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE RANITIDINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		

'16762
9

Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
IFA único	Sim
Conservação	PROTEGER DA LUZ PROTEGER DO CALOR EXCESSIVO, UMIDADE E LUZ SOLAR DIRETA
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	Hospitalar
Restrito a hospitais	**Não Informado**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
25 MG/ML SOL INJ CX 150 AMP VD AMB X 2 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	5	16/09/2002
Validade	24 meses	**Registro**	1037003850050
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE RANITIDINA		

16763

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE RANITIDINA
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA COM CAMA PARA AMPOLA
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	Institucional Hospitalar
Restrito a hospitais	**Não Informado**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Voltar

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16764

Pato Branco/PR, 27 de fevereiro de 2018.

Oficio nº 152/Lic.

À
PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 008/2017 – Pedido de troca de marca

Em resposta ao pedido de troca de marca, referente as Autorizações de Fornecimento nº 502/2018 e nº 503/2018, deferimos conforme segue:

ITEM 673 (Ranitidina 50 mg 2 ml- inj.) da marca FARMACE para a marca TEUTO.

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

16765

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

OFICIO 152 - TROCA DE MARCA

De: LICITACAO - CONIMS
Para: faturamento@pontamed.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 152 - TROCA DE MARCA
Enviada em: 27/02/2018 | 09:50
Recebida em: 27/02/2018 | 09:50
20180227074... .pdf 68.56 KB

BOM DIA
SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DO ITEM 673 DAS AFS 502/2018 E 503/2018.

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/02/27 09:48:22
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 02.27.2018 07:44:18 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

16766

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Inovamed - URGENTE

De: Daniela | Jurídico
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Inovamed - URGENTE
Enviada em: 26/02/2018 | 08:23
Recebida em: 26/02/2018 | 08:22

Daniela Dos... .png 31.44 KB

DESC. CONIMS PR.pdf 499.29 KB

Bom dia Prezados!

A Inovamed Comércio de Medicamento LTDA, vem mui respeitosamente apresentar **PEDIDO DE DESCLASSIFICAÇÃO**, pelos fatos e motivos em anexo expostos.

Agradecemos a compreensão e ficamos no aguardo de confirmação de recebimento e resposta, bem como nós colocamos a disposição para quaisquer duvidas.

Caso seja necessário o envio via correio, favor nos comunicar.

Atenciosamente,

inovamed
Daniela dos Santos
Assessoria Jurídica
Skype: inovamed.juridico | WhatsApp: (54) 99125-4426
Rua Rubens Derks, 105 - Industrial
CEP: 99706-300 - Erechim - RS - Fone: (54) 3522-4273
www.inovamed-rs.com.br

306 0,0357 46-01-0039

NOVO 0,0350

AF 22 → 3000 ✓

AF 227 → 18000 X

AF 481 → 17500 X

AF 484 → 2000 X

INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Rua Rubens Derks, N° 105 – Bairro Industrial
Erechim, RS, CEP 99706-300
CNPJ 12.889.035/0001-02
Inscrição Estadual 039/0157570
Fone: (54) 3522-4273
juridico@inovamed-rs.com.br

16767

AO

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS PR

PREGÃO PRESENCIAL N° 008/2017

PROCESSO N° 10.520/02

PEDIDO DE DESCLASSIFICAÇÃO/DESISTÊNCIA

A Empresa **INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.**, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob o n° 12.889.035/0001-02, sediada da Rua Rubens Derks, N° 105, Loteamento Rubens Derks bairro Industrial, Erechim/RS, por intermédio de seu representante legal, Sr. Sedinei Stievens, brasileiro, solteiro, empresário, inscrito no CPF sob o n° 004.421.050-70, vem, mui respeitosamente, por meio deste, apresentar **PEDIDO DE DESCLASSIFICAÇÃO/DESISTÊNCIA ITEM N° 306 – DIAZEPAM 10 MG.**

1°) **CONSIDERANDO** que em 18/04/2017 a Licitante participou do Pregão Presencial N° 008/2017 sendo vencedora do item **N° 306 – DIAZEPAM 10 MG.**

2°) **CONSIDERANDO** que, conforme carta do Laboratório fornecedor Santisa, este encontra-se sem o referido item, pois estão ocorrendo problemas no fornecimento da matéria prima do medicamento, com previsão de produção do mesmo somente para o mês de março, sendo assim, estamos impossibilitados de fornecê-lo, e sabendo da importância dos medicamentos, solicitamos a desclassificação do item n° 306 para não prejudicar o fornecimento do medicamento, conforme previsão do artigo 43 da Lei 8.666/93, que trata da possibilidade de cancelamento de produto por motivo justo.

3°) **CONSIDERANDO** que o objetivo a Licitante é sempre trabalhar para a melhor prestatividade dos serviços aos órgãos e a população, sendo que jamais sua intenção é gerar imbróglios ou onerosidades ao mui digno Órgão Licitado.

16768

SANTISA
Laboratório Farmacêutico

Bauru, 21 de janeiro de 2018.

À
INOVAMED COM DE MEDICAMENTOS LTDA ME
CNPJ. 12.889.035/0001-02

REF: FALTA DE MATÉRIA-PRIMA
PRODUTO: DIAZEPAM

A ***SANTISA LABORATÓRIO FARMACEUTICO S/A,*** pessoa jurídica de direito privado, inscrita no Ministério da Fazenda sob o nº 04.099.395/0001-82, com sede à Rua Monsenhor Claro, nº 6-90 – Centro, Município de Bauru/SP, vem respeitosamente informar que a previsão para o fornecimento do produto **SANTIAZEPAM COMPRIMIDO CX. C/ 1000 nas apresentações de 5 e 10 mg será para março de 2018;** pois estamos impossibilitados de produzir até recebermos a matéria- prima do nosso fornecedor.

Sem mais para o momento, e estando prontos para quaisquer esclarecimentos, firmamos a presente.

Santisa Laboratório Farmacêutico S/A
Ana Paula Gomes
Depto. Faturamento

16769

B

Assunto: Re: Diazepam
De: Jeferson Cardoso Pereira <jcpereira@uniaoquimica.com.br>
Data: 02/02/2018 08:55
Para: Anderson | Inovamed <compras01@inovamed-rs.com.br>

Anderson, bom dia.

Temos previsão de começar a faturar o medicamento Uni Diazepax 5mg e 10mg, a partir de março de 2018.

Att,
Jeferson C. Pereira
Vendedor\Propagandista
Cel. (54) 9 8122-0066
Cel. (54) 9 9128-5376
E-mail: jcpereira@uniaoquimica.com.br
Site: www.uniaoquimica.com.br

De: Anderson | Inovamed <compras01@inovamed-rs.com.br>
Enviado: sexta-feira, 2 de fevereiro de 2018 07:59
Para: Jeferson Cardoso Pereira; Jeferson Pereira
Assunto: Diazepam

Bom dia Jeferson, tudo bem?
Acredito já termos falado anteriormente sobre o assunto, mas gostaria que me confirmasse por gentileza se tem disponível o item abaixo:
DIAZEPAM 5 MG CP
DIAZEPAM 10 MG CP
Temos necessidade imediata deste item.
Obrigado.

inovamed
Anderson Tiago Giacomel
Compras
Skype: compras01_105 | WhatsApp: (54) 99177-9588
Rua Rubens Derks, 105 - Industrial
CEP: 99706-300 - Erechim - RS - Fone: (54) 3522-4273
www.inovamed-rs.com.br

Anexos:

Anderson Tiago Giacomel.png	0 bytes
Daniela Dos Santos.png	0 bytes

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

'167'0

Pato Branco/PR, 01 de março de 2018.

Oficio nº 170/Lic.

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

Em resposta ao pedido de cancelamento do **ITEM 306** (Diazepam 10 mg compr.), no qual a empresa alegou através de carta do laboratório SANTISA a falta no abastecimento da matéria prima, informamos o **deferimento**, sendo o mesmo cancelado juntamente com o saldo pendente nas Autorizações de Fornecimento nº 224/2018, 481/2018 e 484/2018.

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

16771

OFICIO 170 - CANCELAMENTO DE ITEM

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **juridico01@inovamed-rs.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 170 - CANCELAMENTO DE ITEM
Enviada em: 01/03/2018 | 14:32
Recebida em: 01/03/2018 | 14:32

20180301122... .pdf **74.34 KB**
INOVAMED(ex... .pdf **174.13 KB**

BOA TARDE DANIELA
SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE CANCELAMENTO DO ITEM 306 DO PR 008/2017 E ATA COM A EXCLUSÃO PARA PROVIDÊNCIAS.

--
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: 2018/03/01 14:27:34
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 03.01.2018 12:23:31 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16772
B

Pato Branco/PR, 26 de fevereiro de 2018.

Oficio nº 149/Lic.

À
SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
Att. Setor de Licitações - Responsáveis
Prezados Senhores

Devido à proponente vencedora no processo licitatório Pregão Presencial nº 008/2017, ser inabilitada para o (s) item (s) em questão, o Consórcio vem consultar vossa empresa se há possibilidade, conforme valor proposto na sessão de lances, entregar o (s) seguinte (s) item (s):

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
306	Diazepam 10 mg compr.	CPR	170.750	UNIÃO QUIMICA	0,0340

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

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

SAMIR KALINOSKI
Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação

16773

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

OFICIO 149 - PROPOSTA

De: LICITACAO - CONIMS
Para: licita1.pr@somahospitalar.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 149 - PROPOSTA
Enviada em: 26/02/2018 | 14:02
Recebida em: 26/02/2018 | 14:02
20180226115... .pdf **86.27 KB**

BOA TARDE
SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 306 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA, **CASO ACEITE , PRECISAMOS QUE TENHAM PARA ENTREGA IMEDIATA APROXIMADAMENTE 40.000 COMPRIMIDOS.**

--
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: 2018/02/26 13:59:24
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 02.26.2018 11:55:20 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16774

RES: OFICIO 149 - PROPOSTA

De: licita1.pr@somahospitalar.com.br
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: OFICIO 149 - PROPOSTA
Enviada em: 26/02/2018 | 16:02
Recebida em: 26/02/2018 | 16:02

Boa Tarde!

Infelizmente não será possível aceitar o item devido a falta do mesmo.

Obrigada!
Leci
SOMA PR

De: LICITACAO - CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: segunda-feira, 26 de fevereiro de 2018 14:03
Para: licita1.pr@somahospitalar.com.br
Assunto: OFICIO 149 - PROPOSTA

BOA TARDE
SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 306 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA, **CASO ACEITE , PRECISAMOS QUE TENHAM PARA ENTREGA IMEDIATA APROXIMADAMENTE 40.000 COMPRIMIDOS.**

--
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: 2018/02/26 13:59:24
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 02.26.2018 11:55:20 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16775
B

Pato Branco/PR, 26 de fevereiro de 2018.

Oficio nº 151/Lic.

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

Devido à proponente vencedora no processo licitatório Pregão Presencial nº 008/2017, ser inabilitada para o (s) item (s) em questão, o Consórcio vem consultar vossa empresa se há possibilidade, conforme valor proposto na sessão de lances, entregar o (s) seguinte (s) item (s):

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
306	Diazepam 10 mg compr.	CPR	170.750	SANTISA	0,0355

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

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16776

OFICIO 051 - PROPOSTA

De: LICITACAO - CONIMS
Para: licita02@agilmedicamentos.com.br ,licita04@agilmedicamentos.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 051 - PROPOSTA
Enviada em: 26/02/2018 | 16:12
Recebida em: 26/02/2018 | 16:12
20180226140... .pdf **88.80 KB**

BOA TARDE
SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 306 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA, **CASO ACEITE , PRECISAMOS QUE TENHAM PARA ENTREGA IMEDIATA APROXIMADAMENTE**
40.000 COMPRIMIDOS.

--
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: 2018/02/26 16:10:43
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 02.26.2018 14:06:39 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

'16777

RES: OFICIO 051 - PROPOSTA

De: JULIO - AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: OFICIO 051 - PROPOSTA
Enviada em: 27/02/2018 | 17:34
Recebida em: 27/02/2018 | 17:34

Também não será possível assumir este item , devido à falta de matéria prima do medicamento no mercado.
Atualmente o laboratório o qual cotamos não está nem aceitando novos pedidos por estar com a sua produção toda comprometida. O representante do Laboratório Santisa , não tem previsão de quando retornaram a produzir novos lotes. Sendo assim não podemos assumir o item.

Att: Júlio
Dep. De Licitações.
Ágil Distribuidora de Medicamentos Ltda.

De: LICITACAO - CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: terça-feira, 27 de fevereiro de 2018 16:57
Para: licita02@agilmedicamentos.com.br
Assunto: ENC: OFICIO 051 - PROPOSTA

JULIO, PODE ME RESPONDER ESTE OFICIO TAMBÉM, POR GENTILEZA

--
Atenciosamente,

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

De: "LICITACAO - CONIMS" <licitacao@conims.com.br>
Enviada: 2018/02/26 16:12:53
Para: licita02@agilmedicamentos.com.br, licita04@agilmedicamentos.com.br
Assunto: OFICIO 051 - PROPOSTA

BOA TARDE
SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 306 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA, **CASO ACEITE , PRECISAMOS QUE TENHAM PARA ENTREGA IMEDIATA APROXIMADAMENTE**
40.000 COMPRIMIDOS.

--
Atenciosamente,

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16778

Pato Branco/PR, 28 de fevereiro de 2018.

Oficio nº 162/Lic.

À
ANGEOMED COMÉRCIO DE PROD. MÉDICO HOSPITALAR LTDA.
Att. Setor de Licitações - Responsáveis
Prezados Senhores

Devido à proponente vencedora no processo licitatório Pregão Presencial nº 008/2017, ser inabilitada para o (s) item (s) em questão, o Consórcio vem consultar vossa empresa se há possibilidade, conforme valor proposto na sessão de lances, entregar o (s) seguinte (s) item (s):

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
306	Diazepam 10 mg compr.	CPR	170.750	SANTISA	0,0378

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

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16779

OFICIO 162 - PROPOSTA

De: LICITACAO - CONIMS
Para: angeomed@netconta.com.br ,angeomed@gmail.com
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 162 - PROPOSTA
Enviada em: 28/02/2018 | 08:09
Recebida em: 28/02/2018 | 08:09
20180228055... .pdf **85.53 KB**

BOM DIA
SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 306 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA, CASO ACEITE , PRECISAMOS QUE TENHAM NO ESTOQUE APROXIMADAMENTE 40.000 COMPRIMIDOS PARA ENTREGA EM 15 DIAS.

--
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: 2018/02/28 07:57:15
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 02.28.2018 05:53:11 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16780

RES: OFICIO 162 - PROPOSTA

De: **Angeomed**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: OFICIO 162 - PROPOSTA
Enviada em: 28/02/2018 | 08:22
Recebida em: 28/02/2018 | 08:22
~WRD000.jpg **11 B** image001.jpg **2.91 KB**

Bom dia, infelizmente também estamos com o produto zerado em estoque e não possuímos previsão de recebimento. Sendo assim peço que repasse ao próximo colocado.

Desde já obrigada

Atenciosamente

ANGEOMED FARMACÊUTICA

Gabriele – Financeiro e Administrativo
Angeomed Farmacêutica
Francisco Beltrão - PR
Fone: (46) 3523-5454

De: LICITACAO - CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: quarta-feira, 28 de fevereiro de 2018 08:09
Para: angeomed@netconta.com.br; angeomed@gmail.com
Assunto: OFICIO 162 - PROPOSTA

BOM DIA
SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 306 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA, CASO ACEITE , PRECISAMOS QUE TENHAM NO ESTOQUE APROXIMADAMENTE 40.000 COMPRIMIDOS PARA ENTREGA EM 15 DIAS.

--
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: 2018/02/28 07:57:15
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 02.28.2018 05:53:11 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16781
B

Pato Branco/PR, 28 de fevereiro de 2018.

Oficio nº 164/Lic.

À
PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.
Att. Setor de Licitações - Responsáveis
Prezados Senhores

Devido à proponente vencedora no processo licitatório Pregão Presencial nº 008/2017, ser inabilitada para o (s) item (s) em questão, o Consórcio vem consultar vossa empresa se há possibilidade, conforme valor proposto na sessão de lances, entregar o (s) seguinte (s) item (s):

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
306	Diazepam 10 mg compr.	CPR	170.750	SANTISA	0,0390

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

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16782

OFICIO 164 - PROPOSTA

De: LICITACAO - CONIMS
Para: faturamento@pontamed.com.br ,rafael@pontamed.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 164 - PROPOSTA
Enviada em: 28/02/2018 | 09:37
Recebida em: 28/02/2018 | 09:37
20180228072... .pdf 89.32 KB

BOM DIA
SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 306 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA, CASO ACEITE , PRECISAMOS QUE TENHAM NO ESTOQUE APROXIMADAMENTE 40.000 COMPRIMIDOS PARA ENTREGA EM 15 DIAS.

--
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: 2018/02/28 09:26:57
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 02.28.2018 07:22:54 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

16783
6

RES: OFICIO 164 - PROPOSTA

De: PONTAMED - Satiko
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: OFICIO 164 - PROPOSTA
Enviada em: 28/02/2018 | 09:50
Recebida em: 28/02/2018 | 09:50
image001.jpg 2.06 KB

Bom dia Samir
Iremos recusar a proposta ,pois estamos sem fornecedores desse produto.
Atenciosamente

Satiko Unoki
(0XX42) 2101-5153
(0XX42) 2101-5168
faturamento@pontamed.com.br
PONTAMED

De: LICITACAO - CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: quarta-feira, 28 de fevereiro de 2018 09:37
Para: faturamento@pontamed.com.br; rafael@pontamed.com.br
Assunto: OFICIO 164 - PROPOSTA

BOM DIA
SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 306 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA, CASO ACEITE , PRECISAMOS QUE TENHAM NO ESTOQUE APROXIMADAMENTE
40.000 COMPRIMIDOS PARA ENTREGA EM 15 DIAS.

--
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: 2018/02/28 09:26:57
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 02.28.2018 07:22:54 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 4/2017

Número do Registro de Preços: 4/2017 **Data do Registro: 10/05/2018** **Válido até: 10/05/2018**

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

Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.
125	Bromoprida 5mg/ml - 2ml (04-06-4124)	AMP	Dimensão Com. de Artigos Médicos Hospitalares Ltda (942)	WASSER FAR	0	0,5490	1
174	Cetoprofeno 100 mg cáps. (04-06-1989)	UND	Dimensão Com. de Artigos Médicos Hospitalares Ltda (942)	MEDLEY	0	0,9200	1
405	Fluoxetina 20 mg/ml - 20ml gotas. (46-01-0051)	FR	Dimensão Com. de Artigos Médicos Hospitalares Ltda (942)	MEDLEY	0	9,1760	1
522	Manitol 20% 250 ml - Bolsa/Frasco (04-06-2089)	FR/B	Dimensão Com. de Artigos Médicos Hospitalares Ltda (942)	JP	0	4,5800	1
530	Mesalazina 400mg - compr. (04-06-3121)	UND	Dimensão Com. de Artigos Médicos Hospitalares Ltda (942)	N QUIMICA	0	0,4990	1

016784

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 4/2017

Número do Registro de Preços: 4/2017 **Data do Registro: 10/05/2018** **Válido até: 10/05/2018**

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

Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.
666	Protetor Solar FPS 60 - 120 ml (04-06-0053)	FR	Dimensão Com. de Artigos Médicos Hospitalares Ltda (942)	NUTRIEX	0	10,1270	1

016785

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 4/2017

Número do Registro de Preços: 4/2017 **Data do Registro: 10/05/2018** **Válido até: 10/05/2018**

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

Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.

(PARTICIPANTES POR PROCESSO - LEGENDA)

REGISTRO DE PREÇOS Nº 4/2017

PROCESSO N° 24/2017

(942) - Dimensão Com. de Artigos Médicos Hospitalares Ltda

Pato Branco, 10 de Maio de 2018.

Gissiele Kautzmann

Altair José Gasparetto

01678

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 4/2017

Número do Registro de Preços: 4/2017 **Data do Registro: 10/05/2017** **Válido até: 10/05/2018**

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

Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.
8	Acetato de medroxiprogesterona 10 mg - compr (04-06-4131)	UND	A.G. KIENEN & CIA LTDA (117)	EMS	0	0,7000	1
27	Ácido Tranexâmico 50 mg/ml - solução injetável - 5 ml (04-06-4215)	FR	A.G. KIENEN & CIA LTDA (117)	BLAU	0	1,7000	1
32	Adrenalina 1/1000 c/ 1 ml - amp. (04-06-1809)	AMP	A.G. KIENEN & CIA LTDA (117)	HIPOLABOR	0	2,6000	1
48	Amicacina 250 mg 2 ml inj. (04-06-1943)	AMP	A.G. KIENEN & CIA LTDA (117)	TEUTO	0	1,7700	1
51	Aminofilina 24 mg/ml 10 ml inj. (04-06-1947)	AMP	A.G. KIENEN & CIA LTDA (117)	HIPOLABOR	0	0,7300	1
90	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 5+20 mg - compr (04-06-4337)	UND	A.G. KIENEN & CIA LTDA (117)	BIOLAB	0	2,2090	1
117	Brometo de n-butilescopamina 20 ml gotas (04-06-1969)	FR	A.G. KIENEN & CIA LTDA (117)	HIPOLABOR	0	8,0400	1
140	Carbamazepina 2% 100 ml susp. (46-01-0012)	FR	A.G. KIENEN & CIA LTDA (117)	U QUIMICA	0	4,8990	1
177	Cetoprofeno 20 mg/ml - gotas 20 ml (04-06-4137)	FR	A.G. KIENEN & CIA LTDA (117)	TEUTO	0	3,3000	1
182	Ciclobenzaprina 5 mg - compr (04-06-2693)	UND	A.G. KIENEN & CIA LTDA (117)	EMS	0	0,1199	1
210	Clonixinato de lisina 125mg - compr (04-06-3095)	UND	A.G. KIENEN & CIA LTDA (117)	FQM	0	1,1790	1
249	Cloridrato de olopatadina 0,1% - solução oftálmica 5 ml (04-06-3006)	FR	A.G. KIENEN & CIA LTDA (117)	NOVARTIS	0	43,0900	1

016787

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 4/2017

Número do Registro de Preços: 4/2017 **Data do Registro: 10/05/2017** **Válido até: 10/05/2018**

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

Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.
262	Clorpromazina 100 mg compr. (46-01-0032)	UND	A.G. KIENEN & CIA LTDA (117)	U QUIMICA	0	0,1700	1
277	Cumarina+Heparina 5mg/ml+50UI 240 ml creme (04-06-4347)	FR	A.G. KIENEN & CIA LTDA (117)	TAKEDA	0	36,9000	1
305	Diacereina 50 mg cáps (04-06-1852)	UND	A.G. KIENEN & CIA LTDA (117)	TRB	0	3,2300	1
322	Dimenidrato+Cloridrato de Piridoxina 50+10 mg - comp (04-06-4288)	UND	A.G. KIENEN & CIA LTDA (117)	U QUIMCIA	0	0,1550	1
350	Duloxetina 30mg - Cáps (46-01-0044)	UND	A.G. KIENEN & CIA LTDA (117)	NOVA QUIMIC	0	1,2600	1
351	Duloxetina 60mg - cáps (46-01-0045)	UND	A.G. KIENEN & CIA LTDA (117)	NOVA QUIMIC	0	2,4900	1
391	Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável (Sacarato de hidróxido Ferrico). (04-06-4230)	AMP	A.G. KIENEN & CIA LTDA (117)	CLARIS	0	5,9000	1
436	Haloperidol 5 mg/ml 1 ml inj. (46-01-0056)	AMP	A.G. KIENEN & CIA LTDA (117)	HYPOFAFARM	0	0,7500	1
448	Hidrocortisona, succinato sódico, 100 mg + diluente amp (04-06-2064)	AMP	A.G. KIENEN & CIA LTDA (117)	TEUTO	0	2,3000	1
449	Hidrocortisona, succinato sódico,500 mg + diluente amp. (04-06-2065)	AMP	A.G. KIENEN & CIA LTDA (117)	TEUTO	0	4,9000	1
456	Hipromelose 3,2mg/ml - 10ml - colirio (04-06-3143)	FR	A.G. KIENEN & CIA LTDA (117)	ALLERGAN	0	8,8000	1
464	Insulina Glulisina 100UI/ml c/ 01 caneta 3 ml (04-06-2203)	UND	A.G. KIENEN & CIA LTDA (117)	SANOFI	0	26,6400	1

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 4/2017

Número do Registro de Preços: 4/2017 **Data do Registro: 10/05/2017** **Válido até: 10/05/2018**

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

Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.
465	Insulina LISPRO derivada de ADN recombinante - 100UI 10ml (04-06-2519)	FR	A.G. KIENEN & CIA LTDA (117)	LILLY	0	91,5800	1
472	Isossorbida 5 mg compr. (04-06-2074)	UND	A.G. KIENEN & CIA LTDA (117)	SANVAL	0	0,1380	1
511	Lorazepam 1 mg compr. (46-01-0073)	UND	A.G. KIENEN & CIA LTDA (117)	WYETH	0	0,6340	1
519	Maleato de metilergometrina 0,2 mg - 1 ml inj. (04-06-2233)	AMP	A.G. KIENEN & CIA LTDA (117)	U QUIMICA	0	1,4400	1
529	Meperidina 100 mg 2 ml inj. (46-01-0075)	AMP	A.G. KIENEN & CIA LTDA (117)	U QUIMICA	0	1,6500	1
531	Mesalazina 800mg - compr (04-06-3124)	UND	A.G. KIENEN & CIA LTDA (117)	BRAINFARMA	0	0,8010	1
578	Nitroprussiato de sódio 50g frasco ampola (pó) (04-06-0039)	AMP	A.G. KIENEN & CIA LTDA (117)	HYPOFARMA	0	10,3000	1
579	Norepinefrina 4 mg - 4 ml amp. (04-06-1883)	AMP	A.G. KIENEN & CIA LTDA (117)	HYPOFARMA	0	2,7900	1
598	Oxcarbazepina 6% 100 ml suspensão (46-01-0087)	FR	A.G. KIENEN & CIA LTDA (117)	U QUIMICA	0	19,9800	1
617	Periciazina 1% 20 ml. pediátrica gotas (46-01-0091)	FR	A.G. KIENEN & CIA LTDA (117)	SANOFI	0	7,6900	1
625	Piracetam solução pediatrica 60mg/ml 110 ml (04-06-4344)	FR	A.G. KIENEN & CIA LTDA (117)	BIOSINTETIC/	0	10,9900	1
635	Policresuleno 90 mg - óvulo vaginal (04-06-0049)	UND	A.G. KIENEN & CIA LTDA (117)	TAKEDA	0	1,9900	1

016789

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 4/2017

Número do Registro de Preços: 4/2017 **Data do Registro:** 10/05/2017 **Válido até:** 10/05/2018

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

Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.
636	Polissulfato de mucopolissacarídeo 3mg/g - 40 g pomada (04-06-4126)	BISN	A.G. KIENEN & CIA LTDA (117)	U QUIMICA	0	8,8800	1
697	Simeticona 125mg - cáps. (04-06-4007)	UND	A.G. KIENEN & CIA LTDA (117)	GERMED	0	0,3600	1

061790

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 4/2017

Número do Registro de Preços: 4/2017 **Data do Registro:** 10/05/2017 **Válido até:** 10/05/2018

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

Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.
757	Trazodona 50 mg - compr. (46-01-0114)	UND	A.G. KIENEN & CIA LTDA (117)	EMS	0	0,4600	1

162910

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 4/2017

Número do Registro de Preços: 4/2017 **Data do Registro: 10/05/2017** **Válido até: 10/05/2018**

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

Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.

(PARTICIPANTES POR PROCESSO - LEGENDA)

REGISTRO DE PREÇOS Nº 4/2017
PROCESSO N° 24/2017

(117) - A.G. KIENEN & CIA LTDA

Pato Branco, 10 de Maio de 2017.

Altair José Gasparetto

662910

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

016793

NOTIFICAÇÃO 011/2018 - AF 244/2018 - CONIMS

De: LICITACAO - CONIMS
Para: farmaceutico@pontamed.com.br ,faturamento@pontamed.com.br ,financeiro02@pontamed.com.br ,licitacao1@pontamed.com.br ,licitacao2@pontamed.com.br ,pontamed@pontamed
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: NOTIFICAÇÃO 011/2018 - AF 244/2018 - CONIMS
Enviada em: 19/02/2018 | 08:48
Recebida em: 19/02/2018 | 08:48
20180219062... .pdf 1.88 MB

Bom dia, Prazado(a)

Segue anexado a Notificação 011/2018 para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Favor, acusar o recebimento respondendo este e-mail!

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/02/19 08:33:30
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 02.19.2018 06:29:14 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

016794

NOTIFICAÇÃO Nº 011/2018

LICITAÇÃO: Processo Licitatório nº 024/2017 | Pregão Presencial nº 008/2017
CONTRATO: Ata de Registro de Preços nº 04/2017 | AF nº 244/2018
OBJETO: Registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos - farmácia básica e psicotrópicos.

O **CONSÓRCIO INTERMUNIPAL DE SAÍUDE – CONIMS**, neste ato representado pelo **PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE**, no uso das atribuições legais, vem **NOTIFICAR** a empresa **PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA,** pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CPNJ sob nº 02.816.696/0001-54, com sede em Ponta Grossa/PR, para que cumpra com as obrigações contraídas, em tese, através do Edital do Pregão Presencial 08/2017 sendo detentora dos itens descritos sob Ata de Registro de Preços (ARP) nº 04/2017, homologada em 10/05/2017:

> *"**6. REGIME DE EXECUÇÃO***
> *(...)*
> ***6.5.*** *Uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora esta* ***deverá efetuar a entrega em até 05 (dias) dias úteis.***
> *(...)*
> ***8. DIREITOS E OBRIGAÇÕES DA (S) LICITANTE (S)***
> ***8.1.*** *Responsabilizar-se pelo fornecimento dentro dos prazos previstos e padrões de qualidade e quantidades exigidas, inclusive pelas obrigações decorrentes da inobservância da legislação em vigor.*
> *(...)*
> ***8.3.*** *Providenciar a* ***IMEDIATA*** *correção das divergências apontadas pela LICITADA (CONIMS) quanto ao fornecimento dos produtos.*
> ***8.4.*** *Comunicar* ***IMEDIATAMENTE*** *à LICITADA (CONIMS) toda e qualquer irregularidade ou dificuldade que impossibilite a execução deste contrato.*
> *(...)*
> ***8.6.*** *A Licitante vencedora é responsável por danos causados à Licitante (CONIMS), ou a terceiros, decorrentes de culpa ou dolo na execução do contrato, não excluída ou reduzida essa responsabilidade pela presença de fiscalização ou pelo acompanhamento da execução por órgão ou responsável da LICITADA (CONIMS).*
> ***10. CANCELAMENTO DE REGISTRO DE PREÇOS***
> ***10.1. A LICITANTE VENCEDORA terá seu Registro de Preços cancelado quando:***
> *a) descumprir as condições do edital;*
> *b)* ***recusar-se a prestar/fornecer o objeto no prazo estabelecido*** *pela Administração,* ***sem justificativa razoável;***
> *(...)*
> *e) por razões de interesse público, devidamente motivadas e justificadas;*
> *(...)*
> *h) persistindo a falta o registro será cancelado, no caso de negativa de contratação, ou rescindido, no caso de inexecução parcial ou total, chamando-se o segundo colocado na Ata de Registro de Preços.*

(...)

15. PENALIDADES

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

15.3. Advertência;

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

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

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

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

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

1) Providenciar a **ENTREGA TOTAL** dos saldos pendentes nas Autorizações de Fornecimento (AF) nº 244/2018, cujo prazo de entrega expirou em **30/01/2018**;

2) Apresentar JUSTIFICATIVA fundamentada por escrito, **item a item**, que impossibilitou a execução deste contrato, apresentando **comprovação** de seus argumentos.

AF	Descrição do item	Solicitado	Entregue	Saldo
244/2018	201 - Citrato de Fentanila 50 mcg/ml - injetável - 10 ml (46-01-0160)	20	0	20
244/2018	404 - Fluoxetina 20 mg cáps. (46-01-0052)	37.996	0	37.996
244/2018	443 - Hidralazina 20mg/ml inj. 1ml (04-06-0037)	30	0	30
244/2018	548 - Miconazol -80 g. geléia vaginal + aplicador (04-06-1875)	70	0	70
244/2018	651 - Propiltiouracil 100 mg - compr. (04-06-3063)	1.500	0	1.500
244/2018	673 - Ranitidina 50 mg 2 ml- inj. (04-06-1905)	400	0	400

20/03

Fica, portanto, a **NOTIFICADA** cientificada das irregularidades apontadas e intimada a saná-las no prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, a contar da data da ciência, caso a

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

016796

NOTIFICAÇÃO não produzir efeitos satisfatórios a **NOTIFICANTE** não hesitará em recorrer a medidas administrativas com a instauração de Procedimento Administrativo onde a empresa poderá sofrer com a aplicação das sansões administrativas previstas no Edital do Pregão Presencial em epígrafe em conformidade com os artigos 86 a 88 da Lei nº 8.666/1993 e do artigo 7º da Lei nº 10.520/2002 e suas alterações.

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

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

Pato Branco/PR, 19 de fevereiro de 2018.

Rafael D. R. Queiroz

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

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 244/2018

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	556
Data da Adjudicação:	08/01/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 246)

Fornecedor: **Pontamed Farmacêutica Ltda.** Código: 476 Telefone: 4221015151
Endereço: Rua FRANCO GRILO, 374, FUNDOS Banco:
Cidade: Ponta Grossa - PR - CEP: 84045-320 Agência:
CNPJ: 02.816.696/0001-54 Inscrição Estadual: 901.80579-29 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - 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.

Notificar

Observações:

Iten	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
45	180,000	FR	Ambroxol adulto 30 mg/5 ml 120 ml xpe. (04-06-1940)	FARMACE	1,50	270,00
46	50,000	FR	Ambroxol pediátrico 15 mg/5ml 120 ml xpe. (04-06-1941)	FARMACE	1,49	74,50
49	50,000	AMP	Amicacina 500 mg 2 ml amp. (04-06-1944)	TEUTO	1,401	70,05
141	5.500,000	UND	Carbamazepina 200 mg compr. (46-01-0013)	TEUTO	0,061	335,50
189	200,000	AMP	Cimetidina 300 mg 2 ml inj. (04-06-1993)	TEUTO	0,548	109,60
201	20,000	AMP	Citrato de Fentanila 50 mcg/ml - injetável - 10 ml (46-01-0160)	HIPOLABOR	1,705	34,10
222	2,000	AMP	Cloreto de suxametônio 100mg frasco/ampola (04-06-0032)	BLAU	8,35	16,70
263	10,000	AMP	Clorpromazina 25 mg 5 ml inj. (46-01-0033)	HYPOFARMA	0,90	9,00
294	400,000	AMP	Dexametasona 2 mg 1 ml inj. (04-06-2009)	FARMACE	0,37	148,00
300	400,000	FR	Dexclorfeniramina 2 mg/5ml 120 ml xpe (04-06-1851)	PRATI DONADI	1,035	414,00
328	2.200,000	AMP	Dipirona 500 mg/ml 2 ml injetável. (04-06-1855)	FARMACE	0,315	693,00
338	15,000	AMP	Dobutamina 250 mg 20 ml amp. (04-06-1856)	TEUTO	3,898	58,47
362	300,000	UND	Espironolactona 100 mg - comprimidos. (04-06-1921)	HIPOLABOR	0,341	102,30
383	2.530,000	UND	Fenitoina 100 mg compr. (46-01-0046)	TEUTO	0,179	452,87
385	5.000,000	UND	Fenobarbital 100 mg compr. (46-01-0047)	TEUTO	0,061	305,00
389	80,000	FR	Fenoterol 5 mg/ml 20 ml. gotas (04-06-1864)	PRATI DONADI	2,10	168,00
404	37.996,000	UND	Fluoxetina 20 mg. caps. (46-01-0052)	TEUTO	0,033	1.253,87

Pato Branco, 8 de Janeiro de 2018

MUNIC.

Ivan Regis Ziem
Setor de Compras e Almoxarifado
COINMS

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 016708
Nr.: 244/2018

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	556
Data da Adjudicação:	08/01/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 246)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
417	30,000	AMP	Furosemida 20 mg. 2 ml. inj. (04-06-2051)	TEUTO	0,355	10,65
432	50,000	AMP	Glicose 50% 10 ml amp (04-06-1867)	SAMTEC	0,206	10,30
443	30,000	AMP	Hidralazina 20mg/ml inj. 1ml (04-06-0037)	CRISTALIA	4,20	126,00
521	10,000	FR	Maleato de Timolol 5mg/ml - colirio - 5ml (04-06-0042)	TEUTO	1,09	10,90
543	1.700,000	UND	Metronidazol 250mg. compr. (04-06-2102)	PRATI DONADI	0,0955	162,35
548	70,000	BISN	Miconazol - 80 gr. geléia vaginal + aplicador (04-06-1875)	PRATI DONADI	4,70	329,00
549	100,000	BISN	Miconazol 20mg/g - 28 g - creme dermatológico (04-06-0023)	HIPOLABOR	1,10	110,00
570	50,000	FR	Nimesulida 50mg/ml - gotas 15 ml (04-06-3093)	VITAMEDIC	1,075	53,75
586	230,000	UND	Óleo Mineral - 100ml (04-06-3139)	MARIOL	1,69	388,70
65	1.500,000	UND	Propiltiouracil 100 mg -compr. (04-06-3063)	BIOLAB-SANSI	0,52	780,00
669	300,000	UND	Quetiapina 25 mg - compr (46-01-0148)	EMS	0,146	43,80
673	400,000	AMP	Ranitidina 50 mg 2 ml - inj. (04-06-1905)	FARMACE	0,34	136,00
711	50,000	BISN	Sulfadiazina de prata 1% - creme - 30gr. (04-06-2674)	PRATI DONADI	2,789	139,45
783	30,000	AMP	Vitamina C 500 mg - 5ml injetável (04-06-1922)	FARMACE	0,58	17,40

(Valores expressos em Reais R$)

Total Geral:	6.833,26
Desconto:	0,00
Total Líquido:	6.833,26

Pato Branco, 8 de Janeiro de 2018

Ivan Regis Ziem
Setor de Compras e Almoxarifado
CONIMS

Ivan Regis Ziem

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

016799

RES: AF 244

De: PONTAMED - Jocelei
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: AF 244
Enviada em: 23/01/2018 | 15:29
Recebida em: 23/01/2018 | 15:28
image001.jpg 3.83 KB

Boa tarde,

Recebido!

Att,

PONTAMED
farmacêutica

Jocelei Schrott
Auxiliar Administrativo

☎ **(0XX42) 2101-5151**
🖷 **(0XX42) 2101-5168**
✉ recepcao@pontamed.com.br
✉ pedidos@pontamed.com.br
✉ contratos@pontamed.com.br

Favor confirmar o recebimento!

De: Compras - CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]
Enviada em: terça-feira, 23 de janeiro de 2018 14:30
Para: PONTAMED; PONTAMED; PONTAMED; PONTAMED
Assunto: AF 244

Bom dia...

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – ***CONIMS***, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento ıbaixo 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: 244

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

Atenciosamente,

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

PONTAMED®
farmacêutica

PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILO, 374 - FUNDOS CEP: 84045-320 PONTA GROSSA - PR
pontamed@pontamed.com.br Fone: (42) 2101-5151 Fax: (42) 2101-5168

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída:1 / Entrada:2 [1]
Nº 105216
SÉRIE: 1
Página: 1 / 2

CONTROLE DO FISCO 016880

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA AD TERCEIROS

CHAVE DE ACESSO DA NF-e- P/ CONSULTA NO SITE: http://www.nfe.fazenda.gov.br
41180102816696000154550010001052161001052163

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO S. T.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO	CÓDIGO DO CLIENTE
901.80579-29	ISENTO	02.816.696/0001-54	141180015943345	2258

DESTINATÁRIO / REMENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
2258 CONIMS-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	29/01/2018
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA AFONSO PENA, 1902	CENTRO		85501-530	29/01/2018
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PATO BRANCO	(46)3313-3550	PR	ISENTO	14:02

FATURAS

PAGAMENTO A PRAZO 105216-1 28/02/2018 4.174,29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS S. T.	VALOR DO FCP	VALOR DO ICMS S. T.	V. ICMS UF REMET.	V. TOTAL PRODUTOS
4.130,49	743,50	0,00	0,00	0,00	0,00	4.174,29
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.174,29

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S.A	0 - Por conta do remetente			PR	80.227.796/0001-59
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ANITA GARIBALDI	PONTA GROSSA		PR		20104360-39
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kilos)	PESO LÍQUIDO (Kilos)
28	CAIXA			150	150

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS:

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	MARCA	LOTE	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD.	VLR.UNIT.	TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	V. IPI	ICMS	IPI
1524#	AMICACINA 500MG/2ML (G) IM/IV	TEUTO	9070051	30049099	000	5102	AMP	50	1,4010	70,05	70,05	12,61	0,00	18	
FABRICAÇÃO: 01/05/2017 VALIDADE: 31/05/2019 FCI:															
4428#	CARBAMAZEPINA 200MG (G) (C1)	TEUTO	31221550	30049069	500	5102	COM	5500	0,0610	335,50	335,50	60,39	0,00	18	
FABRICAÇÃO: 01/09/2017 VALIDADE: 30/09/2019 FCI:															
272#	CIMETIDINA 300MG,2ML (G)	TEUTO	2659124	30049062	000	5102	AMP	200	0,5480	109,60	109,60	19,73	0,00	18	
FABRICAÇÃO: 01/04/2017 VALIDADE: 30/04/2019 FCI:															
401#	CLORETO DE SUXAMETONIO 100MG	BLAU	17080541	30049099	000	5102	FRA	2	8,3500	16,70	16,70	3,01	0,00	18	
FABRICAÇÃO: 01/07/2017 VALIDADE: 31/07/2019 FCI:															
3344#	CLORPROMAZINA CLOR 25MG 5ML (C1) (G) IM	HYPOFARMA	17030314	30049069	000	5102	AMP	10	0,9000	9,00	9,00	1,62	0,00	18	
FABRICAÇÃO: 01/03/2017 VALIDADE: 31/03/2019 FCI:															
590#	DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML (G)	FARMACE	DE17I017	30039099	000	5102	AMP	400	0,3700	148,00	148,00	26,64	0,00	18	
FABRICAÇÃO: 01/09/2017 VALIDADE: 30/09/2019 FCI:															
603#	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 120ML (G)	PRATI	17K37G	30049069	500	5102	FRS	400	1,0350	414,00	414,00	74,52	0,00	18	
FABRICAÇÃO: 01/11/2017 VALIDADE: 30/11/2019 FCI:															
679#	DIPIRONA SOD 500MG/ML 2ML (G)	TEUTO	26583149	30049069	500	5102	AMP	2200	0,3150	693,00	693,00	124,74	0,00	18	
FABRICAÇÃO: 01/05/2017 VALIDADE: 31/05/2019 FCI:															
5151#	DOBUTAMINA 250MG 20ML IV (G)	TEUTO	3637133	30049099	000	5102	AMP	15	3,8980	58,47	58,47	10,53	0,00	18	
FABRICAÇÃO: 01/08/2017 VALIDADE: 31/08/2019 FCI:															
780#	ESPIRONOLACTONA 100MG (G)	HIPOLABOR	0882/17	30043220	000	5102	COM	300	0,3410	102,30	102,30	18,41	0,00	18	
FABRICAÇÃO: 01/11/2017 VALIDADE: 31/10/2019 FCI:															
809#	FENITOINA 100MG (C1) (G)	TEUTO	14581068	30049065	500	5102	COM	2530	0,1790	452,87	452,87	81,52	0,00	18	
FABRICAÇÃO: 01/12/2017 VALIDADE: 31/12/2019 FCI:															
815#	FENOBARBITAL 100MG (B1) (G)	TEUTO	2245110	30049069	500	5102	COM	5000	0,0610	305,00	305,00	54,90	0,00	18	
FABRICAÇÃO: 01/10/2016 VALIDADE: 31/10/2018 FCI:															
823#	FENOTEROL 5MG/ML 20ML GTS (G)	PRATI	18A665	30049039	500	5102	FRA	80	2,1000	168,00	168,00	30,24	0,00	18	
FABRICAÇÃO: 01/12/2017 VALIDADE: 31/12/2019 FCI:															
911#	FUROSEMIDA 20MG 2ML (G)	TEUTO	9067141	30049076	000	5102	AMP	30	0,3550	10,65	10,65	1,92	0,00	18	
FABRICAÇÃO: 01/08/2017 VALIDADE: 31/08/2019 FCI:															
1056#	GLICOSE HIPERTONICA 50% 10ML PLAST	SAMTEC	GFK	30049099	500	5102	AMP	50	0,2060	10,30	10,30	1,85	0,00	18	
FABRICAÇÃO: 01/12/2017 VALIDADE: 30/11/2019 FCI:															
150#	TIMOLOL MAL 0,5% SOL 5ML COLIRIO (G)	TEUTO	2667112	30049077	000	5102	FRA	10	1,0900	10,90	10,90	1,96	0,00	18	
FABRICAÇÃO: 01/07/2017 VALIDADE: 31/07/2019 FCI:															

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 105216
	JR BODIN COLETO	SÉRIE: 1

...uxiliar da
...cal Eletrônica
...ida:1 / Entrada:2 | 1

CONTROLE DO FISCO

016801

Nº 105216

...A GROSSA - PR
Fax (42) 2101-5168

SÉRIE : 1
Página: 2 / 2

...OS

INSCR.ESTADUAL DO S. T.	CNPJ
ISENTO	02.816.696/0001-54

CHAVE DE ACESSO DA NF-e- P/ CONSULTA NO SITE: http://www.nfe.fazenda.gov.br
41180102816696000154550010001052161001052163

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO:	CÓDIGO DO CLIENTE:
141180015943345	2258

...NATÁRIO / REMENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
2258 CONIMS-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	29/01/2018
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA AFONSO PENA, 1902	CENTRO		85501-530	29/01/2018
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PATO BRANCO	(46)3313-3550	PR	ISENTO	14:02

FATURAS

PAGAMENTO A PRAZO 105216-1 28/02/2018 4.174,29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS S. T.	VALOR DO FCP	VALOR DO ICMS S. T.	V. ICMS UF REMET.	V. TOTAL PRODUTOS
4.130,49	743,50	0,00	0,00	0,00	0,00	4.174,29
...DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.174,29

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S.A	0 - Por conta do remetente			PR	80.227.796/0001-59
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AVENIDA ANITA GARIBALDI	PONTA GROSSA		PR	20104660-39	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kilos)	PESO LÍQUIDO (Kilos)
28	CAIXA			150	150

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS:

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	MARCA	LOTE	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD.	VLR.UNIT.	TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	V. IPI	ICMS	IPI
1437#	METRONIDAZOL 250MG (G)	PRATI	17L818	30049066	500	5102	COM	1700	0,0955	162,35	162,35	29,22	0,00	18	
FABRICAÇÃO: 01/11/2017 VALIDADE: 30/11/2019 FCI:															
4006#	MICONAZOL 20MG/G 28G CREME DERMATOLOGICO (G)	HIPOLABOR	394/17	30049066	000	5102	TUB	100	1,1000	110,00	110,00	19,80	0,00	18	
FABRICAÇÃO: 01/11/2017 VALIDADE: 31/10/2019 FCI:															
1493#	NIMESULIDA 50MG/ML 15ML GTS	VITAMEDIC	044664	30049079	000	5102	FRA	50	1,0750	53,75	53,75	9,68	0,00	18	
FABRICAÇÃO: 01/10/2017 VALIDADE: 31/10/2019 FCI:															
1554#	OLEO MINERAL 100ML	MARIOL	171248A	30049099	000	5102	FRA	230	1,6900	388,70	388,70	69,97	0,00	18	
FABRICAÇÃO: 01/10/2017 VALIDADE: 31/10/2019 FCI:															
5881#	QUETIAPINA 25MG 2X15 (C1) (G)	EMS	OA2626	30049079	540	5102	CAI	10	4,3800	43,80	0,00	0,00	0,00	0	0
FAB...O: 01/06/2017 VALIDADE: 30/06/2019 FCI: 5D4CE706-2F89-4D1C-8F25-C2067E081B5B															
491b#	...SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30G (G)	PRATI	17L974	30049072	500	5102	TUB	50	2,7890	139,45	139,45	25,10	0,00	18	
FABRICAÇÃO: 01/12/2017 VALIDADE: 31/12/2019 FCI:															
2175#	VITAMINA C 500MG 5ML (G)	FARMACE	AA17I070	30049099	000	5102	AMP	30	0,5800	17,40	17,40	3,13	0,00	18	
FABRICAÇÃO: 01/09/2017 VALIDADE: 30/09/2019 FCI:															
5499#	AMBROXOL 15MG/5ML 120ML XPE (G)	FARMACE	AP17M470	30039099	000	5102	FRA	50	1,4900	74,50	74,50	13,41	0,00	18	
FABRICAÇÃO: 01/12/2017 VALIDADE: 31/12/2019 FCI:															
5495#	AMBROXOL 30MG/5ML 100ML XPE (G)	FARMACE	CA17L410	30039099	000	5102	FRA	180	1,5000	270,00	270,00	48,60	0,00	18	
FABRICAÇÃO: 01/11/2017 VALIDADE: 30/11/2019 FCI:															

DADOS ADICIONAIS

FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS
NO RECEBIMENTO. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED. LICIT: 19582
ESPELHO: 130715
EMP Nº: 246/18/PARC
PE 08/2017 Contrato: 4/2017
*** DADOS PARA DEPOSITO ***
- BANCO DO BRASIL AG 0030-2 CC 11060-4
- CAIXA ECON.FEDERAL AG 3304/003 CC 00507-5

*** LOCAL DE ENTREGA ***
ALMOXARIFADO DO CONIMS
ENDEREÇO: RUA AFONSO PENA, 1902
BAIRRO: CENTRO
CIDADE: PATO BRANCO - PR
CEP: 85501-530
CONTATO: - FONE: (46)3313-3550

05-02-18

RESERVADO AO FISCO: P.E.G.A.

CERTIFICO O recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 5.2.18
Recebido

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/01/2018 14:02

Desenvolvido por: E-Tech Sistemas

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e 105216
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE : 1

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

016802

RES NOTIFICAÇÃO 011/2018 - AF 244/2018 - CONIMS

De: **PONTAMED - Rafael**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES NOTIFICAÇÃO 011/2018 - AF 244/2018 - CONIMS
Enviada em: 19/02/2018 | 15:10
Recebida em: 19/02/2018 | 15:10
image001.jpg **3.39 KB**

Acusamos recebimento.

Rafael Rizental
Departamento Comercial
☎ ***(0XX42) 2101-5151***
🖷 ***(0XX42) 2101-5168***
rafael@pontamed.com.br
PONTAMED
farmacêutica

De: LICITACAO - CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: segunda-feira, 19 de fevereiro de 2018 08:49
Para: farmaceutico@pontamed.com.br; faturamento@pontamed.com.br; financeiro02@pontamed.com.br; licitacao1@pontamed.com.br; licitacao2@pontamed.com.br; pontamed@pontamed.com.br; rafael@pontamed.com.br; recepcao@pontamed.com.br
Assunto: NOTIFICAÇÃO 011/2018 - AF 244/2018 - CONIMS

Bom dia, Prazado(a)

Segue anexado a Notificação 011/2018 para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Favor, acusar o recebimento respondendo este e-mail!

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/02/19 08:33:30
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 02.19.2018 06:29:14 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

016803

JUSTIFICATIVA

De: **PONTAMED - Satiko**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: JUSTIFICATIVA
Enviada em: 06/02/2018 | 08:45
Recebida em: 06/02/2018 | 08:44

image001.jpg **2.06 KB** CONIMS 06-02.pdf **74.65 KB** PONTAMED - ... .pdf **299.60 KB**

Bom dia Samir
Segue anexo oficio justificando o atraso na entrega do item Fluoxetina 20mg cpr Teuto .
Por favor confirmar o recebimento deste e-mail
Atenciosamente.

Satiko Unoki
(0XX42) 2101-5153

(0XX42) 2101-5168

turamento@pontamed.com.br

PONTAMED
Farmacêutica

016804

PONTAMED
farmacêutica

Ponta Grossa, 05 de fevereiro de 2.018

AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE –CONIMS

A/C Divisão de Licitações e Compras

REFERENTE JUSTIFICATIVA DE ATRASO NA ENTREGA DA FLUOXETINA CLOR 20MG CPR-TEUTO - ITEM 404 DO PE 08/17 – EMP 246/18

Prezados Senhores: AF 244 37936

Através da presente, vimos nos justificar pela falta da entrega do(s) produto(s) abaixo relacionado(s):

ITEM	DESCRIÇÃO	PREVISÃO
404	FLUOXETINA CLOR 20MG (G) CPR - TEUTO	10/04/2018

Ocorre que o(s) fabricante(s) estão em falta com o(s) respectivo(s) medicamento(s) conforme carta(s) em anexo devido ao motivo exporto em vossa(s) carta(s) conforme anexo.

A *Pontamed Farmacêutica Ltda.*, demonstrando a sua boa-fé na condução dos negócios e reiterando seu compromisso em executar plenamente o contrato celebrado com este órgão, formaliza a presente comunicação para evitar quaisquer danos, bem como se precaver da aplicação de penalidades, pois está presente *justa causa* para uma eventual demora no cumprimento das obrigações assumidas.

Sem mais para o momento, despedimo-nos.

Atenciosamente,

02 816 696/0001-54
PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.
Rua Franco Grilo, 374
84045-320 - Ponta Grossa - PR

PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.
Rafael Rizental Raicoski

016805

Laboratório Teuto Brasileiro
www.teuto.com.br

Anápolis, 05 de Fevereiro de 2018.

À
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA.
At: Departamento de Compras

O **LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A,** Sociedade Anônima de Capital Fechado, vem pela presente oferecer posicionamento quanto à entrega de item, como segue:

MEDICAMENTO	QUANTIDADE	PEDIDO	PREVISÃO
FLUOXETINA HCL 20MG (C1) CAPSC/70 GEN	42.880 Caixas	2018JAN05	Previsão para abril/2018.

Sendo o que tínhamos a informar despeço-me e na oportunidade reiteramos nossos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,

Stephanie Rodrigues Cunha
Supervisora Adm. de Vendas
Divisão Hospitalar
Laboratório Teuto Brasileiro S/A.

016806

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

OFICIO 111 - PRORROGAÇÃO DE PRAZO

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **faturamento@pontamed.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 111 - PRORROGAÇÃO DE PRAZO
Enviada em: 06/02/2018 | 13:50
Recebida em: 06/02/2018 | 13:50
20180206103... .pdf **110.64 KB**

BOA TARDE SATIKO

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA INDEFERINDO A PRORROGAÇÃO DE PRAZO, EM VIRTUDE DO MEDICAMENTO ESTAR EM FALTA E NOSSOS MUNICÍPIOS ESTÃO NOS COBRANDO, FAVOR TOMAR ALGUMA PROVIDÊNCIA E NOS INFORMAR.

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: 2018/02/06 13:40:28
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 02.06.2018 10:36:27 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

016807

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Pato Branco/PR, 06 de fevereiro de 2018.

Oficio nº 111/Lic.

À
PONTAMED FARMACÊUTICA
Att. Setor de Licitações – Responsáveis
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 244/2018, informamos o **indeferimento** conforme segue:

ITEM 404 (Fluoxetina 20 mg cáps.) - Pedido de prorrogação da entrega na data de **10/04/2018 indeferido**, visto que a Autorização de Fornecimento foi emitida em 08/01/2018, prazo mais que suficiente para entrega. Este medicamento é indicado para o tratamento da depressão, não podendo os pacientes em hipótese alguma ficarem desamparados. Favor providenciarem a entrega urgente ou uma eventual troca de marca, evitando penalizações futuras.

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

016808

JUSTIFICATIVA

De: **PONTAMED - Satiko**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: JUSTIFICATIVA
Enviada em: 23/02/2018 | 08:14
Recebida em: 23/02/2018 | 08:13

image001.jpg **2.06 KB** CONIMS 22-02.pdf **75.03 KB** previsão PO... .pdf **382.42 KB**

Bom dia Rafael
Segue anexo oficio justificando o atraso na entrega do item MICONAZOL VAG PRATI DONADUZZI
Por favor confirmar o recebimento deste e-mail
Atenciosamente.

Satiko Unoki
(0XX42) 2101-5153

(0XX42) 2101-5168

nturamento@pontamed.com.br

PONTAMED
FARMACÊUTICA

016809

PONTAMED
farmacêutica

Ponta Grossa, 22 de fevereiro de 2.018

AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS

A/C Divisão de Licitações e Compras

REFERENTE JUSTIFICATIVA DE ATRASO NA ENTREGA DO MICONAZOL 20MG/G 80G VAG – PRATI DONADUZZI, ITEM 548 PE 08/17

Prezados Senhores:

Através da presente, vimos nos justificar pela falta da entrega do(s) produto(s) abaixo relacionado(s):

EMP	DESCRIÇÃO	PREVISÃO
246/18	MICONAZOL 20MG/G 80MG VAG – PRATI DONADUZZI	20/03/2018

Ocorre que o(s) fabricante(s) estão em falta com o(s) respectivo(s) medicamento(s) conforme carta(s) em anexo devido ao motivo exporto em vossa(s) carta(s) conforme anexo.

A *Pontamed Farmacêutica Ltda.*, demonstrando a sua boa-fé na condução dos negócios e reiterando seu compromisso em executar plenamente o contrato celebrado com este órgão, formaliza a presente comunicação para evitar quaisquer danos, bem como se precaver da aplicação de penalidades, pois está presente *justa causa* para uma eventual demora no cumprimento das obrigações assumidas.

Sem mais para o momento, despedimo-nos.

Atenciosamente,

02 816 696/0001-54
PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.
Rua Franco Grilo, 374
84045-320 - Ponta Grossa - PR

PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.
Rafael Rizental Raicoski

prati donaduzzi

016810

À

PONTAMED FARMA LTDA

Ofício nº 0318/2018/DH

Ref. Previsão de Faturamento.

A PRATI DONADUZZI & CIA LTDA, indústria farmacêutica, estabelecida à Rua Mitsugoro Tanaka, 145 - Centro Nílton Arruda, na cidade de Toledo – Paraná, inscrita no CNPJ nº. 73.856.593/0001-66, vem respeitosamente mediante este ofício informá-los o que segue:

Cumpre esclarecer, que o medicamento **MICONAZOL NIT CR VG 80 G+14 APL X 50 BG-VP,** está com previsão de faturamento para o dia 10 de março de 2018.

Certos de que a empresa visa o bom relacionamento comercial com esta distribuidora, nos colocamos a disposição para sanar eventuais dúvidas que possam surgir.

Sem mais para o momento,

Atenciosamente,

Toledo – PR, 22 de fevereiro de 2018.

Prati, Donaduzzi & Cia Ltda

VIRGÍLIO DEL GIUDICE JUNIOR

CPF: 561.384.829-72

Representante Legal

PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA
Rua Mitsugoro Tanaka, 145
Centro Industrial Nilton Arruda
CEP 85903-630 - Cx. postal 131 - Toledo-PR-Brasil
CNPJ 73.856.593/0001-66

Centro de Atendimento ao Consumidor
0800 709 9333
cac@pratidonaduzzi.com.br
Fone/Fax +55 (45) 2103-1166
Vendas: 0800 702 1331

www.pratidonaduzzi.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

016811

RE: JUSTIFICATIVA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **faturamento@pontamed.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: JUSTIFICATIVA
Enviada em: 23/02/2018 | 09:27
Recebida em: 23/02/2018 | 09:27

Bom dia, Satiko

Acuso o recebimento!

Considerando o atraso dos itens 201, 404, 443, 548, 651 e 673 na Autorização de Fornecimento nº 244/2018 desde 30/01/2018;

Aguardo até a data de hoje (23/03/2018) a justificativa dos itens ainda sem justificativa da Notificação 011/2018 encaminhada em 19/02/2018.

Se não atendido, será dada abertura de Procedimento Administrativo Apuratório.

--
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: "PONTAMED - Satiko" <faturamento@pontamed.com.br>
Enviada: 2018/02/23 08:13:46
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: JUSTIFICATIVA

Bom dia Rafael
Segue anexo oficio justificando o atraso na entrega do item MICONAZOL VAG PRATI DONADUZZI
Por favor confirmar o recebimento deste e-mail
Atenciosamente.

Satiko Unoki
(0XX42) 2101-5153

(0XX42) 2101-5168

faturamento@pontamed.com.br

PONTAMED
Farmacêutica

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

016812

ENC JUSTIFICATIVA - POSIÇÃO DOS ITENS

De: **PONTAMED - Rafael**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: ENC JUSTIFICATIVA - POSIÇÃO DOS ITENS
Enviada em: 23/02/2018 | 15:51
Recebida em: 23/02/2018 | 15:51

image001.jpg **2.06 KB** image002.jpg **3.39 KB** conims_23-02.pdf **968.87 KB**

Segue posição dos itens em questão.

att

Rafael Rizental
Departamento Comercial
(0XX42) 2101-5151
(0XX42) 2101-5168
rafael@pontamed.com.br

PONTAMED
farmacêutica

De: PONTAMED - Satiko [mailto:faturamento@pontamed.com.br]
Enviada em: sexta-feira, 23 de fevereiro de 2018 09:29
Para: 'PONTAMED - Rafael' <rafael@pontamed.com.br>
Assunto: ENC: JUSTIFICATIVA

Satiko Unoki
(0XX42) 2101-5153

(0XX42) 2101-5168

faturamento@pontamed.com.br

PONTAMED
farmacêutica

De: LICITACAO - CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: sexta-feira, 23 de fevereiro de 2018 09:27
Para: PONTAMED - Satiko <faturamento@pontamed.com.br>
Assunto: RE: JUSTIFICATIVA

Bom dia, Satiko

Acuso o recebimento!

Considerando o atraso dos itens 201, 404, 443, 548, 651 e 673 na Autorização de Fornecimento nº 244/2018 desde 30/01/2018;

Aguardo até a data de hoje (23/03/2018) a justificativa dos itens ainda sem justificativa da Notificação 011/2018 encaminhada em 19/02/2018.

Se não atendido, será dada abertura de Procedimento Administrativo Apuratório.

--
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

016813

De: "PONTAMED - Satiko" <faturamento@pontamed.com.br>
Enviada: 2018/02/23 08:13:46
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: JUSTIFICATIVA

Bom dia Rafael
Segue anexo oficio justificando o atraso na entrega do item MICONAZOL VAG PRATI DONADUZZI
Por favor confirmar o recebimento deste e-mail
Atenciosamente,

Satiko Unoki
(0XX42) 2101-5153
(0XX42) 2101-5168
faturamento@pontamed.com.br

www.pontamed.com.br
pontamed@pontamed.com.br
Fone: 42 2101-5151 | Fax: 42 2101-5168

PONTAMED®
farmacêutica

Pontamed Farmacêutica Ltda.
Rua Franco Grilo, 374 | Fundos | Col. Dona Luiza
CEP 84045-320 | Ponta Grossa - PR
CNPJ: 02.816.696/0001-54
Insc. Estadual: 90180579-29

011814

Ponta Grossa, 23 de fevereiro de 2.018

A

CONIMS

A/C DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES

REFERENTE NOTIFICAÇÃO RECEBIDA N. 011/2018

Prezados Senhores:

Através da presente, vimos informar a situação dos itens referente ao Empenho N. 4443 e AF N. 246/2018.

Segue anexo NFE dos medicamentos em questão os quais na maioria já havia sido enviado e posteriormente liquidamos o item fluoxetina 20mg Teuto.

Resta ainda o item Miconazol creme vaginal Prati (segue anexo carta) o qual adquirimos de terceiros e devemos enviar até o dia 27/02/2018.

A *Pontamed Farmacêutica Ltda.*, demonstrando a sua boa-fé na condução dos negócios e reiterando seu compromisso em executar plenamente o contrato celebrado com este órgão, formaliza a presente comunicação para evitar quaisquer danos, bem como se precaver da aplicação de penalidades.

Sem mais para o momento,

Atenciosamente,

PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.
Rafael Rizental Raicoski

CÓPIA

NFE ENVIADAS

PONTAMED
farmacêutica

PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILO,374 CEP: 84045-320 PONTA GROSSA PR
E-mail: pontamed@pontamed.com.br Fone: (42)2101-5151 Fax: (42)2101-5168

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída:1 / Entrada:2 | 1

Nº 106135

SÉRIE : 1

Página: 1/1

CONTROLE DO FISCO 016816

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA MERCADORIA AD TERCEIROS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO S. T.**	**CNPJ**
901.80579-29	ISENTO	02.816.696/0001-54

CHAVE DE ACESSO DA NF-e- P/ CONSULTA NO SITE: http://www.nfe.fazenda.gov.br
41180202816696000154550010001061351001061357

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO:	CÓDIGO DO CLIENTE:
141180030134321	2258

DESTINATÁRIO / REMENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
2258 **CONIMS-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**			**00.136.858/0001-88**	**19/02/2018**
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA AFONSO PENA, 1902	CENTRO		85501-530	19/02/2018
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PATO BRANCO	(46)3313-3550	**PR**	ISENTO	15:34

FATURAS

PAGAMENTO A PRAZO 106135-1 23/03/2018 1.076,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS S. T.	VALOR DO FCP	VALOR DO ICMS S. T.	V. ICMS UF REMET.	V. TOTAL PRODUTOS
1.076,10	193,70	0,00	0,00	0,00	0,00	1.076,10
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.076,10**

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S.A	0 - Por conta do remetente			PR	80.227.796/0001-59

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ANITA GARIBALDI	PONTA GROSSA	PR	20104360-39

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kilos)	PESO LÍQUIDO (Kilos)
2	CAIXA			6	6

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS:

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	MARCA	LOTE	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD.	VLR.UNIT.	TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	V. IPI	ICMS	IPI
5893#	FENTANILA CIT 0,05MG/ML 10ML (A1)	HIPOLABOR	AS-133/17	30049079	000	5102	FRA	20	1,7050	34,10	34,10	6,14	0,00	18	
1103#	HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML	CRISTALIA	17107243	30049039	000	5102	AMP	30	4,2000	126,00	126,00	22,68	0,00	18	
3123#	PROPILTIOURACIL 100MG	BIOLAB-SANUS	1021150	30049069	500	5102	COM	1500	0,5200	780,00	780,00	140,40	0,00	18	
4050#	RANITIDINA 25MG/ML 2ML (G)	FARMACE	RA17M084	30039099	000	5102	AMP	400	0,3400	136,00	136,00	24,48	0,00	18	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PED. LICIT: 19582
ESPELHO: 131175
EMP Nº: 246/18/PARC
PE 08/2017 Contrato: 4/2017
*** DADOS PARA DEPOSITO ***
- BANCO DO BRASIL AG 0030-2 CC 11060-4
- CAIXA ECON.FEDERAL AG 3304/003 CC 00507-5

*** LOCAL DE ENTREGA ***
ALMOXARIFADO DO CONIMS
ENDEREÇO: RUA AFONSO PENA, 1902
BAIRRO: CENTRO
CIDADE: PATO BRANCO - PR
CEP: 85501-530
CONTATO: - FONE: (46)3313-3550

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/02/2018 15:34

Desenvolvido por: E-Tech Sistemas

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e 106135**
		SÉRIE : 1

PONTAMED
farmacêutica

PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILO,374 CEP: 84045-320 PONTA GROSSA PR
E-mail: pontamed@pontamed.com.br Fone: (42)2101-5151 Fax: (42)2101-5168

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída:1 / Entrada:2 | 1
Nº 106259
SÉRIE : 1
Página: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

016817

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO DA NF-e- P/ CONSULTA NO SITE: http://www.nfe.fazenda.gov.br
VENDA MERCADORIA AD TERCEIROS			41180202816696000154550010001062591001062598
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO S. T.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: / CÓDIGO DO CLIENTE:
901.80579-29	ISENTO	02.816.696/0001-54	141180031738184 / 2258

DESTINATÁRIO / REMENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
2258 **CONIMS-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**				**00.136.858/0001-88**	**23/02/2018**
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA AFONSO PENA, 1902		CENTRO		85501-530	23/02/2018
MUNICIPIO		FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PATO BRANCO		(46)3313-3550	**PR**	ISENTO	15:34

FATURAS

PAGAMENTO A PRAZO 106259-1 25/03/2018 1.253,87

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS S. T.	VALOR DO FCP	VALOR DO ICMS S. T.	V. ICMS UF REMET.	V. TOTAL PRODUTOS
1.253,87	225,70	0,00	0,00	0,00	0,00	1.253,87
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.253,87**

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S.A	0 - Por conta do remetente			PR	80.227.796/0001-59
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA ANITA GARIBALDI	PONTA GROSSA	PR	20104360-39		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kilos)	PESO LÍQUIDO (Kilos)
23	CAIXA			40	40

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS:

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	MARCA	LOTE	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD.	VLR.UNIT.	TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	V. IPI	ICMS	IPI
3398#	FLUOXETINA CLOR 20MG (C1) (G)	TEUTO	25722529	30049039	000	5102	CAP	37996	0,0330	1.253,87	1.253,87	225,70	0,00	18	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO
PED. LICIT: 19582 ESPELHO: 132107 EMP Nº: 246/18/PARC PE 08/2017 Contrato: 4/2017 *** DADOS PARA DEPOSITO *** - BANCO DO BRASIL AG 0030-2 CC 11060-4 - CAIXA ECON.FEDERAL AG 3304/003 CC 00507-5	*** LOCAL DE ENTREGA *** ALMOXARIFADO DO CONIMS ENDERECO: RUA AFONSO PENA, 1902 BAIRRO: CENTRO CIDADE: PATO BRANCO - PR CEP: 85501-530 CONTATO: - FONE: (46)3313-3550	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/02/2018 15:34

Desenvolvido por: E-Tech Sistemas

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e 106259**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**SÉRIE : 1**

016818

JUSTIFICATIVA ENVIADA

016819

PONTAMED
farmacêutica

Ponta Grossa, 22 de fevereiro de 2.018

AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS

A/C Divisão de Licitações e Compras

REFERENTE JUSTIFICATIVA DE ATRASO NA ENTREGA DO MICONAZOL 20MG/G 80G VAG – PRATI DONADUZZI, ITEM 548 PE 08/17

Prezados Senhores:

Através da presente, vimos nos justificar pela falta da entrega do(s) produto(s) abaixo relacionado(s):

EMP	548 DESCRIÇÃO	PREVISÃO
246/18	MICONAZOL 20MG/G 80MG VAG – PRATI DONADUZZI	20/03/2018

Ocorre que o(s) fabricante(s) estão em falta com o(s) respectivo(s) medicamento(s) conforme carta(s) em anexo devido ao motivo exporto em vossa(s) carta(s) conforme anexo.

A *Pontamed Farmacêutica Ltda.*, demonstrando a sua boa-fé na condução dos negócios e reiterando seu compromisso em executar plenamente o contrato celebrado com este órgão, formaliza a presente comunicação para evitar quaisquer danos, bem como se precaver da aplicação de penalidades, pois está presente *justa causa* para uma eventual demora no cumprimento das obrigações assumidas.

Sem mais para o momento, despedimo-nos.

Atenciosamente,

02 816 696/0001-54
PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.
Rua Franco Grillo, 374
84045-320 - Ponta Grossa - PR

PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.
Rafael Rizental Raicoski

prati donaduzzi

016820

À

PONTAMED FARMA LTDA

Ofício nº 0318/2018/DH

Ref. Previsão de Faturamento.

A PRATI DONADUZZI & CIA LTDA, indústria farmacêutica, estabelecida à Rua Mitsugoro Tanaka, 145 - Centro Nílton Arruda, na cidade de Toledo – Paraná, inscrita no CNPJ nº. 73.856.593/0001-66, vem respeitosamente mediante este ofício informá-los o que segue:

Cumpre esclarecer, que o medicamento **MICONAZOL NIT CR VG 80 G+14 APL X 50 BG-VP,** está com previsão de faturamento para o dia 10 de março de 2018.

Certos de que a empresa visa o bom relacionamento comercial com esta distribuidora, nos colocamos a disposição para sanar eventuais dúvidas que possam surgir.

Sem mais para o momento,

Atenciosamente,

Toledo – PR, 22 de fevereiro de 2018.

Prati, Donaduzzi & Cia Ltda

VIRGÍLIO DEL GIUDICE JUNIOR

CPF: 561.384.829-72

Representante Legal

016821

NOTIFICAÇÃO RECEBIDA

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

016822

NOTIFICAÇÃO Nº 011/2018

LICITAÇÃO: Processo Licitatório nº 024/2017 | Pregão Presencial nº 008/2017
CONTRATO: Ata de Registro de Preços nº 04/2017 | AF nº 244/2018
OBJETO: Registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos - farmácia básica e psicotrópicos.

O **CONSÓRCIO INTERMUNIPAL DE SAÍUDE – CONIMS**, neste ato representado pelo **PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE**, no uso das atribuições legais, vem **NOTIFICAR** a empresa **PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA,** pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CPNJ sob nº 02.816.696/0001-54, com sede em Ponta Grossa/PR, para que cumpra com as obrigações contraídas, em tese, através do Edital do Pregão Presencial 08/2017 sendo detentora dos itens descritos sob Ata de Registro de Preços (ARP) nº 04/2017, homologada em 10/05/2017:

> *"**6. REGIME DE EXECUÇÃO***
> *(...)*
> ***6.5.*** *Uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora esta* ***deverá efetuar a entrega em até 05 (dias) dias úteis.***
> *(...)*
> ***8. DIREITOS E OBRIGAÇÕES DA (S) LICITANTE (S)***
> ***8.1.*** *Responsabilizar-se pelo fornecimento dentro dos prazos previstos e padrões de qualidade e quantidades exigidas, inclusive pelas obrigações decorrentes da inobservância da legislação em vigor.*
> *(...)*
> ***8.3.*** *Providenciar a* ***IMEDIATA*** *correção das divergências apontadas pela LICITADA (CONIMS) quanto ao fornecimento dos produtos.*
> ***8.4.*** *Comunicar* ***IMEDIATAMENTE*** *à LICITADA (CONIMS) toda e qualquer irregularidade ou dificuldade que impossibilite a execução deste contrato.*
> *(...)*
> ***8.6.*** *A Licitante vencedora é responsável por danos causados à Licitante (CONIMS), ou a terceiros, decorrentes de culpa ou dolo na execução do contrato, não excluída ou reduzida essa responsabilidade pela presença de fiscalização ou pelo acompanhamento da execução por órgão ou responsável da LICITADA (CONIMS).*
> ***10. CANCELAMENTO DE REGISTRO DE PREÇOS***
> ***10.1. A LICITANTE VENCEDORA terá seu Registro de Preços cancelado quando:***
> *a) descumprir as condições do edital;*
> *b)* ***recusar-se a prestar/fornecer o objeto no prazo estabelecido*** *pela Administração,* ***sem justificativa razoável;***
> *(...)*
> *e) por razões de interesse público, devidamente motivadas e justificadas;*
> *(...)*
> *h) persistindo a falta o registro será cancelado, no caso de negativa de contratação, ou rescindido, no caso de inexecução parcial ou total, chamando-se o segundo colocado na Ata de Registro de Preços.*

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

(...)

15. PENALIDADES

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

15.3. Advertência;

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

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

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

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

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

1) Providenciar a **ENTREGA TOTAL** dos saldos pendentes nas Autorizações de Fornecimento (AF) nº 244/2018, cujo prazo de entrega expirou em **30/01/2018**;

2) Apresentar JUSTIFICATIVA fundamentada por escrito, **item a item**, que impossibilitou a execução deste contrato, apresentando **comprovação** de seus argumentos.

AF	Descrição do item	Solicitado	Entregue	Saldo
244/2018	201 - Citrato de Fentanila 50 mcg/ml - injetável - 10 ml (46-01-0160)	20	0	20
244/2018	404 - Fluoxetina 20 mg cáps. (46-01-0052)	37.996	0	37.996
244/2018	443 - Hidralazina 20mg/ml inj. 1ml (04-06-0037)	30	0	30
244/2018	548 - Miconazol -80 g. geléia vaginal + aplicador (04-06-1875)	70	0	70
244/2018	651 - Propiltiouracil 100 mg - compr. (04-06-3063)	1.500	0	1.500
244/2018	673 - Ranitidina 50 mg 2 ml- inj. (04-06-1905)	400	0	400

Fica, portanto, a **NOTIFICADA** cientificada das irregularidades apontadas e intimada a saná-las no prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, a contar da data da ciência, caso a

016824

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

NOTIFICAÇÃO não produzir efeitos satisfatórios a **NOTIFICANTE** não hesitará em recorrer a medidas administrativas com a instauração de Procedimento Administrativo onde a empresa poderá sofrer com a aplicação das sansões administrativas previstas no Edital do Pregão Presencial em epígrafe em conformidade com os artigos 86 a 88 da Lei nº 8.666/1993 e do artigo 7º da Lei nº 10.520/2002 e suas alterações.

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

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

Pato Branco/PR, 19 de fevereiro de 2018.

Rafael D. R. Queiroz

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

016825

OFICIO 147 - PRORROGAÇÃO DE PRAZO

De: LICITACAO - CONIMS
Para: rafael@pontamed.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 147 - PRORROGAÇÃO DE PRAZO
Enviada em: 26/02/2018 | 08:27
Recebida em: 26/02/2018 | 08:27
20180226060... .pdf **72.25 KB**

BOM DIA
SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DO ITEM 548 DA AF 244/2018 DO PREGÃO 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: 2018/02/26 08:13:59
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 02.26.2018 06:09:55 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

016826

Oficio nº 147/Lic.

Pato Branco/PR, 26 de fevereiro de 2018.

À
PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 008/2017 – Pedido de prorrogação de prazo de entrega

Em resposta ao pedido de prorrogação de prazo de entrega referente a Autorização de Fornecimento nº 244/2018, informamos o **deferimento** conforme segue:

ITEM 548 (Miconazol -80 g. geléia vaginal + aplicador), prazo máximo para a entrega na data de **20/03/2018**, prazo este improrrogável.

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

Atenciosamente,

Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação

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

PONTAMED
farmacêutica

PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILO, 374 - FUNDOS CEP: 84045-320 PONTA GROSSA - PR
pontamed@pontamed.com.br Fone: (42) 2101-5151 Fax: (42) 2101-5168

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída:1 / Entrada:2 [1]
Nº 106259
SÉRIE: 1
Página: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO 016827

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO DA NF-e- P/ CONSULTA NO SITE: http://www.nfe.fazenda.gov.br
VENDA MERCADORIA AD TERCEIROS			41180202816696000154550010001062591001062598
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO S. T.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: / CÓDIGO DO CLIENTE:
901.80579-29	ISENTO	02.816.696/0001-54	141180031738184 / 2258

DESTINATÁRIO / REMENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
2258 CONIMS-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE				00.136.858/0001-88	23/02/2018
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA AFONSO PENA, 1902		CENTRO		85501-530	23/02/2018
MUNICÍPIO		FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PATO BRANCO		(46)3313-3550	PR	ISENTO	13:42

FATURAS

PAGAMENTO A PRAZO 106259-1 25/03/2018 1.253,87

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS S. T.	VALOR DO FCP	VALOR DO ICMS S. T.	V. ICMS UF REMET.	V. TOTAL PRODUTOS
1.253,87	225,70	0,00	0,00	0,00	0,00	1.253,87
VLR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.253,87

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S.A	0 - Por conta do remetente			PR	80.227.796/0001-59
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ANITA GARIBALDI	PONTA GROSSA		PR		20104360-39
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kilos)	PESO LÍQUIDO (Kilos)
23	CAIXA			40	40

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS:

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	MARCA	LOTE	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD.	VLR.UNIT.	TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	V. IPI	ICMS	IPI
3398	CLOXETINA 1,0 MG/ML (CI) (G)	TEUTO	25722529	30049039	000	5102	CAP	37996	0,0330	1.253,87	1.253,87	225,70	0,00	18	
FABRICAÇÃO: 01/01/2018 VALIDADE: 31/01/2020 FCI:															

CERTIFICO, recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente. Consórcio Interm. de Saúde em 26/2/18 Funcionário

FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO
PR.D. LICIT: 19582 ESPELHO: 132107 EMP Nº: 246/18/PARC PE 08/2017 Contrato: 4/2017 *** DADOS PARA DEPOSITO *** - BANCO DO BRASIL AG 0030-2 CC 11060-4 - CAIXA ECON.FEDERAL AG 3304/003 CC 00507-5	*** LOCAL DE ENTREGA *** ALMOXARIFADO DO CONIMS ENDEREÇO: RUA AFONSO PENA, 1902 BAIRRO: CENTRO CIDADE: PATO BRANCO - PR CEP: 85501-530 CONTATO: - FONE: (46)3313-3550	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/02/2018 13:42

Desenvolvido por: E-Tech Sistemas

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 106259
		SÉRIE: 1

AMED
Farmacêutica

LTDA
374 - FUNDOS CEP: 84045-320 PONTA GROSSA - PR
amed.com.br Fone: (42) 2101-5151 Fax: (42) 2101-5168

Nº 106135
SÉRIE: 1
Página: 1/1

016828

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA AD TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO S. T.	CNPJ
901.80579-29	ISENTO	02.816.696/0001-54

CHAVE DE ACESSO DA NF-e- P/ CONSULTA NO SITE: http://www.nfe.fazenda.gov.br
41180202816696000154550010001061351001061357

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 141180030134321

CÓDIGO DO CLIENTE: 2258

DESTINATÁRIO / REMENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
2258 CONIMS-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE				00.136.858/0001-88	19/02/2018
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA AFONSO PENA, 1902		CENTRO		85501-530	19/02/2018
MUNICIPIO		FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PATO BRANCO		(46)3313-3550	PR	ISENTO	15:11

FATURAS

PAGAMENTO A PRAZO 106135-1 23/03/2018 1.076,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS S. T.	VALOR DO FCP	VALOR DO ICMS S. T.	V. ICMS UF REMET.	V. TOTAL PRODUTOS
1.076,10	193,70	0,00	0,00	0,00	0,00	1.076,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.076,10

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S.A	0 - Por conta do remetente			PR	80.227.796/0001-59
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ANITA GARIBALDI	PONTA GROSSA			PR	20104360-39

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kilos)	PESO LÍQUIDO (Kilos)
2	CAIXA			6	6

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS:

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	MARCA	LOTE	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD.	VLR.UNIT.	TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	V. IPI	ICMS	IPI
5893#	FENTANILA CIT 0,05MG/ML 10ML (A1) V. 06/19	HIPOLABOR	A5-133/17	30049079	000	5102	FRA	20	1,7050	34,10	34,10	6,14	0,00	18	
1103#	HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML V. 04/19	CRISTALIA	17107243	30049039	000	5102	AMP	30	4,2000	126,00	126,00	22,68	0,00	18	
3123#	PROPILTIOURACIL 100MG V. 11/18	BIOLAB-SANUS	1021150	30049069	500	5102	COM	1500	0,5200	780,00	780,00	140,40	0,00	18	
4050#	RANITIDINA 25MG/ML 2ML (G) V. 12/19	FARMACE	RA17M084	30039099	000	5102	AMP	400	0,3400	136,00	136,00	24,48	0,00	18	

FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS
NO ATO DA ENTREGA.
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.

2702.18

...serviços constantes no presente.
...Consórcio Interm. de Saúde em 19/12/18
Funcionário

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PROC. LICIT: 19582
APELHO: 131175
IP Nº: 246/18/PARC
08/2017 Contrato: 4/2017
DADOS PARA
POSITO ***
ANCO DO BRASIL AG 0030-2 CC 11060-4
AIXA ECON.FEDERAL AG 3304/003 CC 00507-5

*** LOCAL DE ENTREGA ***
ALMOXARIFADO DO CONIMS
ENDEREÇO: RUA AFONSO PENA, 1902
BAIRRO: CENTRO
CIDADE: PATO BRANCO - PR
CEP: 85501-530
CONTATO: - FONE: (46)3313-3550

RESERVADO AO FISCO

JR BODIN
COLETOR

A E HORA DA IMPRESSÃO: 19/02/2018 15:11

CEBEMOS DE PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Desenvolvido por: E-Tech Sistemas

A DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 106135
		SÉRIE: 1

PONTAMED
farmacêutica

PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILO, 374 - FUNDOS CEP: 84045-320 PONTA GROSSA - PR
pontamed@pontamed.com.br Fone: (42) 2101-5151 Fax: (42) 2101-5168

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída:1 / Entrada:2 1
Nº 106802
SÉRIE: 1
Página: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO 016829

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CHAVE DE ACESSO DA NF-e- P/ CONSULTA NO SITE: http://www.nfe.fazenda.gov.br
VENDA MERCADORIA AD TERCEIROS	41180302816696000154550010001068021001068026

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO S. T.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO	CÓDIGO DO CLIENTE
901.80579-29	ISENTO	02.816.696/0001-54	141180038900094	2258 016829

DESTINATÁRIO / REMENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
2258 CONIMS-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	06/03/2018
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA AFONSO PENA, 1902	CENTRO		85501-530	06/03/2018
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PATO BRANCO	(46)3313-3550	PR	ISENTO	14:27

FATURAS

PAGAMENTO A PRAZO 106802-1 05/04/2018 329,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS S. T.	VALOR DO FCP	VALOR DO ICMS S. T.	V. ICMS UF REMET.	V. TOTAL PRODUTOS
329,00	59,22	0,00	0,00	0,00	0,00	329,00
LOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**329,00**

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S.A	0 - Por conta do remetente			PR	80.227.796/0001-59

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ANITA GARIBALDI	PONTA GROSSA	PR	20104360-39

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kilos)	PESO LÍQUIDO (Kilos)
04	CAIXA			18	18

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	MARCA	LOTE	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD.	VLR.UNIT.	TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	V. IPI	ICMS	IP
1448#	MICONAZOL 20MG/G 80G VAGINAL C/14 APLIC (G)	PRATI	18B43G	30049066	500	5102	TUB	70	4,7000	329,00	329,00	59,22	0,00	18	

FABRICAÇÃO: 01/02/2018 VALIDADE: 28/02/2020 FCI:

FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS
NO ATO DA ENTREGA.
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 07/03/18
Recebido Sávio Vieira

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO
PED. LICIT: 19582 ESPELHO: 132325 EMP Nº: 246/18/SALDO PE 08/2017 Contrato: 4/2017 *** DADOS PARA DEPOSITO *** - BANCO DO BRASIL AG 0030-2 CC 11060-4 - CAIXA ECON.FEDERAL AG 3304/003 CC 00507-5	*** LOCAL DE ENTREGA *** ALMOXARIFADO DO CONIMS ENDEREÇO: RUA AFONSO PENA, 1902 BAIRRO: CENTRO CIDADE: PATO BRANCO - PR CEP: 85501-530 CONTATO: - FONE: (46)3313-3550	JR BODIN COLETOR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/03/2018 14:27 Desenvolvido por: E-Tech Sistem

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e 106802
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Arquivar!

016830

NOTIFICAÇÃO 019/2018 - AF 208/2018 - CONIMS

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **empenhos@cirurgicasantacruz.com.br ,licitacoes03@cirurgicasantacruz.com.br ,licitacoes05@cirurgicasantacruz.com.br ,licitacoes06@cirurgicasantacruz.com.br ,licitacoes@cirurgic**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: NOTIFICAÇÃO 019/2018 - AF 208/2018 - CONIMS
Enviada em: 19/02/2018 | 13:07
Recebida em: 19/02/2018 | 13:07
20180219110... .pdf **744.57 KB**

Bom dia, Prazado(a)
Segue anexado a Notificação 019/2018 para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.
Favor, acusar o recebimento respondendo este e-mail!

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/02/19 13:05:40
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 02.19.2018 11:01:30 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

016831

NOTIFICAÇÃO Nº 019/2018

LICITAÇÃO: Processo Licitatório nº 024/2017 | Pregão Presencial nº 008/2017
CONTRATO: Ata de Registro de Preços nº 04/2017 | AF nº 208/2018
OBJETO: Registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos - farmácia básica e psicotrópicos.

O **CONSÓRCIO INTERMUNIPAL DE SAÍUDE – CONIMS**, neste ato representado pelo **PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE**, no uso das atribuições legais, vem **NOTIFICAR** a empresa **CIRÚRGICA SANTA CRUZ COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES,** pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CPNJ sob nº 94.516.671/0001-53, com sede em Santa Cruz do Sul/RS, para que cumpra com as obrigações contraídas, em tese, através do Edital do Pregão Presencial 08/2017 sendo detentora dos itens descritos sob Ata de Registro de Preços (ARP) nº 04/2017, homologada em 10/05/2017:

> ***"6. REGIME DE EXECUÇÃO***
> *(...)*
> ***6.5.*** *Uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora esta* ***deverá efetuar a entrega em até 05 (dias) dias úteis.***
> *(...)*
> ***8. DIREITOS E OBRIGAÇÕES DA (S) LICITANTE (S)***
> ***8.1.*** *Responsabilizar-se pelo fornecimento dentro dos prazos previstos e padrões de qualidade e quantidades exigidas, inclusive pelas obrigações decorrentes da inobservância da legislação em vigor.*
> *(...)*
> ***8.3.*** *Providenciar a* ***IMEDIATA*** *correção das divergências apontadas pela LICITADA (CONIMS) quanto ao fornecimento dos produtos.*
> ***8.4.*** *Comunicar* ***IMEDIATAMENTE*** *à LICITADA (CONIMS) toda e qualquer irregularidade ou dificuldade que impossibilite a execução deste contrato.*
> *(...)*
> ***8.6.*** *A Licitante vencedora é responsável por danos causados à Licitante (CONIMS), ou a terceiros, decorrentes de culpa ou dolo na execução do contrato, não excluída ou reduzida essa responsabilidade pela presença de fiscalização ou pelo acompanhamento da execução por órgão ou responsável da LICITADA (CONIMS).*
> ***10. CANCELAMENTO DE REGISTRO DE PREÇOS***
> ***10.1. A LICITANTE VENCEDORA terá seu Registro de Preços cancelado quando:***
> *a) descumprir as condições do edital;*
> *b)* ***recusar-se a prestar/fornecer o objeto no prazo estabelecido*** *pela Administração,* ***sem justificativa razoável;***
> *(...)*
> *e) por razões de interesse público, devidamente motivadas e justificadas;*
> *(...)*
> *h) persistindo a falta o registro será cancelado, no caso de negativa de contratação, ou rescindido, no caso de inexecução parcial ou total, chamando-se o segundo colocado na Ata de Registro de Preços.*
> *(...)*
> ***15. PENALIDADES***
> ***15.1.*** *Quando a contratada não cumprir com as obrigações assumidas ou com os preceitos legais serão aplicadas as seguintes penalidades, cumulativas ou não, conforme o caso:*
> ***15.3. Advertência;***

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

016832

15.3.1. Multa de 0,2 % (zero vírgula dois por cento) sobre o valor da obrigação não cumprida*, no caso de inexecução parcial e recusa em celebrar/assinar o contrato ou equivalente,* ***desde que a multa não fique em valor inferior a R$ 1.500,00, quando será penalizado com este valor****;*
15.3.2. *Multa de 10 % (dez por cento) sobre o valor do contrato no caso de descumprimento das demais obrigações ora assumidas;*
15.3.3. *Impedimento de licitar e contratar junto à Licitada pelo prazo de 05 (cinco) anos, conforme art. 7º, da Lei n.º 10.520/02;*
15.3.4. *Além das penalidades citadas, a licitante vencedora ficará sujeita, ainda, ao cancelamento de sua inscrição no cadastro de fornecedores do CONIMS e, no que couberem às demais penalidades referidas no Capítulo IV da Lei n.º 8.666/93.*

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

1) Providenciar a **ENTREGA TOTAL** dos saldos pendentes nas Autorizações de Fornecimento (AF) nº 208/2018, cujo prazo de entrega expirou em **29/01/2018**;

2) Apresentar JUSTIFICATIVA fundamentada por escrito, **item a item**, que impossibilitou a execução deste contrato, apresentando **comprovação** de seus argumentos.

AF	Descrição do item	Solicitado	Entregue	Saldo
208/2018	590 - Omeprazol 20 mg cáps. (04-06-2120)	19.600	0 NF. 401898 Emissão 29/01/18	19.600

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

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

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

Pato Branco/PR, 19 de fevereiro de 2018.

Rafael D. R. Queiroz

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

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 208/2018

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	545
Data da Adjudicação:	08/01/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 211)

Folha: 1/1

Fornecedor: **Cirúrgica Santa Cruz Comercio de Produtos Hospital** Código: 1162 Telefone: 512107-9000
Endereço: Rua Coronel Oscar Rafael Jost, 1955 Banco:
Cidade: Santa Cruz do Sul - RS - CEP: 96815-010 Agência:
CNPJ: 94.516.671/0001-53 Inscrição Estadual: 1080080187 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

Notificar

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
101	~~4.900,000~~	UND	Biperideno 2 mg compr. (46-01-0008)	UNIÃO QUIMIC	0,149	730,10
429	17.550,000	UND	Glibenclamida 5 mg compr. (04-06-2058)	GEOLAB	0,018	315,90
475	2.400,000	UND	Lamotrigina 100 mg - compr. (46-01-0066)	TEUTO	0,16	384,00
590	19.600,000	UND	Omeprazol 20 mg cáps. (04-06-2120)	PRATI-DONADI	0,06	1.176,00
792	9.500,000	UND	Vitaminas do complexo B - compr. (04-06-2177)	VITAMED	0,032	304,00

(Valores expressos em Reais R$)

Total Geral:	2.910,00
Desconto:	0,00
Total Líquido:	2.910,00

MUNIC.

Pato Branco, 8 de Janeiro de 2018

Ivan Regis Ziem
Setor de Compras e Almoxarifado
CONIMS

Ivan Regis Ziem

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

016834

RES: AF 208

De: **Angélica Bandeira | CSC**
Para: **compras@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: AF 208
Enviada em: 22/01/2018 | 15:55
Recebida em: 22/01/2018 | 15:55

~WRD000.jpg **11 B** image001.jpg **771 B** image002.jpg **11.14 KB**
image003.jpg **671 B** image004.jpg **922 B** image005.jpg **316 B**
image006.jpg **20.96 KB**

Boa tarde!
Ok, recebido.

Atenciosamente,

Angélica de Melo Bandeira
Setor de Licitações

(51) 2107-9000 / 0800 727 6677
angelica@cirurgicasantacruz.com.br
angelica.bandeira
http://www.cirurgicasantacruz.com.br

CIRÚRGICA SANTA CRUZ 25
Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

Trabalhando com você pela vida

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

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

De: Compras - CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]
Enviada em: segunda-feira, 22 de janeiro de 2018 15:31
Para: CIRÚRGICA SANTA CRUZ
Assunto: AF 208

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)

?(s) nº: 208

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

Atenciosamente,

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

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

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

8221 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

NF-e
Nº: 398358
SÉRIE: 2

CIRURGICA SANTA CRUZ

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 398358
SÉRIE: 2
FL: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4318 0194 5166 7100 0153 5500 2000 3983 5810 2113 0041

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Mercadoria Trib./Venda de mercadoria adquirida ou rece		143180012769661 23/01/2018 13:53:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1080080187	0990574405	94.516.671/0001-53

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
8221 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		00.136.858/0001-88	23/01/2018
ENDEREÇO		BAIRRO / CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA AFONSO PENA N 1902, --		ANCHIETA / 85501-530	23/01/2018
MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
PATO BRANCO	(46)33133550-3586	PR	13:53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
304,00	36,48	0,00	0,00	1.730,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.730,28

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
OTS TRANSPORTES LTDA - ME	0 - Emitente				01.411.363/0001-82
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PLINIO KROEFF, N 1680		PORTO ALEGRE		RS	0963569406

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME(S)			12,000	12,000

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO: Pagamento a prazo

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
398358/1	22/02/2018	1.730,28									

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3948	BIPERIDENO CLORIDRATO 2MG C/75CP AD/PED - Valor de impostos nesse item: R$ 0,00 MARCA: UNIAO QUIMICA LOTE: 1717062 QTD: 4875,000 VALID: 30/05/2019	30049069	040	6102	CP	4.875,0000	0,1490	0,00	726,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4923	GLIBENCLAMIDA 5MG C/450 CP AD - Valor de impostos nesse item: R$ 0,00 MARCA: GEOLAB LOTE: 1706675 QTD: 17550,000 VALID: 30/07/2019	30049079	040	6102	CP	17.550,0000	0,0180	0,00	315,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9716	LAMOTRIGINA 100MG GEN C/200CP - Valor de impostos nesse item: R$ 0,00 MARCA: TEUTO LOTE: 3853030 QTD: 2400,000 VALID: 30/09/2018	30049069	040	6102	CP	2.400,0000	0,1600	0,00	384,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8224	COMPLEXO VITAMINA B SUPLEMENTO C/500 CP - Valor de impostos nesse item: R$ 64,60	21069030	000	6108	CP	9.500,0000	0,0320	0,00	304,00	304,00	36,48	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

0202-10

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

801216 Nro. Pedido :801216Atendente :2551 ICMS isento conf. Livro I, Art. 9, Inciso CXV, Apendice XXIII do RICMS/RS e Convenio CONFAZ 87/20 02.O valor correspond ente ao ICMS ja esta descontado do valor da mercadoria, conforme RICMS/RS. ***ATENCAO SR. CLIENTE. AO RECEBER A MERCA DORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. EM CASO DE AVARIA, VIOLACAO OU FALTA, FAZER IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRIGADO! *** Banco do Brasil Ag: 4044-4 CC: 5313-9, Banrisul Ag: 0340 CC: 190361750-6 PARTE AF 208/2018 - PP 8/ 2017 - PROCESSO 24/2017 EMP :211 -ENTREGA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE6.108 Venda de merca doria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a nao contribuinte 304,00 6.102 Venda Mercadoria Trib. 1.426,28 EC 87/2015 ICMSUFRemet: R$3,65 ICMSUFDest: R$14,59

RESERVADO AO FISCO

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 1, 2, 18

Recebido

01/03/18

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

0168336

DEFESA PRÉVIA A NOT. N° 019-2018 PP 08-2017 AF 208-2018 ITEM 590

De: Fábio Gonçalves de Oliveira
Para: licitacao@conims.com.br ,conims@conims.com.br
Cópia: mauro.krug@cirurgicasantacruz.com.br ,daianel@cirurgicasantacruz.com.br ,licitacoes05@cirurgicasantacruz.com.br
Cópia oculta:
Assunto: DEFESA PRÉVIA A NOT. N° 019-2018 PP 08-2017 AF 208-2018 ITEM 590
Enviada em: 20/02/2018 | 16:08
Recebida em: 20/02/2018 | 16:08

image001.jpg **771 B** image002.jpg **11.14 KB** image003.jpg **671 B**
image004.jpg **922 B** image005.jpg **316 B** image006.jpg **20.96 KB**
DEFESA PRÉV... .pdf **279.25 KB** NF 401898 t... .pdf **35.48 KB**

Boa tarde, prezado Rafael!

Envio em anexo Defesa Prévia a Notificação n° 019/2018, bem como a NF de envio do produto que restava pendente.

Agradeço a atenção, me coloco a disposição caso ocorram dúvidas, bem como aguardo retorno.

Att;

Fábio Gonçalves de Oliveira
Setor Licitações

(51) 2107-9000 / 0800 727 6677
fabio.oliveira@cirurgicasantacruz.com.br
live:fabio.oliveira_84
http://www.cirurgicasantacruz.com.br

CIRÚRGICA SANTA CRUZ 25
Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

Trabalhando com você pela vida

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

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

AO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO ESTADO DO PARANÁ – CONIMS

Ref.:
Notificação n° 019/2018
Processo Licitatório n° 024/2017 – Pregão Presencial n° 008/2017 – Item 590
Ata de Registro de Preços n° 04/2017 – AF 208/2018

CIRÚRGICA SANTA CRUZ COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 94.516.671/0001-53, com sede na Rua Coronel Oscar Jost, nº 1955, na cidade de Santa Cruz do Sul, RS, CEP 96.815-010, nesse ato representado por sua Procuradora Daiane Limberger Dias, casada, portadora da carteira de identidade número 7088054007 SSP/RS, vem por meio deste, apresentar:

DEFESA PRÉVIA

em resposta à Notificação n° 019/2018 enviada por vossa instituição, uma vez que assente o fato de que deve ser afastada a pretensão de penalidade referenciada no teor do ofício, pois a requerente não concorreu culposamente para o atraso.

I- *Da Tempestividade*

Preliminarmente, cumpre ressaltar que a notificação para apresentação de defesa foi recebida pelo representante da empresa em 19.02.2018.

Dessa forma, verifica-se que observado o intervalo de 5 (cinco) dias úteis entre a data de recebimento da notificação e a apresentação da presente Defesa Prévia, pelo que TEMPESTIVA[1] a manifestação da ora requerente, sendo possível sua análise.

II- *Dos Fatos*

[1] Art. 109. Dos atos da Administração decorrentes da aplicação desta Lei cabem:
I - recurso, no prazo de 5 (cinco) dias úteis a contar da intimação do ato ou da lavratura da ata, nos casos de:
(...)
f) aplicação das penas de advertência, suspensão temporária ou de multa;

A requerente é reconhecida no cenário nacional por participar de diversas licitações todos os anos, sempre buscando oferecer o melhor serviço possível ao contratante. Infelizmente, em alguns casos, ocorrem situações que fogem do controle da requerente, uma vez que esta não produz medicamentos e sim apenas os distribui, tendo assim de esperar pelo fornecimento junto ao laboratório produtor para que possa efetivar o seu papel de fornecedor da Administração.

Quando ocorre falha de fornecimento, buscam-se alternativas no mercado, a fim de cumprir com o contratado de forma mais célere possível. Todavia, como o mercado de produtos para saúde é imprevisível e instável, ocorrem diversos casos de faltas de produtos.

No caso em tela, trata-se de pendência que havíamos referente ao medicamento OMEPRAZOL 20MG CAPS (item 590), solicitamos ao Ente Troca de Marca para PHARLAB, pois sendo esta a única alternativa que temos para atender o mesmo, anexamos a Solicitação de Troca de Marca o registro na ANVISA do produto, bem como o Certificado de Boas Práticas do laboratório da Marca proposta (PHARLAB). O Ente DEFERIU nossa Solicitação de Troca de Marca nos possibilitando assim de proceder à entrega do medicamento ao estoque do mesmo. Ocorre que, o estoque de nossa Matriz (sita em Santa Cruz do Sul – RS) restou desabastecido do produto em tela, porém, fomos abastecidos de grande quantidade no estoque de nossa Filial (sita em São José – SC), portanto, visando abastecer ao Vosso Órgão, procedemos a transferência do estoque da Filial para o estoque da Matriz, sendo que, ontem dia 19/02/2018 no estoque foi abastecido, nos possibilitando assim de sanar a pendência com o estimado Órgão. Anexa a presente se encontra a NF 401898, onde se verifica o envio de 19.600 unidades do produto conforme havia sido solicitado pelo CONIMS.

Reiteramos o nosso pedido de desculpas, bem como tentaremos sanar as pendências o mais breve possível, em respeito à boa relação que mantemos com o Consórcio Intermunicipal de Saúde do Estado do Paraná.

III- ***Dos Pedidos***

Diante do exposto, requer-se a V. Senhoria:

a) Seja recebida a presente defesa;
b) Que a empresa seja isenta de penalidades, pelos fatos acima citados e justificados.

Nesses Termos,

Espera Deferimento.

Santa Cruz do Sul, 20 de fevereiro de 2018.

Daiane Limberger Dias

CIRÚRGICA SANTA CRUZ COM. DE PROD. HOSP. LTDA.
DAIANE LIMBERGER DIAS
Procuradora

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

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

Nº: 401898
SÉRIE: 2
NF-e

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

CIRÚRGICA SANTA CRUZ

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 401898
SÉRIE: 2
FL: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4318 0294 5166 7100 0153 5500 2000 4018 9810 2127 2479

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
1080080187	**0990574405**	94.516.671/0001-53

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143180029347728 20/02/2018 13:55:32

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
8221 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		00.136.858/0001-88		20/02/2018
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA AFONSO PENA N 1902, --		ANCHIETA	85501-530	20/02/2018
MUNICÍPIO	**FONE/ FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
PATO BRANCO	(46)33133550-3586	PR		13:55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.176,00	141,12	0,00	0,00	1.176,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.176,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

FATURA/ DUPLICATA

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

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
401898/1	22/03/2018	1.176,00									

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10286	OMEPRAZOL 20MG C/56 CAP (FRASCO) - Valor de impostos nesse item: R$ 141,12 MARCA: PHARLAB LOTE: 218269 QTD: 19600,000 VALID: 30/11/2019	30049069	000	6108	CAP	19.600,0000	0,0600	0,00	1.176,00	1.176,00	141,12	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
806117 Nro. Pedido :806117Atendente :2551 ***ATENCAO SR. CLIENTE. AO RECEBER A MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. EM CASO DE AVARIA, VIO LACAO OU FALTA, FAZER IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRIGADO! *** Banco do Brasil Ag: 4044-4 CC: 5313-9, Banrisul Ag: 0340 CC: 190361750-6 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS:: R$ 141 ,12 EC 87/2015 ICMSUFRemet: R$14,11 ICMSUFDest: R$56,45

RESERVADO AO FISCO

01563

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

016840

SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA ITEM 590 DO PP 8/2017 - OMEPRAZOL 20MG

De: **Fábio Gonçalves de Oliveira**
Para: **licitacao@conims.com.br ,compras@conims.com.br**
Cópia: **licitacoes05@cirurgicasantacruz.com.br ,empenhos@cirurgicasantacruz.com.br**
Cópia oculta:
Assunto: SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA ITEM 590 DO PP 8/2017 - OMEPRAZOL 20MG
Enviada em: 19/02/2018 | 15:36
Recebida em: 19/02/2018 | 15:36

image001.jpg **771 B** | image002.jpg **11.14 KB** | image003.jpg **671 B**
image004.jpg **922 B** | image005.jpg **316 B** | image006.jpg **20.96 KB**
SOLICITAÇÃO... .pdf **261.17 KB** | CARTA Omepr... .pdf **135.65 KB** | CBPF Pharla... .pdf **995.45 KB**
oficio 1163... .pdf **76.30 KB** | registro om... .pdf **95.92 KB**

A/C SAMIR.

Boa tarde, prezado Samir!

Conforme falamos lhe envio em anexo SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA para o saldo da Ata do item 590 do PP 8/2017, sendo este OMEPRAZOL 20MG.

n anexo consta o Registro do Produto na ANVISA, bem como CBPF da PHARLAB. Também deferimento de troca para AF específica feita anteriormente.

Agradeço tua atenção, me coloco a disposição, bem como aguardo retorno para que possamos faturar o produto da Marca proposta na presente imediatamente.

Att.

Fábio Gonçalves de Oliveira
Setor Licitações

(51) 2107-9000 / 0800 727 6677
fabio.oliveira@cirurgicasantacruz.com.br
live:fabio.oliveira_84
http://www.cirurgicasantacruz.com.br

CIRÚRGICA SANTA CRUZ 25
Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

Trabalhando com você pela vida

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

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

94.516.671/0001-53
CIRÚRGICA SANTA CRUZ
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
Rua Cel. Oscar Rafhadt Jost, 1955 - Centro
CEP 96815-010 - SANTA CRUZ DO SUL - RS

CIRÚRGICA SANTA CRUZ
Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

016841

AO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO ESTADO DO PARANÁ

Ref.:

Item 590 – Pregão Presencial nº 08/2017 AF 450

SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA PARA O SALDO DA ATA

CIRÚRGICA SANTA CRUZ COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 94.516.671/0001-53, com sede na Rua Coronel Oscar Jost, nº 1955, na cidade de Santa Cruz do Sul, RS, CEP 96.815-010, nesse ato representado por sua Procuradora Daiane Limberger Dias, casada, portadora da carteira de identidade número 7088054007 SSP/RS, vem por meio deste, apresentar:

OMEPRAZOL 20MG CAPS – PRATI-DONADUZZI

O Laboratório supracitado, conforme Carta que o próprio nos encaminhou anexa, está com a comercialização e produção suspensa referente ao produto em epígrafe. Então, com a intenção de agilizar a entrega e evitar o desabastecimento de seu estoque, solicitamos troca de marca do item citado acima, para marca: **PHARLAB.**

Segue documentação para troca (Registro do produto e Certificado de Boas Práticas de Fabricação), que comprovam a qualificação técnica da marca **PHARLAB.**

Importante salientar, que o produto da marca PHARLAB tem apresentação de Frasco com 56 cápsulas, sendo cápsula a unidade de medida, caixa de embarque com 15FR contendo em cada 56 cápsulas. É a única marca que temos em estoque do referido produto, o mesmo esta em falta no mercado.

Assim que o pedido de troca for deferido, providenciaremos a entrega imediata.

Salientamos que a nova marca proposta saíra na Nota Fiscal.

Nestes termos, pede deferimento.

Santa Cruz do Sul, 19 de fevereiro de 2018.

prati donaduzzi

016842

Prezado Cliente

Ofício nº. 2156/2017/DH

Ref. Fornecimento medicamento Omeprazol 20mg.

A PRATI. DONADUZZI & CIA LTDA., indústria farmacêutica estabelecida à Rua Mitsugoro Tanaka, 145 – Centro Industrial Nilton Arruda, na Cidade de Toledo, Estado do Paraná – CEP 85903-630, inscrita no CNPJ nº 73.856.593/0001-66 e Inscrição Estadual nº 41806327-06, vem respeitosamente por intermédio deste ofício informar o que segue:

A empresa esclarece que o medicamento OMEPRAZOL 20MG 40X14 (560 CAPS)-VP está com sua produção e comercialização suspensa.

Isto posto, estamos à disposição para sanar qualquer dúvida que possa ocorrer.

Atenciosamente,

Toledo – PR, 29 de agosto de 2017.

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda

Virgilio Del Giudice Junior

PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA
Rua Mitsugoro Tanaka, 145
Centro Industrial Nilton Arruda
CEP 85903-630 - Cx. postal 131 - Toledo-PR-Brasil
CNPJ 73.856.593/0001-66

Centro de Atendimento ao Consumidor
0800 709 9333
cac@pratidonaduzzi.com.br
Fone/Fax +55 (45) 2103-1166
Vendas: 0800 702 1331

www.pratidonaduzzi.com.br

016843

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.771, DE 14 DE OUTUBRO DE 2016

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Air Liquide Brasil Ltda.		CNPJ: 00.331.788/0018-67
Endereço: Avenida Roberto Moreira, 3715 - Recanto dos Pássaros		
Município: Paulínia	UF: SP	CEP: 13148-000
Autorização de Funcionamento: 2.20.069-3	Expediente(s): 0535772/14-1	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Líquidos criogênicos medicinais.		

Empresa: Air Liquide Brasil Ltda.		CNPJ: 00.331.788/0041-06
Endereço: Rua Pioneira Gertrude Heck Fritzen, 249 - Jardim Bertioga		
Município: Maringá	UF: PR	CEP: 87055-406
Autorização de Funcionamento: 2.20.000-3	Expediente(s): 1127527/14-8	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Gases medicinais: envase.		

Empresa Fabricante: Alkermes Pharma Ireland Ltd.		
Endereço: Monksland, Athlone,Co. Westmeath		
País: Irlanda		
Empresa solicitante: Biogen Brasil Produtos Farmacêuticos Ltda.		CNPJ: 07.986.222/0001-74
Autorização de Funcionamento: 1.06.993-8		Expediente(s): 1434700/16-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.		

Empresa Fabricante: Alkermes Pharma Ireland Ltd.		
Endereço: Monksland, Athlone,Co. Westmeath		
País: Irlanda		
Empresa solicitante: Merck Sharp e Dohme Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 45.987.013/0001-34
Autorização de Funcionamento: 1.00.029-0		Expediente(s): 1455743/16-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis (tramel): cápsulas e comprimidos revestidos.		

Empresa Fabricante: Aspen Bad Oldesloe GmbH.		
Endereço: Industriestrasse 32-36, 23843 Bad Oldesloe		
País: Alemanha		
Empresa solicitante: Aspen Pharma Indústria Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 02.433.631/0001-20
Autorização de Funcionamento: 1.03.764-8		Expediente(s): 1623635/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos. Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.		

Empresa Fabricante: IPR Pharmaceuticals, Inc.		
Endereço: State Road nº 188, lot 17, San Isidro Industrial Park, Canóvanas, Puerto Rico (PR) 00729		
País: Estados Unidos da América		
Empresa solicitante: Genzyme do Brasil Ltda.		CNPJ: 68.132.950/0001-03
Autorização de Funcionamento: 1.02.543-8	Expediente(s): 1339982/16-9	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.		

Empresa: Lebon Produtos Químicos e Farmacêuticos Ltda.		CNPJ: 87.375.952/0001-78
Endereço: Avenida Ricardo Leônidas Ribas, 439, Distrito Industrial Restinga		
Município: Porto Alegre	UF: RS	CEP: 91790-005
Autorização de Funcionamento: 1.01.256-0	Expediente(s): 0239423/15-5	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis: soluções.		

Empresa Fabricante: Patheon Manufacturing Services, LLC		
Endereço: 5900 Martin Luther King Jr. Highway, Greenville, North Carolina (NC), 27834		
País: Estados Unidos da América.		
Empresa solicitante: Merck Sharp & Dohme Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 45.987.013/0001-34
Autorização de Funcionamento: 1.00.029-0		Expediente(s): 1547649/16-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: granulados.		

Empresa: Pharlab Indústria Farmacêutica S.A.		CNPJ: 02.501.297/0001-02
Endereço: Rua São Francisco, 1300, Américo Silva		
Município: Lagoa da Prata	UF: MG	CEP: 35590-000
Autorização de Funcionamento: 1.04.107-5	Expediente(s): 1213151/16-2, 1213272/16-1 e 1213263/16-2	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos e pós. Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas. Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal), soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica) e suspensões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).		

Empresa Fabricante: Sanofi-Aventis de Colombia S.A.		
Endereço: Carrera 9, Nº. 30-29/45, Valle del Cauca, Cali.		
País: Colômbia.		
Empresa solicitante: Medley Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 10.588.595/0007-97
Autorização de Funcionamento: 1.08.326-7		Expediente(s): 0838387/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: comprimidos e comprimidos revestidos.		

Empresa Fabricante: Synthon Chile Ltda.		
Endereço: El castaño nº 145, Lampa, Santiago		
País: Chile		
Empresa solicitante: Laboratórios Bagó do Brasil S.A.		CNPJ: 61.748.181/0009-47
Autorização de Funcionamento: 1.05.626-4	Expediente(s): 0631087/15-7	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica)		

Empresa: White Martins Gases Industriais Ltda.		CNPJ: 35.820.448/0004-35
Endereço: Rodovia Armando Sales Oliveira km 5,5, São João.		
Município: Sertãozinho	UF: SP	CEP: 14160-000
Autorização de Funcionamento: 2.20.009-1	Expediente(s): 1125932/14-9	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Gases medicinais: envase.		

Empresa: White Martins Gases Industriais Ltda.		CNPJ: 35.820.448/0137-00
Endereço: Rua Benedito Gonçalves, 2220, Centro Industrial		
Município: Divinópolis	UF: MG	CEP: 35502-287
Autorização de Funcionamento: 2.20.000-1	Expediente(s): 0053479/15-0	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Gases medicinais: envase.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.772, DE 14 DE OUTUBRO DE 2016

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

Considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, ou o descumprimento dos procedimentos de petições submetidas à análise, preconizados em legislação vigente, resolve:

Art. 1º Indeferir o(s) Pedido(s) de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos da(s) empresa(s) constante(s) no anexo.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: FADA Pharma S.A.		
Endereço: Tabaré 1641/ 69 Ciudade Autónoma de Buenos Aires.		
País: Argentina		
Empresa Solicitante: Instituto Biochímico Indústria Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 33.258.401/0001-03
Autorização de Funcionamento: 1.00.063-7		Expediente(s): 007355/07-5
Linha(s): Produtos estéreis.		
Motivo: Em atendimento ao § 1º do Art. 8º da RDC 39/2013.		

Empresa Fabricante: Fresenius Medical Care Deutschland GmbH		
Endereço: Frankfurter Strasse 6-8 66606, St. Wendel		
País: Alemanha		
Empresa Solicitante: Fresenius Medical Care Ltda.		CNPJ: 01.440.590/0001-36
Autorização de Funcionamento: 1.03.223-9	Expediente(s): 1423093/16-3	
Linha(s): Produtos estéreis.		
Motivo: Em atendimento ao § 2º do Art. 8º da RDC nº 39/2013.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.773, DE 14 DE OUTUBRO DE 2016

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

Considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem, ou o descumprimento dos procedimentos de petições submetidas à análise, preconizados em legislação vigente. resolve:

Art. 1º Indeferir o(s) Pedido(s) de Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos da(s) empresa(s) constante(s) no anexo.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

COMERCIALIZAÇÃO E REPRODUÇÃO PROIBIDAS

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102016101700045

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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ELPRAZOL			
Nome da Empresa	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.		
CNPJ	02.501.297/0001-02	**Autorização**	1.04.107-5
Nome Comercial	ELPRAZOL		
Classe Terapêutica	ANTIULCEROSOS		
Registro	141070007		
Processo	25000.032721/99-03		
Vencimento do Registro	07/2020		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7	CAPSULA GELATINOSA DURA	3	17/07/2000
Validade	24 meses	**Registro**	1410700070034

Princípio Ativo	OMEPRAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*
Embalagem	*[sem dados cadastrados]*
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. - LAGOA DA PRATA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**N**
Tarja	**Vermelha**
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14	CAPSULA GELATINOSA DURA	4	17/07/2000
Validade	24 meses	**Registro**	1410700070042

Princípio Ativo	OMEPRAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*
Embalagem	*[sem dados cadastrados]*

Princípio Ativo	OMEPRAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*
Embalagem	*[sem dados cadastrados]*
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. - LAGOA DA PRATA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**N**
Tarja	**Vermelha**
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 840 (EMB HOSP)	CAPSULA GELATINOSA DURA	8	17/07/2000
Validade	24 meses	**Registro**	1410700070085

Princípio Ativo	OMEPRAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*
Embalagem	*[sem dados cadastrados]*
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. - LAGOA DA PRATA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**N**
Tarja	**Vermelha**
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

0168/16

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56	CAPSULA GELATINOSA DURA	11	17/07/2000
Validade	24 meses	**Registro**	1410700070115
Princípio Ativo	OMEPRAZOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	*[sem dados cadastrados]*		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. - LAGOA DA PRATA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**N**		
Tarja	**Vermelha**		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 350 (EMB HOSP)	CAPSULA GELATINOSA DURA	12	17/07/2000
Validade	24 meses	**Registro**	1410700070123
Princípio Ativo	OMEPRAZOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	*[sem dados cadastrados]*		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. - LAGOA DA PRATA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico		
Destinação	Comercial		

0168/17

Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**N**
Tarja	**Vermelha**
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 350 (EMB HOSP)	CAPSULA GELATINOSA DURA	15	17/07/2000
Validade	24 meses	**Registro**	1410700070158
Princípio Ativo	OMEPRAZOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	*[sem dados cadastrados]*		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. - LAGOA DA PRATA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**N**		
Tarja	**Vermelha**		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 56	CAPSULA GELATINOSA DURA	19	17/07/2000
Validade	24 meses	**Registro**	1410700070190
Princípio Ativo	OMEPRAZOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	*[sem dados cadastrados]*		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. - LAGOA DA PRATA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		

0168/13

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. - LAGOA DA PRATA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**N**
Tarja	**Vermelha**
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação INATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7	CAPSULA GELATINOSA DURA	1	17/07/2000
Validade	24 meses	**Registro**	1410700070018
Princípio Ativo	OMEPRAZOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. - LAGOA DA PRATA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	*[sem dados cadastrados]*		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação INATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14	CAPSULA GELATINOSA DURA	2	17/07/2000

Apresentação fracionada	**Não**

Voltar

016879

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

EUM folha 016850

016850

OFICIO 131 - TROCA DE MARCA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **fabio.oliveira@cirurgicasantacruz.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 131 - TROCA DE MARCA
Enviada em: 19/02/2018 | 16:19
Recebida em: 19/02/2018 | 16:19
20180219141... .pdf **74.89 KB**

BOA TARDE FABIO

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DO ITEM 590 DO PR 008/2017.
EM RELAÇÃO AO ITEM 475 LAMOTRIGINA 100 MG ACEITAMOS O ITEM COM VENCIMENTO NO MÊS 09/2018 MEDIANTE CARTA COM COMPROMETIMENTO DE TROCA.

--
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: 2018/02/19 16:14:02
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 02.19.2018 14:10:00 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

016851

Pato Branco/PR, 19 de fevereiro de 2018.

Oficio nº 131/Lic.

À
CIRÚRGICA SANTA CRUZ COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA.
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 008/2017 – Pedido de troca de marca

Em resposta ao pedido de troca de marca, referente a Autorização de Fornecimento nº 450/2018 e para o restante do processo, **deferimos** conforme segue:

ITEM 590 (Omeprazol 20 mg cáps.) da marca PRATI-DONADUZZI para a marca PHARLAB, (CAIXA COM 15 FRASCOS CONTENDO EM CADA 56 CÁPSULAS).

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

Atenciosamente,

Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

016852

OFICIO 136 - REF. NOTIFICAÇÃO 019/2018 - CONIMS

De: LICITACAO - CONIMS
Para: fabio.oliveira@cirurgicasantacruz.com.br ,conims@conims.com.br
Cópia: mauro.krug@cirurgicasantacruz.com.br ,daianel@cirurgicasantacruz.com.br ,licitacoes05@cirurgicasantacruz.com.br
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 136 - REF. NOTIFICAÇÃO 019/2018 - CONIMS
Enviada em: 21/02/2018 | 10:00
Recebida em: 21/02/2018 | 10:00
20180221075... .pdf **102.49 KB**

Bom dia, Fábio

Segue anexado Ofício em atenção ao Defesa Prévia à Notificação 019/2018.

--
Atenciosamente,

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

De: "Fábio Gonçalves de Oliveira" <fabio.oliveira@cirurgicasantacruz.com.br>
Enviada: 2018/02/20 16:08:47
Para: licitacao@conims.com.br, conims@conims.com.br
Cc: mauro.krug@cirurgicasantacruz.com.br, daianel@cirurgicasantacruz.com.br, licitacoes05@cirurgicasantacruz.com.br
Assunto: DEFESA PRÉVIA A NOT. N° 019-2018 PP 08-2017 AF 208-2018 ITEM 590

Boa tarde, prezado Rafael!
Envio em anexo Defesa Prévia a Notificação n° 019/2018, bem como a NF de envio do produto que restava pendente.
Agradeço a atenção, me coloco a disposição caso ocorram dúvidas, bem como aguardo retorno.
Att;

Fábio Gonçalves de Oliveira
Setor Licitações

(51) 2107-9000 / 0800 727 6677
fabio.oliveira@cirurgicasantacruz.com.br
live:fabio.oliveira_84
http://www.cirurgicasantacruz.com.br

CIRÚRGICA SANTA CRUZ 25 anos
Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

Trabalhando com você pela vida

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

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

016853

Pato Branco/PR, 21 de fevereiro de 2018.

Oficio nº 136/Lic.

À
CIRÚRGICA SANTA CRUZ COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
A/C Daiane Limberger Dias
Referente ao Notificação 019/2018

Em resposta acolhimento de justificativa, referente a Notificação 019/2018, informamos o **ACOLHIMENTO DE JUSTIFICATIVA** conforme segue:

Considerando os motivos apresentados na Defesa Prévia apresentado em 20/02/2018 foram devidamente fundamentados e restou comprovado que não houve má fé diante do atraso, até então injustificado, considera-se ACOLHIDO as razões que levaram o atraso de 19.600 unidades do item 590 (Omeprazol 20 mg cáps.) na Autorização de Fornecimento 208/2018.

Destaca-se que o descumprimento parcial ou total de qualquer das suas cláusulas do contrato, sem justificativas aceita pelo órgão, sujeitará o contratado, assegurada a prévia e ampla defesa, às sanções descritas no Contrato e na Lei de Licitações, portanto, considerar-se-á a situação REGULAR e o ARQUIVAMENTO da Notificação 019/2018, assim que o Setor de Compras atestar o recebimento DEFINITIVO dos itens em falta, mediante a informação relatada pela Notificada de que os itens encontra-se em transito ao Consórcio com liquidação dos saldos pendentes.

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

Atenciosamente,

Rafael D. R. Queiroz

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

016854

A/C RAFAEL QUEIROZ - COMPROVANTE ENTREGA NF'S 401899, 401898 e 401910

De: Fábio Gonçalves de Oliveira
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia: jessica.vitor@cirurgicasantacruz.com.br
Cópia oculta:
Assunto: A/C RAFAEL QUEIROZ - COMPROVANTE ENTREGA NF'S 401899, 401898 e 401910
Enviada em: 02/03/2018 | 09:56
Recebida em: 02/03/2018 | 09:56

image001.jpg **771 B** | image002.jpg **11.14 KB** | image003.jpg **671 B**
image004.jpg **922 B** | image005.jpg **316 B** | image006.jpg **20.96 KB**
1 - RAFAEL ... .jpg **454.75 KB** | NF 401898 t... .pdf **35.48 KB**

Bom dia, prezado Rafael!

Conforme falamos ao telefone, lhe envio em anexo o comprovante solicitado, neste consta a entrega do produto no dia 21/02/2018 as 9:02.

Também anexo a NF 401898, onde consta o item OMEPRAZOL que restava pendente da AF 208/2018. As outras NF's que foram entregues também constam o item OMEPRAZOL, caso necessite me solicite que eu lhe envio.

Sigo a disposição para qualquer dúvidas.

Abraço.

Att;

Fábio Gonçalves de Oliveira
Setor Licitações

(51) 2107-9000 / 0800 727 6677
fabio.oliveira@cirurgicasantacruz.com.br
live:fabio.oliveira_84
http://www.cirurgicasantacruz.com.br

CIRÚRGICA SANTA CRUZ 25
Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

Trabalhando com você pela vida

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

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

8221 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Nº: 401898
SÉRIE: 2
NF-e

CIRÚRGICA SANTA CRUZ

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 401898
SÉRIE: 2
FL: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4318 0294 5166 7100 0153 5500 2000 4018 9810 2127 2479

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest		143180029347728 20/02/2018 13:55:32

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
8221 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	20/02/2018
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA AFONSO PENA N 1902, --		ANCHIETA	85501-530	20/02/2018
MUNICÍPIO	**FONE/ FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
PATO BRANCO	(46)33133550-3586	PR		13:55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.176,00	141,12	0,00	0,00	1.176,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.176,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

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

FATURA/ DUPLICATA

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

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
401898/1	22/03/2018	1.176,00									

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10286	OMEPRAZOL 20MG C/56 CAP (FRASCO) - Valor de impostos nesse item: R$ 141,12 MARCA: PHARLAB LOTE: 218269 QTD: 19600,000 VALID: 30/11/2019	30049069	000	6108	CAP	19.600,0000	0,0600	0,00	1.176,00	1.176,00	141,12	0,00	0.00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
806117 Nro. Pedido :806117Atendente :2551 ***ATENCAO SR. CLIENTE. AO RECEBER A MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. EM CASO DE AVARIA, VIO LACAO OU FALTA, FAZER IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRIGADO! *** Banco do Brasil Ag: 4044-4 CC: 5313-9, Banrisul Ag: 0340 CC: 190361750-6 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS:: R$ 141 ,12 EC 87/2015 ICMSUFRemet: R$14,11 ICMSUFDest: R$56,45	

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

016855

016856

expresso São Miguel

EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA
Rod RS 404 km 3, 268
BAIRRO: INDUSTRIAL
CEP: 99560000
SARANDI - RS
CNPJ 00428307000511 IE 1330056121
TELEFONE (54) 33614490

DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico — MODAL Rodoviário

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA/HORA DE EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DEST.
57	17	311101	1/1	20/02/2018 19:23:51	

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
4318 0200 4283 0700 0511 5701 7000 3111 0110 0311 1812
Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal

TIPO DO CT-E: Normal
TIPO DO SERVIÇO: Normal
INDICADOR DO CT-E VALORIZADO: [ ] S-M [X] NÃO
INFORMAÇÕES DO CT-E VALORIZADO:

CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO: 6353 - TRANSP. A COMERCIAL

Protocolo de Autorização de Uso: 143180098916773 20/02/2018 19:25:41-03:00

INÍCIO DA PRESTAÇÃO: SANTA CRUZ DO SUL RS
TÉRMINO DA PRESTAÇÃO: PATO BRANCO PR

REMETENTE:	CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA
ENDEREÇO:	RUA CORONEL OSCAR RAFAEL JOST 1955 CENTRO
MUNICÍPIO:	SANTA CRUZ DO SUL — CEP: 96815-010
CNPJ/CPF:	94.516.671/0001-53 — INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1080080187
UF: RS	PAÍS: BRASIL — FONE: 05121079000

DESTINATÁRIO:	8221 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
ENDEREÇO:	RUA AFONSO PENA N 1902 -- ANCHIETA
MUNICÍPIO:	PATO BRANCO — CEP: 85501-530
CNPJ/CPF:	00.136.858/0001-88 — INSCRIÇÃO ESTADUAL:
UF: PR	PAÍS: BRASIL — FONE: 462255577

EXPEDIDOR:	CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA
ENDEREÇO:	RUA CORONEL OSCAR RAFAEL JOST 1955 CENTRO
MUNICÍPIO:	SANTA CRUZ DO SUL — CEP: 96815-010
CNPJ/CPF:	94.516.671/0001-53 — INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1080080187
UF: RS	PAÍS: BRASIL — FONE: 05121079000

RECEBEDOR:	8221 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
ENDEREÇO:	RUA AFONSO PENA N 1902 -- ANCHIETA
MUNICÍPIO:	PATO BRANCO — CEP: 85501-530
CNPJ/CPF:	00.136.858/0001-88 — INSCRIÇÃO ESTADUAL:
UF: PR	PAÍS: BRASIL — FONE: 462255577

TOMADOR DO SERVIÇO: CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA — MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DO SUL — CEP: 96815-010
ENDEREÇO: RUA CORONEL OSCAR RAFAEL JOST 1955 CENTRO — UF: RS — PAÍS: BRASIL
CNPJ/CPF: 94.516.671/0001-53 — INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1080080187 — FONE: 05121079000

PRODUTO PREDOMINANTE	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DA CARGA
MEDICAMENTOS (VETER./HUMANOS)		4.228,96

VOLUMES	PESO DECLARADO
6,0000 UN	34,0000 KG

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE PESO	37,28	GRIS	5,07			50,49
FRETE VALOR	6,14	OUTROS	0,00			VALOR A RECEBER
PEDAGIO	2,00	TDA/TDE	0,00			50,49

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	ALÍQ ICMS	VALOR ICMS	% RED BC CALC
ICMS isenção		%		

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP DOC	CNPJ / CPF EMITENTE	SÉRIE/NRO DOCUMENTO	NÚMERO
NFe	43180294516671000153550020000401899102127253 6		401899
NFe	43180294516671000153550020000401898102127247 9		401898
NFe	43180294516671000153550020000401910102127306 4		401910

TP DOC	CNPJ / CPF EMITENTE	SÉRIE/NRO DOCUMENTO	NÚMERO

PREVISÃO DO FLUXO DA CARGA

OBSERVAÇÕES
Isenção ICMS, Base legal RICMS/RS 37.699 Art. 10, IX - Decreto 53.508, de 17/05/17
CLAUDECIR ANTONIO KOFF E CIA LTDA - EPP / RUA PANTALEAO TELLES - 15 / PATO BRANCO - PR / IE: ISENTO / CNPJ: 02.930.271/0001-71 / ANTT: 00151366
O ARQUIVO XML DESTE CT-E ESTA DISPONIVEL NO PORTAL DA EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA, ACESSE http://WWW.EXPRESSOSAOMIGUEL.COM.BR Valor Aprox. Tributos (LEI 12741, 08/12/12): R$ 8,79 (13,45%) FONTE: IBPT

MENSAGEM
AGENCIA REM.: AM AGENCIA DEST.: R - DIGITADOR: TAIANA SUELI GONCA
COBRANCA: BANCO
RNTRC ETC 12073229 ETC 00151366 C: 2 - cross docking

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO

RNTRC DA EMPRESA: 00081509

CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA www.cte.fazenda.gov.br
4318 0200 4283 0700 0511 5701 7000 3111 0110 0311 1812

DECLARAMOS TER RECEBIDO AS MERCADORIAS CONSTANTES NESTE CT-e EM PERFEITAS CONDIÇÕES

CT-e NÚMERO 311101 SÉRIE 17

NOME /RG

ASSINATURA / CARIMBO

EMISSÃO 20/02/2018 19:23:51
FRETE PAGO
DATA RECEBIMENTO 21.2.18 HORA 9 02

Recebido provisoriamente Conforme Art. 73 da Lei 8.666/93 CONIMS

8221 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

016857

RE: A/C RAFAEL QUEIROZ - COMPROVANTE ENTREGA NF'S 401899, 401898 e 401910

De: LICITACAO - CONIMS
Para: fabio.oliveira@cirurgicasantacruz.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: A/C RAFAEL QUEIROZ - COMPROVANTE ENTREGA NF'S 401899, 401898 e 401910
Enviada em: 02/03/2018 | 10:17
Recebida em: 02/03/2018 | 10:17

Bom dia, Fabio

Acuso o recebimento.

Na ocasião, informo também o ARQUIVAMENTO da Notificação 019/2018, conforme ficou comprovado a entrega total do saldo pendente do item 590 (Omeprazol 20 mg) na Autorização de Fornecimento nº 208/2018.

Agradeço os esclarecimento e peço desculpa pelo transtorno.

--
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: "Fábio Gonçalves de Oliveira" <fabio.oliveira@cirurgicasantacruz.com.br>
Enviada: 2018/03/02 09:56:51
Para: licitacao@conims.com.br
Cc: jessica.vitor@cirurgicasantacruz.com.br
Assunto: A/C RAFAEL QUEIROZ - COMPROVANTE ENTREGA NF'S 401899, 401898 e 401910

Bom dia, prezado Rafael!
Conforme falamos ao telefone, lhe envio em anexo o comprovante solicitado, neste consta a entrega do produto no dia 21/02/2018 as 9:02.
Também anexo a NF 401898, onde consta o item OMEPRAZOL que restava pendente da AF 208/2018. As outras NF's que foram entregues também constam o item OMEPRAZOL, caso necessite me solicite que eu lhe envio.
Sigo a disposição para qualquer dúvidas.
Abraço.
Att;

Fábio Gonçalves de Oliveira
Setor Licitações

(51) 2107-9000 / 0800 727 6677
fabio.oliveira@cirurgicasantacruz.com.br
live:fabio.oliveira_84
http://www.cirurgicasantacruz.com.br

CIRÚRGICA SANTA CRUZ 25
Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

Trabalhando com você pela vida

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

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

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

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

8221 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

NF-e
Nº: 401898
SÉRIE: 2

CIRÚRGICA SANTA CRUZ

CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.
RUA CORONEL OSCAR [illegible]AEL JOST
Nº: 1955
CENTRO
SANTA CRUZ DO SUL - RS
Fone: (51)2107-5000 CEP: 96815-010

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 401898
SÉRIE: 2
FL: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4318 0294 5166 7100 0153 5500 2000 4018 9810 2127 2479

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
1080080187	**0990574405**	94.516.671/0001-53

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143180029347728 20/02/2018 13:55:32

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
8221 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		00.136.858/0001-88	20/02/2018
ENDEREÇO		**BAIRRO** / **CEP**	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA AFONSO PENA N 1902, --		ANCHIETA / 85501-530	20/02/2018
MUNICÍPIO	**FONE/ FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
PATO BRANCO	(46)33133550-3586	PR	13:55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.176,00	141,12	0,00	0,00	1.176,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.176,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

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

FATURA/ DUPLICATA

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

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
401898/1	22/03/2018	1.176,00									

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10286	OMEPRAZOL 20MG C/56 CAP (FRASCO) - Valor de impostos nesse item: R$ 141,12 MARCA: PHARLAB LOTE: 218269 QTD: 19600,000 VALID: 30/11/2019	30049069	000	6108	CAP	19.600,0000	0,0600	0,00	1.176,00	1.176,00	141,12	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CERTIFICO o recebimento do material descrito e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Interm. de Saúde em 2 / 3 / 18
Funcionário

DADOS ADICIONAIS

NF 20/02/2018

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
806117 Nro. Pedido :806117Atendente :2551 ***ATENCAO SR. CLIENTE. AO RECEBER A MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. EM CASO DE AVARIA, VIO LACAO OU FALTA, FAZER IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRIGADO! *** Banco do Brasil Ag: 4044-4 CC: 5313-9, Banrisul Ag: 0340 CC: 190361750-6 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS:: R$ 141 ,12 EC 87/2015 ICMSUFRemet: R$14,11 ICMSUFDest: R$56,45	

01858