CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde

Nº de Processo

024 /2017

Setor: Licitação

Modalidade:

Pregão Presencial nº 008/2017

Objeto: Registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos - Farmácia básica e psicotrópicos

Emissão em ____/____/____

Conclusão em ____/____/____

Observações:

Volume LI - SL - ÚLTIMO

PROTOCOLO Nº_____

DIA_____

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017311

NOTIFICAÇÃO Nº 037/2018

LICITAÇÃO: Processo Licitatório nº 024/2017 Pregão Presencial nº 008/2017
CONTRATO: Ata de Registro de Preços nº 04/2017 | AF nº 453-455/2018
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 **COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA. (FILIAL),** pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CPNJ sob nº 67.729.178/0004-91, com sede em Jaguariúna – SP, para que cumpra com as obrigações contraídas, em tese, através do Edital do Pregão Presencial em epígrafe, diante do atraso injustificado de itens constantes nas Autorizações de Fornecimento (AF) conforme segue:

POR NEGATIVA DE CONTRATUALIZAÇÃO:

Nº DA AF	EMPENHO	SALDO NÃO LIQUIDADOS
453/2018	515	ITEM 209 – 300 UNIDADES – R$ 438,00 02/04 Feito ITEM 307 – 4.200 UNIDADES – R$ 141,54 24/03 ITEM 649 – 100 UNIDADES – R$ 99,40 23/03 ITEM 752 – 2.000 UNIDADES – R$ 236,80 23/03 ITEM 790 – 500 UNIDADES – R$ 347,50 23/03
455/2018	517	ITEM 307 – 2.000 UNIDADES – R$ 67,40 02/04 ITEM 500 – 75 UNIDADES – R$ 126,00 02/04 ITEM 649 – 100 UNIDADES – R$ 99,40 02/04

Aguardo de entregas feitas

Feito com c/ canhoto 09:10 24/03

CONSIDERANDO o regime de execução e as obrigações assumidas por esta empresa no âmbito do Anexo I do Termo de Referência no Edital do Pregão Presencial epígrafe onde a empresa é ciente de que *uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora deverá efetuar a entrega em até **05 (dias) dias úteis*** e dentre as obrigações assumidas deve responsabilizar-se pelo fornecimento **dentro dos prazos previstos e padrões de qualidade e quantidades exigidas**, inclusive pelas obrigações decorrentes da inobservância da legislação em vigor devendo comunicar imediatamente à LICITADA (CONIMS) toda e qualquer irregularidade ou dificuldade que impossibilite a execução deste contrato.

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

1) Providenciar a **ENTREGA TOTAL** dos saldos pendentes que ainda não foi liquidado encaminhando por e-mail Nota Fiscal faturada aos e-mails licitacao@conims.com.br e compras@conims.com.br assim, comprovando o envio da mercadoria.

2) Apresentar JUSTIFICATIVA fundamentada por escrito, **ITEM A ITEM**, que impossibilitou a execução deste contrato, apresentando **comprovação** de seus argumentos.

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017312

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

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**.

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

Pato Branco/PR, 08 de março de 2018.

Rafael D. R. Queiroz

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

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

2612 017313

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.: 455/2018

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	583
Data da Adjudicação:	09/02/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 517) Folha: 1/1

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

Prezados Senhores,

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

Solicitações:

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

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.

FARMÁCIA

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
3.	2.000,000	UND	Diazepam 5 mg compr. (46-01-0040)	SANTISA	0,0337	67,40
500	75,000	AMP	Lidocaina 2% s/vaso constritor 20 ml (04-06-2276)	HIPOLABOR	1,68	126,00
649	100,000	AMP	Prometazina 50 mg - 2 ml - injetavel (04-06-2142)	SANVAL/HIPOL	0,994	99,40

(Valores expressos em Reais R$)	**Total Geral:**	292,80
	Desconto:	0,00
	Total Líquido:	292,80

Pato Branco, 9 de Fevereiro de 2018

Ivan Regis Ziem
Setor de Compras e Almoxarifado
CONIMS

Ivan Regis Ziem

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017314

Re: AF 452/453/454/455

De: empenhosrioclarense
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: AF 452/453/454/455
Enviada em: 16/02/2018 | 10:16
Recebida em: 16/02/2018 | 10:17

Recebido.

Rioclarense 25

Tais Teixeira
Empenhos
Tel/Fax: (19) 3522-5800
Sac (19) 3522-5804
E-mail/Skype: empenhos@rioclarense.com.br / www.rioclarense.com.br
Confira as novidades da Rioclarense: facebook.com/rioclarense

Em 16 de fevereiro de 2018 10:11, Gabriela Monerato <gabriela.monerato@rioclarense.com.br> escreveu:

---------- Mensagem encaminhada ----------
De: **Compras - CONIMS** <compras@conims.com.br>
Data: 16 de fevereiro de 2018 10:08
Assunto: AF 452/453/454/455
Para: RIOCLARENSE <alan.porcel@rioclarense.com.br>, RIOCLARENSE <daniele.dragone@rioclarense.com.br>, RIOCLARENSE <licitacoes@rioclarense.com.br>, RIOCLARENSE <rioclarense@rioclarense.com.br>, "gabriela.monerato@rioclarense.com.br" <gabriela.monerato@rioclarense.com.br>

Bom dia...

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

Conforme instrumento editalício, as mercadorias deverão ser entregues em sua totalidade (podendo ser em mais de uma Nota Fiscal, discordante do que está em edital), 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:452/453/454/455

"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

--
A Comercial Cirúrgica Rioclarense **Informa** e **Orienta** os Responsáveis Técnicos da Área da Saúde, que de acordo com as Portarias de nºs. 802 de 08/10/1998 e 344 de 12/05/1998 emitidas pela Secretaria de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde e Exigências das Vigilâncias Sanitárias Estaduais e Municipais que é ***Terminantemente proibido o Distribuidor proceder ao fracionamento/violar as embalagens.***

Rioclarense 25

Gabriela Monerato
Empenhos
Tel/Fax: (19) 3522-5800 SAC (19) 3522-5804
E-mail/Skype: gabriela.monerato@rioclarense.com.br

017315

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

26/2

017316

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.: 453/2018

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	582
Data da Adjudicação:	09/02/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 515)

Folha: 1/1

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

Prezados Senhores,

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

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:

MUNICÍPIOS

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
	300,000	FR	Clonazepam 2,5 mg/ml 20 ml gotas. (46-01-0023)	HIPOLABOR	1,46	438,00
307	4.200,000	UND	Diazepam 5 mg compr. (46-01-0040)	SANTISA	0,0337	141,54
649	100,000	AMP	Prometazina 50 mg - 2 ml - injetavel (04-06-2142)	SANVAL/HIPOL	0,994	99,40
752	2.000,000	UND	Tramadol 50 mg - cáps. (46-01-0113)	HIPOLABOR	0,1184	236,80
790	500,000	AMP	Vitaminas do complexo B - 2 ml inj. (04-06-2636)	HYPOFARMA	0,695	347,50

(Valores expressos em Reais R$)	**Total Geral:**	1.263,24
	Desconto:	0,00
	Total Líquido:	1.263,24

Pato Branco, 9 de Fevereiro de 2018

Ivan Regis Ziem
Setor de Compras e Almoxarifado
CONIMS

Ivan Regis Ziem

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017317

Re: AF 452/453/454/455

De: **empenhosrioclarense**
Para: **compras@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: AF 452/453/454/455
Enviada em: 16/02/2018 | 10:16
Recebida em: 16/02/2018 | 10:17

Recebido.

Rioclarense 25

Tais Teixeira
Empenhos
Tel/Fax: (19) 3522-5800
Sac (19) 3522-5804
E-mail/Skype: empenhos@rioclarense.com.br / www.rioclarense.com.br
Confira as novidades da Rioclarense: facebook.com/rioclarense

Em 16 de fevereiro de 2018 10:11, Gabriela Monerato <gabriela.monerato@rioclarense.com.br> escreveu:

---------- Mensagem encaminhada ----------
De: **Compras - CONIMS** <compras@conims.com.br>
Data: 16 de fevereiro de 2018 10:08
Assunto: AF 452/453/454/455
Para: RIOCLARENSE <alan.porcel@rioclarense.com.br>, RIOCLARENSE <daniele.dragone@rioclarense.com.br>, RIOCLARENSE <licitacoes@rioclarense.com.br>, RIOCLARENSE <rioclarense@rioclarense.com.br>, "gabriela.monerato@rioclarense.com.br" <gabriela.monerato@rioclarense.com.br>

Bom dia...

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

Conforme instrumento editalício, as mercadorias deverão ser entregues em sua totalidade (podendo ser em mais de uma Nota Fiscal, discordante do que está em edital), 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:452/453/454/455

"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

--
A Comercial Cirúrgica Rioclarense **Informa e Orienta** os Responsáveis Técnicos da Área da Saúde, que de acordo com as Portarias de nºs. 802 de 08/10/1998 e 344 de 12/05/1998 emitidas pela Secretaria de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde e Exigências das Vigilâncias Sanitárias Estaduais e Municipais que é ***Terminantemente proibido o Distribuidor proceder ao fracionamento/violar as embalagens.***

Rioclarense 25

Gabriela Monerato
Empenhos
Tel/Fax: (19) 3522-5800 SAC (19) 3522-5804
E-mail/Skype: gabriela.monerato@rioclarense.com.br

017318

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017319

URGENTE! NOTIFICAÇÕES AF(S) 453-455/2018 - CONIMS

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **empenhos@rioclarense.com.br ,vendas@rioclarense.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: URGENTE! NOTIFICAÇÕES AF(S) 453-455/2018 - CONIMS
Enviada em: 08/03/2018 | 14:58
Recebida em: 08/03/2018 | 14:58
20180308083... .pdf **743.89 KB**

ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO DAS AUTORIZAÇÕES DE FORNECIMENTO 453-455/2018

PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS IMEDIATAS, EVITANDO COM ISSO MAIORES TRANSTORNOS

COM A INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO.

EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

****** FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO*********

--
Atenciosamente,

CACILDA
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: 2018/03/08 10:42:40
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 03.08.2018 08:38:28 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017320

TM CONIMS (1482) PV1155686

De: **Gabriel Talarico**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia: **isabela.tavares@rioclarense.com.br**
Cópia oculta:
Assunto: TM CONIMS (1482) PV1155686
Enviada em: 09/03/2018 | 11:38
Recebida em: 09/03/2018 | 11:38

TM CONIMS .pdf **301.87 KB** GEOLAB 19.1... .pdf **97.88 KB** 025620_CLON... .pdf **75.91 KB**
025620_CLON... .pdf **100.51 KB** Fentanila... .pdf **20.38 KB**

Bom dia!
Segue em anexo proposta de troca de marca para atendermos a prontidão
Peço por gentileza que analise e nos de um retorno.
Qualquer duvida estou a disposição.

Atenciosamente,

Rioclarense 25

Gabriel Talarico
SAC
Tel/Fax: (19) 3522-5804
E-mail/Skype: gabriel.talarico@rioclarense.com.br
www.rioclarense.com.br

Assista nosso novo vídeo institucional clicando aqui.

Rioclarense

017321

ILUSTRÍSSIMO(A) SENHOR(A) DIRETOR(A) DO DEPARTAMENTO DE MATERIAIS.
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO – ESTADO DE PR.

Ref.:

PREGAO PRESENCIAL nº 8/2017 (REGISTRO DE PREÇOS)
Processo nº 10.520/02
Lic: 335643
Pedido Cliente E515AF453
Pedido Interno 1155686

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA., já qualificada por força do Contrato de Fornecimento firmado entre as partes, vem através do presente, por seu colaborador(a) que esta subscreve, **EXPOR, PODERAR E REQUERER** o quanto segue:

Esta Requerente veio a participar do Procedimento Licitatório supracitado, sagrando-se vencedora para o fornecimento de vários itens, dentre eles, o CLONAZEPAM 2,5MG/ML

Informamos, para os devidos fins que o item 0209-CLONAZEPAM 2,5MG/ML cotado quando da realização do certame atualmente encontra-se escasso junto ao Laboratório Fabricante HIPOLABOR – cotado.

O Laboratório Fabricante HIPOLABOR – cotado, informa da indisponibilidade do produto para atendimento do nosso pedido de compra prontamente, não havendo opção de atendimento do fornecimento com a marca cotada.

Posto isto, entramos em contato com outros Laboratórios Fabricantes que mantemos negócios comerciais, obtendo êxito junto ao GEOLAB, sendo certo que, seu produto possui o mesmo princípio ativo, posologia, estando com todos os documentos em plena vigência perante a Anvisa, não havendo óbice alguma que impossibilite a Troca de Marca.

Lamentamos os transtornos, entretanto em momento algum houve descaso com o envio da mercadoria, pois somos sabedores da essencialidade que os medicamentos representam à Saúde Pública.

Desta forma, a única maneira de atendermos ao fornecimento será com a Autorização para a Troca de Marca.

Ademais, caso referida Troca de Marca seja Autorizada, informamos que a faturamento será imediato.

Rioclarense

017322

Devemos ter como regra que a relação contratual se desenvolverá boa para todas as partes envolvidas, entretanto, elementos externos e geralmente posteriores à contratação podem influenciar no negócio jurídico estabelecido, culminando na necessidade de revisar ou alterar as disposições contratuais, como é o caso do prazo de fornecimento, sendo impossível seu cumprimento tempestivamente.

Em face de todo o acima exposto, é a presente para informar Vossa Senhoria os acontecimentos, **Requerendo** que sejam as informações aceitas, **AUTORIZANDO** a **TROCA DE MARCA**, reconhecendo a ocorrência de evento extraordinário, imprevisível e totalmente alheio a nossa vontade, aplicando-se os permissivos legais e cabíveis.

Nestes termos, com a notoriedade dos fatos, fundamentos e incluso(s) documento(s);
Pede e Espera Deferimento.

JAGUARIUNA 09 DE MARÇO DE 2018

GABRIEL TALARICO.

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.

017323

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -

EMPRESA: FARMACIA E DROGARIA CAMPOBRAS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA MATOS LEAO 403
BAIRRO: CENTRO CEP: 86860000 - JARDIM ALEGRE/PR
CNPJ: 85.516.482/0016-76
PROCESSO: 25351.540069/2016-98 AUTORIZ/MS: 7.49131.7
ATIVIDADE/CLASSE
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:
DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS: -
FRACIONAMENTO: -
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.344, DE 15 DE DEZEMBRO DE 2016

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.198, de 30 de novembro de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

MARCELO VOGLER DE MORAES

ANEXO

EMPRESA: G W MANIPULAÇÃO FARMACEUTICA LTDA ME
ENDEREÇO: R OSWALDO CRUZ , 1200
BAIRRO: CENTRO CEP: 83601150 - CAMPO LARGO/PR
CNPJ: 05.043.205/0001-78
PROCESSO: 25351.052958/2015-11 AUTORIZ/MS: 1.13553.6
ATIVIDADE/CLASSE -
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: FLAVIO AUGUSTO TEMPORIM CHIARARI - ME
ENDEREÇO: AV. 09 DE JULHO, 198
BAIRRO: CENTRO CEP: 17930000 - TUPI PAULISTA/SP
CNPJ: 08.690.668/0001-10
PROCESSO: 25351.616085/2013-16 AUTORIZ/MS: 1.40210.3
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: MONTEMÓR & CARVALHO COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA-ME
ENDEREÇO: QUADRA 404 SUL AVENIDA LO 11 LOTE 12 S/N sala 04
BAIRRO: PLANO DIRETOR SUL CEP: 77021640 - PALMAS/TO
CNPJ: 16.613.677/0001-35
PROCESSO: 25351.387978/2015-19 AUTORIZ/MS: 1.14221.5
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.345, DE 15 DE DEZEMBRO DE 2016

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.198, de 30 de novembro de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

MARCELO VOGLER DE MORAES

ANEXO

EMPRESA: FRANCK BORGES XAVIER me
ENDEREÇO: AVENIDA PRESIDENTE VARGAS 588
BAIRRO: CENTRO CEP: 96180000 - CAMAQUÃ/RS
CNPJ: 23.890.879/0001-90
PROCESSO: 25351.533789/2016-05 AUTORIZ/MS: 1.16061.5
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: T.&.W FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA FERNANDES DA CUNHA, N 382
BAIRRO: MARES CEP: 40445201 - SALVADOR/BA
CNPJ: 19.118.127/0001-38
PROCESSO: 25351.493386/2016-16 AUTORIZ/MS: 1.16066.3
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: MEDIDA EXATA PATOS COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA ME
ENDEREÇO: RUA DR PEDRO FIRMINO, 86
BAIRRO: centro CEP: 58700070 - PATOS/PB
CNPJ: 26.127.680/0001-00
PROCESSO: 25351.545263/2016-60 AUTORIZ/MS: 1.16069.4
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: BIOERVAS FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA VALENCIO SOARES RODRIGUES, Nº89 - SALA 03
BAIRRO: CENTRO CEP: 06730000 - VARGEM GRANDE PAULISTA/SP
CNPJ: 01.590.219/0005-84
PROCESSO: 25351.545261/2016-71 AUTORIZ/MS: 1.16068.1
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: AMÊNDOA DOCE FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: RUA BORGES DE MEDEIROS, Nº 654, 1º ANDAR
BAIRRO: CENTRO CEP: 95020310 - CAXIAS DO SUL/RS
CNPJ: 06.297.697/0001-90
PROCESSO: 25351.506410/2016-86 AUTORIZ/MS: 1.16070.6
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.346, DE 15 DE DEZEMBRO DE 2016

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.198, de 30 de novembro de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

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

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

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

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

MARCELO VOGLER DE MORAES

ANEXO

Empresa Fabricante: Kern Pharma, SL	
Endereço: Polígon Industrial Colón II, Venus, 72 - 08228 Terrassa (Barcelona)	
País: Espanha	
Empresa solicitante: Eurofarma Laboratórios S.A.	CNPJ: 61.190.096/0001-92
Autorização de Funcionamento: 1.00.043-8	Expediente(s): 1798733/16-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.	

Empresa: Geolab Indústria Farmacêutica S/A	CNPJ: 03.485.572/0001-04
Endereço: Vila Primária 1B, Quadra 08-B, Lotes 01 A 08 N.º: S/Nº Bairro: DAIA	
Município: Anápolis UF: GO	CEP: 75133-600
Autorização de Funcionamento: 1.05.423-2	Expediente(s): 1970396/16-1; 1970496/16-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos, granulados, pós e pós efervescentes. Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.349, DE 15 DE DEZEMBRO DE 2016

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.198, de 30 de novembro de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

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

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

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

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

MARCELO VOGLER DE MORAES

ANEXO

Empresa Fabricante: Astrazeneca UK Limited.	
Endereço: Silk Road Business Park, Macclesfield SK10 2NA	
País: Reino Unido.	
Empresa solicitante: Astrazeneca do Brasil Ltda.	CNPJ: 60.318.797/0001-00
Autorização de Funcionamento: 1.01.618-1	Expediente(s): 1971883/16-7 e 1971924/16-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos. Sólidos não estéreis: cápsulas (embalagem primária e secundária). Produtos estéreis: implantes. Produtos estéreis: embalagem secundária.	

Empresa Fabricante: Bayer de México, S.A. de C.V.	
Endereço: Ojo de Agua S/N, C.P. 94450, Mpio. Ixtaczoquitlan, Orizaba, Veracruz	
País: México	
Empresa solicitante: Bayer S.A.	CNPJ: 18.459.628/0001-15
Autorização de Funcionamento: 1.07.056-8	Expediente(s): 1799031/16-9 e 1799034/16-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos revestidos. Produtos estéreis hormonais: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

Empresa Fabricante: Catalent France Beinheim SA.	
Endereço: 74, rue Principale - Beinheim	
País: França	
Empresa solicitante: Pharlab Indústria Farmacêutica S.A.	CNPJ: 02.501.297/0001-02
Autorização de Funcionamento: 1.04.107-5	Expediente(s): 0426595/15-5 e 1748041/16-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas moles (granel).	

Empresa Fabricante: H. Lundbeck A/S	
Endereço: Ottiliavej 9, DK-2500 Copenhagen - Valby	
País: Dinamarca	
Empresa solicitante: Lundbeck Brasil Ltda.	CNPJ: 04.522.600/0001-70
Autorização de Funcionamento: 1.00.475-0	Expediente(s): 1396469/16-1 e 1397322/16-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica). Líquidos não estéreis: soluções.	

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102016121900036

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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

017324

Detalhe do Produto: clonazepam

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.417891/2016-56	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	02/01/2017
Nome do Produto	clonazepam	**Registro**	154230255	**Vencimento do registro**	02/01/2022
Princípio Ativo	CLONAZEPAM			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	-	**Bula Profissional**	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML ATIVA	1542302550014	SOLUÇAO ORAL	02/01/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1542302550022	SOLUÇAO ORAL	02/01/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	2,5 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB GOT X 20 ML ATIVA	1542302550030	SOLUÇAO ORAL	02/01/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR PET AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1542302550049	SOLUÇAO ORAL	02/01/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML ATIVA	1542302550057	SOLUÇAO ORAL	02/01/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

6	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1542302550065	SOLUÇAO ORAL	02/01/2017	24 meses

Princípio Ativo	CLONAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA
Local de Fabricação	• GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL
Via de Administração	ORAL
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 Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

017325

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1542302550073	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1542302550081	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1542302550091	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1542302550103	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	0,5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB HOSP) ATIVA	1542302550111	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

017326

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1542302550121	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1542302550138	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1542302550146	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1542302550154	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	2 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB HOSP) ATIVA	1542302550162	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

Voltar

hipolabor
Melhores produtos, mais qualidade de vida

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

PREVISÃO EM - 08/03/2018 - 11:21

DORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA EPP — CNPJ : 11.896.538/0001-42 — ESTADO : MG

PEDIDO	Dt. PEDIDO	CODIGO ITEM	DESCRIÇÃO	SLD.a ATENDER	QUANTIDADE	DT.ENTREGA	OBSERVAÇÃO
15201	02/10/2017	10030008	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GEN CX 200FR X 20ML (B1)	750,00	750,00	20/05/2018	3-4 Previsao Liberação total de 750 cx até 20/05/18
15405	17/10/2017	10030008	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GEN CX 200FR X 20ML (B1)	500,00	500,00	23/05/2018	3-4 Previsao Liberação total de 500 cx até 23/05/18
15947	10/11/2017	10030008	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GEN CX 200FR X 20ML (B1)	425,00	425,00	24/05/2018	3-4 Previsao Liberação total de 425 cx até 24/05/18
16575	30/11/2017	10010020	CLORIDRATO MIDAZOLAM 5MG/ML GEN CX 100AMP X 3ML (B1)	80,00	80,00	16/03/2018	2-4 Previsao Liberação total de 80 cx até 16/03/18
		10030008	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GEN CX 200FR X 20ML (B1)	150,00	150,00	24/05/2018	3-4 Previsao Liberação total de 150 cx até 24/05/18
17770	21/12/2017	10030008	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GEN CX 200FR X 20ML (B1)	50,00	50,00	25/05/2018	3-4 Previsao Liberação total de 50 cx até 25/05/18
17960	18/01/2018	10010011	CITRATO FENTANILA 50UG/ML GEN CT 25AMP X 5ML (A1)	400,00	400,00	04/04/2018	3-4 Previsao Liberação total de 400 cx até 04/04/18
		10030008	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GEN CX 200FR X 20ML (B1)	575,00	575,00	26/05/2018	3-4 Previsao Liberação total de 575 cx até 26/05/18
18255	30/01/2018	10010011	CITRATO FENTANILA 50UG/ML GEN CT 25AMP X 5ML (A1)	120,00	120,00	04/04/2018	3-4 Previsao Liberação total de 120 cx até 04/04/18
		10010021	CLORIDRATO MIDAZOLAM 5MG/ML GEN CX 100AMP X 10ML (B1)	250,00	250,00	16/03/2018	2-4 Previsao Liberação total de 250 cx até 16/03/18
18719	22/02/2018	10010021	CLORIDRATO MIDAZOLAM 5MG/ML GEN CX 100AMP X 10ML (B1)	250,00	250,00	04/04/2018	3-4 Previsao Liberação total de 250 cx até 04/04/18
		10010021	CLORIDRATO MIDAZOLAM 5MG/ML GEN CX 100AMP X 10ML (B1)	250,00	250,00	04/04/2018	3-4 Previsao Liberação total de 250 cx até 04/04/18
18720	22/02/2018	10010021	CLORIDRATO MIDAZOLAM 5MG/ML GEN CX 100AMP X 10ML (B1)	250,00	250,00	05/04/2018	3-4 Previsao Liberação total de 250 cx até 05/04/18
19126	02/03/2018	10010019	CLORIDRATO MIDAZOLAM 1MG/ML GEN CX 100AMP X 5ML (B1)	50,00			4-1 Aguardar Próxima Programação

017377

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017328

OFICIO 191 - TROCA DE MARCA - PR 008/2017 - AF 453/2018 - ITEM 209M - CONIMS

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **gabriel.talarico@rioclarense.com.br**
Cópia: **isabela.tavares@rioclarense.com.br**
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 191 - TROCA DE MARCA - PR 008/2017 - AF 453/2018 - ITEM 209M - CONIMS
Enviada em: 12/03/2018 | 15:24
Recebida em: 12/03/2018 | 15:24
OFICIO 191 ... .pdf **66.73 KB**

Bom dia, Gabriel

Segue anexado Ofício em atenção a sua solicitação para conhecimento e providencias.

--
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: "Gabriel Talarico" <gabriel.talarico@rioclarense.com.br>
Enviada: 2018/03/09 11:38:10
Para: licitacao@conims.com.br
Cc: isabela.tavares@rioclarense.com.br
Assunto: TM CONIMS (1482) PV1155686

Bom dia!
Segue em anexo proposta de troca de marca para atendermos a prontidão
Peço por gentileza que analise e nos de um retorno.
Qualquer duvida estou a disposição.

Atenciosamente,

Rioclarense 25

Gabriel Talarico
SAC
Tel/Fax: (19) 3522-5804
E-mail/Skype: gabriel.talarico@rioclarense.com.br
www.rioclarense.com.br

Assista nosso novo vídeo institucional clicando aqui.

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017389

Pato Branco/PR, 12 de março de 2018.

Oficio nº 191/Lic.

À
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA (FILIAL)
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 453/2018, DEFERE-SE com faturamento imediato conforme segue:

ITEM 209 (Clonazepam 2,5 mg/ml 20 ml gotas) da marca HIPOLABOR para a marca GEOLAB.

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

Atenciosamente,

Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017330

Resposta à Notificação - CONIMS

De: **Caio Moita**
Para: **licitacao@conims.com.br ,conims@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Resposta à Notificação - CONIMS
Enviada em: 09/03/2018 | 15:23
Recebida em: 09/03/2018 | 15:23
Resposta a ... .pdf **3.13 MB**

Boa Tarde!

A empresa Comercial Cirúrgica Rioclarense, vem apresentar resposta a Notificação referente a não entrega dos itens constantes na Autorizações de Fornecimento nº 453/2018 e 455/2018.

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

Certo de vossa atenção e compreensão.

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

Obrigado.

Atenciosamente,

Rioclarense 25

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

Assista nosso novo vídeo institucional clicando aqui.

Rioclarense

ILUSTRÍSSIMO PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DE PATO BRANCO - CONIMS.
D.D. – Sr. Rafael Davi R. de Queiroz.

017331

Ref.:
Notificação 037/2018
AFs 453/2018 e 455/2018
Empenhos nº 515 e 517

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA., pessoa jurídica de direito privado com matriz sediada à Avenida 62-A, nº 419 – Jardim América, na cidade e comarca de Rio Claro – S.P., inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178/0001–49 e Inscrição Estadual nº 587.101.582.112; e filiais: a) inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178/0002-20 e Inscrição Estadual nº 062.996.580, estabelecida à Rua Paulo Costa, nº 140 – Distrito Industrial – Bairro Jardim Piemont Sul, na cidade e comarca de Betim – M.G.; e b) situada à Praça Emílio Marconato, nº 1.000 – Galpão G22 e G27 – Jaguariúna Park Industrial - Cep. 13.820-000, na cidade de Jaguariúna/SP, inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178/0004-91 e com Inscrição Estadual nº 395.060.142.110, por seu procurador que esta subscreve, vem respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, **EXPOR, PONDERAR E REQUERER** pelas razões de fato e de direito abaixo expostas.

Esta Requerente recepcionou a supracitada Notificação, a qual possui o escopo de solicitar a entrega dos itens requisitados através da AFs em tela, estando esta Empresa sujeita à aplicação das sanções previstas na legislação vigente.

Assim, visando à transparência em nossas ações e a manutenção da parceria construída junto a esse ilustre Consórcio, passaremos a relatar os acontecimentos, individualizando os referidos Empenhos em questão.

Empenho 515

Após analisarmos nossos apontamentos internos e confronta-los com as informações descritas na presente Notificação, constatamos que, para os itens cobrados na presente Notificação, restam pendentes os medicamentos "Complexo B", "Diazepam 5mg", "Prometazina 50mg/2ml", "Tramadol 50mg" e "Clonazepam 2,5mg/ml".

130 307 645 752

Sobre os medicamentos "Complexo B", "Diazepam 5mg", "Prometazina 50mg/2ml" e "Tramadol 50mg" verificamos que estes encontram-se em fase de separação e serão faturados entre hoje (09/03/2018) e segunda-feira (12/03/2018), com previsão de entrega nesta Municipalidade até o dia 23/03/2018.

Rioclarense

Sobre o atraso no faturamento do medicamento "Clonazepam 2,5mg/ml" do laboratório Hipolabor, constatamos que, esse retardamento incide, pois, o laboratório cotado não atendeu nosso pedido de compra dentro do prazo acordado, devido as dificuldades que este enfrenta na sua produção e não possui previsão de normalização.

Tendo em vista a importância desse medicamento para a saúde pública, buscamos junto a outros fornecedores que mantemos relações comerciais uma possível troca de marca, sendo que, logramos êxito junto ao laboratório Geolab.

Com isso, solicitamos a Vossa Senhoria a troca de marca do item "Clonazepam 2,5mg/ml" do laboratório Hipolabor para o laboratório Geolab.

Entretanto, até o presente momento, Vossa Senhoria não comunicou seu parecer diante nossa solicitação de troca de marca.

A falta de parecer sobre nossa solicitação de troca de marca, impossibilita esta Empresa de tomar qualquer providência, pois é necessário um posicionamento desta Municipalidade para que possamos adotar as medidas cabíveis.

Empenho 517

Após analisarmos nossos apontamentos internos e confronta-los com as informações descritas na presente Notificação, constatamos que, para os itens cobrados na presente Notificação, restam pendentes os medicamentos "Lidocaina 2% 20ml, cloridrato", "Diazepam 5mg" e "Prometazina 50mg/2ml".

30 ✗ 649

Sobre os medicamentos "Diazepam 5mg" e "Prometazina 50mg/2ml" verificamos que estes encontram-se em fase de separação e serão faturados entre hoje (09/03/2018) e segunda-feira (12/03/2018), com previsão de entrega nesta Municipalidade até o dia 23/03/2018.

Sobre o atraso no faturamento do medicamento "Lidocaina 2% 20ml, cloridrato" do laboratório Hipolabor, constatamos que, esse retardamento incide, pois, o laboratório cotado não atendeu nosso pedido de compra dentro do prazo acordado, devido as dificuldades que este enfrenta na sua produção e não possui previsão de normalização.

Tendo em vista a importância desse medicamento para a saúde pública, buscamos junto a outros fornecedores que mantemos relações comerciais uma possível troca de marca, sendo que, logramos êxito junto ao laboratório Hypofarma.

Com isso, solicitamos a Vossa Senhoria a troca de marca do item "Lidocaina 2% 20ml, cloridrato" do laboratório Hipolabor para o laboratório Hypofarma.

Rioclarense

Entretanto, até o presente momento, Vossa Senhoria não comunicou seu parecer diante nossa solicitação de troca de marca.

A falta de parecer sobre nossa solicitação de troca de marca, impossibilita esta Empresa de tomar qualquer providência, pois é necessário um posicionamento desta Municipalidade para que possamos adotar as medidas cabíveis.

Importante dizer que estamos tentando agir da forma mais ágil possível, pois entendemos a necessidade desse e de todos os medicamentos para com a saúde pública, porém, às vezes, de forma inevitável, podem ocorrer atrasos alheios à vontade desta Requerente por motivos de força maior ou de terceiros.

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

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

Pede e Espera Deferimento.

Rio Claro - SP, 09 de Março de 2018.

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.
Benedito F. Campos Filho
OAB/SP nº 167088

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.

Rioclarense

017334

ILUSTRÍSSIMO(A) SENHOR(A) DIRETOR(A) DO DEPARTAMENTO DE MATERIAIS.
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO – ESTADO DE PR.

Ref.:

PREGAO PRESENCIAL nº 8/2017 (REGISTRO DE PREÇOS)
Processo nº 10.520/02
Lic: 335643
Pedido Cliente E515AF453
Pedido Interno 1155686

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA., já qualificada por força do Contrato de Fornecimento firmado entre as partes, vem através do presente, por seu colaborador(a) que esta subscreve, **EXPOR, PODERAR E REQUERER** o quanto segue:

Esta Requerente veio a participar do Procedimento Licitatório supracitado, sagrando-se vencedora para o fornecimento de vários itens, dentre eles, o CLONAZEPAM 2,5MG/ML

Informamos, para os devidos fins que o item 0209-CLONAZEPAM 2,5MG/ML cotado quando da realização do certame atualmente encontra-se escasso junto ao Laboratório Fabricante HIPOLABOR – cotado.

O Laboratório Fabricante HIPOLABOR – cotado, informa da indisponibilidade do produto para atendimento do nosso pedido de compra prontamente, não havendo opção de atendimento do fornecimento com a marca cotada.

Posto isto, entramos em contato com outros Laboratórios Fabricantes que mantemos negócios comerciais, obtendo êxito junto ao GEOLAB, sendo certo que, seu produto possui o mesmo princípio ativo, posologia, estando com todos os documentos em plena vigência perante a Anvisa, não havendo óbice alguma que impossibilite a Troca de Marca.

Lamentamos os transtornos, entretanto em momento algum houve descaso com o envio da mercadoria, pois somos sabedores da essencialidade que os medicamentos representam à Saúde Pública.

Desta forma, a única maneira de atendermos ao fornecimento será com a Autorização para a Troca de Marca.

Ademais, caso referida Troca de Marca seja Autorizada, informamos que a faturamento será imediato.

Rioclarense

017335

Devemos ter como regra que a relação contratual se desenvolverá boa para todas as partes envolvidas, entretanto, elementos externos e geralmente posteriores à contratação podem influenciar no negócio jurídico estabelecido, culminando na necessidade de revisar ou alterar as disposições contratuais, como é o caso do prazo de fornecimento, sendo impossível seu cumprimento tempestivamente.

Em face de todo o acima exposto, é a presente para informar Vossa Senhoria os acontecimentos, **Requerendo** que sejam as informações aceitas, **AUTORIZANDO** a **TROCA DE MARCA**, reconhecendo a ocorrência de evento extraordinário, imprevisível e totalmente alheio a nossa vontade, aplicando-se os permissivos legais e cabíveis.

Nestes termos, com a notoriedade dos fatos, fundamentos e incluso(s) documento(s);
Pede e Espera Deferimento.

JAGUARIUNA 09 DE MARÇO DE 2018

GABRIEL TALARICO.

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.

COMERCIAL CIRÚRGICA
RIOCLARENSE
Uma distribuidora do tamanho do Brasil

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

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"

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

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

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

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

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

FIRMA

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda
Walter Prochnow Júnior
Sócio Proprietário

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.
Walter Prochnow Junior
Sócio - Proprietário

FIRMA

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda
Ana Lucia Barbosa Prochnow
Sócia Proprietária

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

RECONHECIMENTO NO VERSO

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.670-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. V e IX, 41 e 62 da Lei Federal 8.935/1994 e 4-A, § Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente cópia reprográfica, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 21951409170912070947-1; Data: 14/09/2017 09:14:20
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFS45853-IW73;
Valor Total do Ato: R$ 4,12
Bel. Vitor de Miranda Guimarães – Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjsp.jus.br

017327

TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTO DE TÍTULOS E OUTRAS
RUA 8, Nº 620 - CENTRO - RIO CLARO - SP - CEP: 13500-033
FONE: (19) 3524-2411 | FAX: (19) 3534-1158 - DR. NIVALDO OLIVEIRA

Reconheço, por documento com valor ergonômico, por semelhança a(s) firma(s) de WALTER PROCHNOW JUNIOR(24150), ANA LUCIA BARBOSA(35017). Dou fé.
RIO CLARO - SP, 13/09/2017.
Em Testo da verdade.
BARBARA DANTAS MARCUCCI
Selo(s): Nº514857584849554952511352249
VALIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE
ESTE TABELIONATO ESTÁ FILIADO À Central de Sinal Público Censec
www.censec.org.br

Barbara Dantas Marcucci
Escrevente Autorizada
RG nº 47 913 607-5-SSP-SP
CPF/MF nº 399.980.428-95

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, 8º, 41 e 62 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 5 inc. XIV da Lei Estadual 9.721/2008, autentico o presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 219514091709120709 47-2; Data: 14/09/2017 09:14:20
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFS45852-4eJW;
Valor Total do Ato: R$ 4,12
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

017338

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

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

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

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

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

Código de Consulta desta Declaração: 816981

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

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b348fcecea94f859407288b5229476e46f2cbcb1eeadc41f5a2ecbde1f13904958c5f6ecd29a0eb234459190c
a51c16dd3ef81fa3a2b25c1af72c062e0a42542d

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

Rioclarense

017329

ILUSTRÍSSIMO(A) SENHOR(A) DIRETOR(A) DO DEPARTAMENTO DE MATERIAIS.
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO – ESTADO DE PR.

Ref.:

PREGAO PRESENCIAL nº 8/2017 (REGISTRO DE PREÇOS)
Processo nº 10.520/02
Lic: 335643
Pedido Cliente E517AF455
Pedido Interno 1155690

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA., já qualificada por força do Contrato de Fornecimento firmado entre as partes, vem através do presente, por seu colaborador(a) que esta subscreve, **EXPOR, PODERAR E REQUERER** o quanto segue:

Esta Requerente veio a participar do Procedimento Licitatório supracitado, sagrando-se vencedora para o fornecimento de vários itens, dentre eles, o LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO

Informamos, para os devidos fins que o item 0500-LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO cotado quando da realização do certame atualmente encontra-se escasso junto ao Laboratório Fabricante HIPOLABOR – cotado.

O Laboratório Fabricante HIPOLABOR – cotado, informa da indisponibilidade do produto para atendimento do nosso pedido de compra prontamente, não havendo opção de atendimento do fornecimento com a marca cotada.

Posto isto, entramos em contato com outros Laboratórios Fabricantes que mantemos negócios comerciais, obtendo êxito junto ao HYPOFARMA, sendo certo que, seu produto possui o mesmo princípio ativo, posologia, estando com todos os documentos em plena vigência perante a Anvisa, não havendo óbice alguma que impossibilite a Troca de Marca.

Lamentamos os transtornos, entretanto em momento algum houve descaso com o envio da mercadoria, pois somos sabedores da essencialidade que os medicamentos representam à Saúde Pública.

Desta forma, a única maneira de atendermos ao fornecimento será com a Autorização para a Troca de Marca.

Ademais, caso referida Troca de Marca seja Autorizada, informamos que a faturamento será imediato.

Rioclarense

017340

Devemos ter como regra que a relação contratual se desenvolverá boa para todas as partes envolvidas, entretanto, elementos externos e geralmente posteriores à contratação podem influenciar no negócio jurídico estabelecido, culminando na necessidade de revisar ou alterar as disposições contratuais, como é o caso do prazo de fornecimento, sendo impossível seu cumprimento tempestivamente.

Em face de todo o acima exposto, é a presente para informar Vossa Senhoria os acontecimentos, **Requerendo** que sejam as informações aceitas, **AUTORIZANDO** a **TROCA DE MARCA**, reconhecendo a ocorrência de evento extraordinário, imprevisível e totalmente alheio a nossa vontade, aplicando-se os permissivos legais e cabíveis.

Nestes termos, com a notoriedade dos fatos, fundamentos e incluso(s) documento(s);
Pede e Espera Deferimento.

JAGUARIUNA 13 DE MARÇO DE 2018

GABRIEL TALARICO

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.

017341

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE LIDOCAINA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78	**Autorização**	1.00.387-7
Processo	25351.015650/0182	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	18/07/2001
Nome do Produto	CLORIDRATO DE LIDOCAINA	**Registro**	103870041	**Vencimento do registro**	18/07/2021
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANESTESICOS LOCAIS			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	-	**Bula Profissional**	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 20 ML- SEM VASO (EMB HOSP) ATIVA	1038700410018	SOLUÇAO INJETAVEL	18/07/2001	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA
Local de Fabricação	• HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA - RIBEIRÃO DAS NEVES - BRASIL
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	-
Destinação	
Apresentação fracionada	Não

Voltar

017342

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE LIDOCAINA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78	**Autorização**	1.00.387-7
Processo	25351.015650/0182	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	18/07/2001
Nome do Produto	CLORIDRATO DE LIDOCAINA	**Registro**	103870041	**Vencimento do registro**	18/07/2021
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANESTESICOS LOCAIS			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	-	**Bula Profissional**	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 20 ML- SEM VASO (EMB HOSP) ATIVA	1038700410018	SOLUÇAO INJETAVEL	18/07/2001	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA
Local de Fabricação	• HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA - RIBEIRÃO DAS NEVES - BRASIL
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	-
Destinação	
Apresentação fracionada	Não

Voltar

017343

ANEXO

EMPRESA: BIOMED PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI - EPP
ENDEREÇO: AVENIDA PEDRO FREITAS, 1228
BAIRRO: VERMELHA CEP: 64018000 - TERESINA/PI
CNPJ: 06.881.482/0001-12
PROCESSO: 25351.063322/2014-21 AUTORIZ/MS: 1.01427.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: AURAMEDI FARMACEUTICA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA SEGUNDA AVENIDA, QUADRA 1B, LOTE 46, CONDOMINIO EMPRESARIAL VILLAGE
BAIRRO: CIDADE VERA CRUZ CEP: 74934605 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 19.442.190/0001-25
PROCESSO: 25351.987208/2016-73 AUTORIZ/MS: 1.15379.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: WA MED DISTRIBUIDORA DE MÉDICAMENTOS E PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA 14, S/Nº, ESQUINA COM AVENIDA 01, QUADRA 15, LOTE MODULOS 36 E 37, TÉRREO
BAIRRO: POLO EMPRESARIAL GOIAS CEP: 74985220 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 17.715.064/0001-71
PROCESSO: 25351.028059/2014-83 AUTORIZ/MS: 1.23638.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MEDQUIMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA FERNANDO LAMARCA, 255
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 36092030 - JUIZ DE FORA/MG
CNPJ: 17.875.154/0003-91
PROCESSO: 25351.824641/2016-85 AUTORIZ/MS: 1.15095.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMBALAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
FABRICAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
REEMBALAR: MEDICAMENTO

Total de Empresas : 4

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.686, DE 30 DE JUNHO 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 Especial para Empresas de Medicamentos e de 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: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A
ENDEREÇO: AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA 4.550
BAIRRO: SAO CRISTOVAO CEP: 37550000 - POUSO ALEGRE/MG
CNPJ: 60.665.981/0005-41
PROCESSO: 25351.001990/01-62
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O documento vigente com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, encaminhado pela empresa não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014

Total de Empresas : 1

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.687, DE 30 DE JUNHO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de 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: Cirúrgica Mais Produto Hospitalar Ltda.		CNPJ: 63.701.031/0001-90
Endereço: Av. Paulo VI 22, Petrópolis		
Município: Manaus	UF: AM	CEP: 69063-710
Autorização de Funcionamento: 1.11.416-1	Expediente: 1405199/16-1	
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:		
Medicamentos.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.688, DE 30 DE JUNHO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de 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: AstraZeneca UK Limited		
Endereço: Silk Road Business Park, Macclesfield, SK10 2NA		
País: Reino Unido		
Empresa solicitante: Genzyme do Brasil Ltda.		CNPJ: 68.132.950/0001-03
Autorização de Funcionamento: 1.02.543-8	Expediente(s): 1388986/16-9	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (embalagem primária e secundária).		

Empresa Fabricante: Boehringer Ingelheim RCV GmbH & Co KG		
Endereço: Dr. Boehringer-Gasse 5-11, A-1121 Viena		
País: Áustria		
Empresa solicitante: Novartis Biociências S.A.		CNPJ: 56.994.502/0001-30
Autorização de Funcionamento: 1.00.068-5	Expediente(s): 0028316/14-9	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: betainterferona 1b (extração, fermentação e purificação do pool G-75).		

Empresa: Farmoquímica S/A		CNPJ: 33.349.473/0003-10
Endereço: Rua Cláudio, 300, Jacaré		
Município: Rio de Janeiro	UF: RJ	CEP: 20970-032
Autorização de Funcionamento: 1.00.390-6	Expediente(s): 1079426/15-3, 1079435/15-2 e 1079449/15-2	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Líquidos não estéreis: soluções, suspensões, suspensões aerossol e xaropes. Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas. Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos, pastilhas e pós. Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos e comprimidos revestidos.		

Empresa Fabricante: Fleet Laboratories Limited		
Endereço: 94 Rickmansworth Road, Watford, Hertfordshire, WD18 7JJ		
País: Reino Unido		
Empresa solicitante: Merck S.A.		CNPJ: 33.069.212/0001-84
Autorização de Funcionamento: 1.00.089-8	Expediente(s): 1709405/05-2	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Semissólidos não estéreis hormonais: géis (granel).		

Empresa: Hypofarma - Instituto de Hypodermia e Farmácia Ltda.		CNPJ: 17.174.657/0001-78
Endereço: Rua Dr. Irineu Marcellini 303, São Geraldo		
Município: Ribeirão das Neves	UF: MG	CEP: 33805-330
Autorização de Funcionamento: 1.00.387-7	Expediente(s): 1022209/15-0	
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: MSN Laboratories Private Limited (Formulations Division)		
Endereço: Plot No. 42, Anrich Industrial Estate, Bollaram, Medak Dist-502 325, Telangana		
País: India		
Empresa solicitante: JC Pharma & Health Comércio, Exportação e Importação Ltda.		CNPJ: 01.662.176/0001-71
Autorização de Funcionamento: 1.08.758-0	Expediente(s): 1889039/16-3 e 0825739/15-6	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis: pós liofilizados. Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.		

Empresa Fabricante: Mylan Laboratories Limited (Sterile Product Division).		
Endereço: OPP. IIM, Bilekahalli, Bannerghatta Road, Bangalore - 560 076.		
País: India		
Empresa solicitante: Aspen Pharma Indústria Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 02.433.631/0001-20
Autorização de Funcionamento: 1.03.764-8	Expediente(s): 1153556/16-3	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis: pós (com preparação asséptica) e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).		

Empresa Fabricante: Norwich Pharmaceuticals, Inc.		
Endereço: 6826 State Highway 12, Norwich, New York (NY) 13815.		
País: Estados Unidos da América		
Empresa solicitante: Sanofi-Aventis Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 02.685.377/0001-57
Autorização de Funcionamento: 1.01.300-3	Expediente(s): 1145892/16-5	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (granel).		

Empresa: Novafarma Indústria Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 06.629.745/0001-09
Endereço: Avenida Brasil Norte, 1255, Cidade Jardim		
Município: Anápolis	UF: GO	CEP: 75080-240
Autorização de Funcionamento: 1.01.402-4	Expediente(s): 0648026/15-8	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis: pós (com preparação asséptica), soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica) Produtos estéreis cefalosporínicos: pós (com preparação asséptica). Produtos estéreis carbapenêmicos: pós (com preparação asséptica). Produtos estéreis penicilínicos: pós (com preparação asséptica).		

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102016070400024

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017344

OFICIO 203 - PR 008/2017 - AF 453-455/2018 - CONIMS

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **caio.moita@rioclarense.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 203 - PR 008/2017 - AF 453-455/2018 - CONIMS
Enviada em: 14/03/2018 | 14:33
Recebida em: 14/03/2018 | 14:33
OFICIO 203 ... .pdf **91.27 KB**

Bom dia, Prezado(a)

Em atenção a resposta a Notificação 037/2018, segue anexado oficio 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: "Caio Moita" <caio.moita@rioclarense.com.br>
Enviada: 2018/03/09 15:23:20
Para: licitacao@conims.com.br, conims@conims.com.br
Assunto: Resposta à Notificação - CONIMS

Boa Tarde!

A empresa Comercial Cirúrgica Rioclarense, vem apresentar resposta a Notificação referente a não entrega dos itens constantes na Autorizações de Fornecimento nº 453/2018 e 455/2018.

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

Certo de vossa atenção e compreensão.

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

Obrigado.

Atenciosamente,

Rioclarense 25

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

Assista nosso novo vídeo institucional clicando aqui.

017345

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017346

Pato Branco/PR, 14 de março de 2018.

Oficio nº 203/Lic.

À
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA (FILIAL)
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 008/2017 – Resposta defesa de Notificação nº 038/2018

Em resposta ao pedido de troca de marca e prorrogação de prazo, referente as Autorizações de Fornecimento nº 453 e 455/2018, informamos conforme segue:

Referente a solicitação de prorrogação de prazo para os **ITENS 790** (Vitaminas do complexo B - 2 ml inj.); **ITEM 307** (Diazepam 5 mg compr.); **ITEM 649** (Prometazina 50 mg - 2 ml - inj.); **ITEM 752** (Tramadol 50 mg- cáps.), informamos o deferimento para a data de **23/03/2018**, prazo este improrrogável.

No que se refere ao pedido de troca de marca do **ITEM 500** (Lidocaína 2 % s/ vaso constritor 20 ml) da marca HIPOLABOR para a marca HYPOFARMA, deferimos para a AF nº 455.

ITENS **209** (Clonazepam 2,5 mg/ml 20 ml gotas) da marca HIPOLABOR para a marca GEOLAB, já deferido no Oficio 191 do dia 12/03/2018.

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	017217
		NF-e N. 000990282 SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRACA EMILIO MARCONATO, N 1000
Complemento: GALPAO G22
JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL Cep:1
3820-000
JAGUARIUNA/SP
Fone: 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000990282
SÉRIE 1
FOLHA 01/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3518 0367 7291 7800 0491 5500 1000 9902 8217 3320 8446

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	135180186192030 19/03/2018 17:23:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
395060142110	0990600422	67.729.178/0004-91

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO		00.136.858/0001-88		19/03/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA AFONSO PENA, 1902	NAO INFORMADO		85501-530	19/03/2018
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
PATO BRANCO	4633133550	PR		17:07:14

FATURA

0990282/01 08/05/2018 817,11								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
817,11	98,06			817,11

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					817,11

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CCR PROPRIO	0-EMITENTE				67.729.178/0004-91

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PRACA EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22	JAGUARIUNA	SP	395060142110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME(S)		0,00013	5,130	5,130

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
003104	COMPLEXO B AMP IM/IV L : 17090836 Q: 498, 0000 V: 30/09/19	30039019	000	6108	AP	498,0000	0,6950	346,11	346,11	41,53	0,00	12,00%	0,00%
019927	DIAZEPAM 5MG L: 303032 17 Q: 4.000,0000 V: 31/08/19 *** Portaria 3 44/98 B1	30039074	000	6108	CP	4.000,0000	0,0337	134,80	134,80	16,18	0,00	12,00%	0,00%
022086	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO L: AU921 Q: 100,0000 V: 30/06/19	30049075	000	6108	AP	100,0000	0,9940	99,40	99,40	11,93	0,00	12,00%	0,00%
027556	TRAMADOL 50MG,CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: 0627/17 Q: 2.000,0000 V: 31/07/19 *** Portaria 344/98 A2	30041011	000	6108	CA	2.000,0000	0,1184	236,80	236,80	28,42	0,00	12,00%	0,00%

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente
Assoc. Interm. de Saúde em 21/03/18
Funcionário

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135180186192030 LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Municipio: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 335643*- N.F. EM DUAS VIAS * EMITIDA EM SUBSTITUICAO A NF 0986635 * Pedido: 1155686 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E515AF453 NR.PROCESSO CLIENTE: 10520/02 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Medicamentos, Soros e Vacinas considerar aliquota interna de 12% conforme dispositivo Item 17a, Anexo II RICMS PR Licitacao Nr 335643 - PREGAO PRESENCIAL 8/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 14/12/2018 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 39,22 Valor ICMS	

powered by TOTVS

017348

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0991503 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

Rioclarense

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0991503 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3518 0367 7291 7800 0491 5500 1000 9915 0311 8511 1873

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		135180193318717 21/03/2018 21:17:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	0990600422	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO			00.136.858/0001-88	21/03/18
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA AFONSO PENA 1902	NAO INFORMADO		85501-530	21/03/2018
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PATO BRANCO	4633133550	PR		21:00:29

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0991503/1	10/05/2018	438,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
438,00	52,56	0,00	0,00	438,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	438,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BRASPRESS TRANSPORTES	0 – Emitente				48.740.351/0100-47
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MANSUR FRAYHA 3720	POCOS DE CALDAS			MG	1863627671433

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6,00	VOLUME(S)		0,02342	8,000	8,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
025620	CLONAZEPAM 2,5MG/ML (ITEM GENERICO) L: 1801439 Q: 300,0000 V: 28/02/20 *** Portaria 344/98 B1	30049069	000	6108	FR	300,00	1,46	438,00	438,00	52,56	0,00	12,00	0,00

CERTIFICO, o recebime... ...ateriais e/ou serviços constantes no presente. Consócio Interm. de Saúde em 23/03/18 Funcionário

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Municipio: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 335643*- N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1155686 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E515AF453 NR.PROCESSO CLIENTE: 10520/02 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Medicamentos, Soros e Vacinas considerar aliquota interna de 12% conforme dispositivo Item 17a, Anexo II – RICMS PR Licitacao Nr 335643 - PREGAO PRESENCIAL 8/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 14/12/2018 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 21,02 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 5,26 |(Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO)	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 0995221
SÉRIE 1

017379

Identificação do emitente

Rioclarense

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0995221 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3518 0467 7291 7800 0491 5500 1000 9952 2118 8803 8006

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	135180218598107 02/04/2018 13:47:31

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO			00.136.858/0001-88	02/04/18
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA AFONSO PENA 1902	NAO INFORMADO	85501-530		02/04/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PATO BRANCO	4633133550	PR		13:45:53

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0995221/1	22/05/2018	292,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
292,80	35,14	0,00	0,00	292,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	292,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BRASPRESS TRANSPORTES	0 – Emitente				48.740.351/0100-47
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. MANSUR FRAYHA 3720	POCOS DE CALDAS			MG	1863627671433

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00002	2,000	2,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
017210	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: LL-023/18 Q: 75,0000 V: 31/01/20	30049043	000	6108	FA	75,00	1,68	126,00	126,00	15,12	0,00	12,00	0,00
019927	DIAZEPAM 5MG L: 30303217 Q. 2.000,0000 V: 31/08/19 *** Portaria 344/98 B1	30039074	000	6108	CP	2.000,00	0,0337	67,40	67,40	8,09	0,00	12,00	0,00
022086	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO L: AU921 Q: 10 0,0000 V: 30/06/19	30049075	000	6108	AP	100,00	0,994	99,40	99,40	11,93	0,00	12,00	0,00

RECEBIDO
CONFERIDO, e/ou serviços constantes no presente.
Consócio Interm. de Saúde em 05/04/18
Funcionário

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA. 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito. Nao Informado Municipio. PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 335643*- N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1155690 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E517AF455 NR.PROCESSO CLIENTE: 24/2017 *** BANCO DO BRASIL - Ag: 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Medicamentos, Soros e Vacinas considerar aliquota interna de 12% conforme dispositivo Item 17a, Anexo II – RICMS PR Licitacao Nr 335643 - PREGAO PRESENCIAL 8/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 14/12/2018 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 14,06 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 3,51 |(Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO)

RESERVADO AO FISCO

FL
017350

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

ENC: RES: AF 756 PR 008

De: **Compras - CONIMS**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: ENC: RES: AF 756 PR 008
Enviada em: 13/03/2018 | 09:57
Recebida em: 13/03/2018 | 09:57
estorno 756.pdf **58.57 KB**

Bom dia

pedido de estorno

Atenciosamente,

SAMIR RODRIGO KALINOSKI
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

De: "Empenho1" <empenho1@pratidonaduzzi.com.br>
Enviada: 2018/03/13 09:35:47
Para: compras@conims.com.br
Cc: consultor.pr2@pratidonaduzzi.com.br
Assunto: RES: AF 756 PR 008

Prezados,

Pedido recebido, segue anexo carta de estorno.

Confirmar recebimento.

Atenciosamente,

prati donaduzzi
Aline Schuck / Silmara De Souza
SUPERVISÃO DE VENDAS HOSPITALAR INTERNA / LICITAÇÕES
+55 (45) 2103-1380/ +55 (45) 2103-1384 / 1375
www.pratidonaduzzi.com.br

De: Compras - CONIMS [compras@conims.com.br]
Enviado: segunda-feira, 12 de março de 2018 16:30
Para: Empenho1; faturamento
Assunto: AF 756 PR 008

Bom dia

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

AF(s) nº:

017351

ATENÇÃO! As mercadorias poderão ser entregues de forma parcial, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias. Havendo impossibilidade de cumprimento do prazo, comunicar **IMEDIATAMENTE** o Setor de Compras e Licitação (licitacao@conims.com.br)

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

Atenciosamente,

SAMIR RODRIGO KALINOSKI
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

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

017352

Ao
CONIMS - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
Referente: AF 756/2018

A PRATI, DONADUZZI & CIA. LTDA., sociedade brasileira, industrial e comercial, estabelecida à Rua Mitsugoro Tanaka, 145, Centro Industrial Nilton Arruda, Toledo - PR, inscrita no CNPJ sob o nº 73.856.593/0001-66, vem respeitosamente informar:

Por motivos da legislação vigente é vedado o fracionamento da embalagem pelo Art. 10, IV, da Lei 6.437/77, que proíbe a comercialização de apresentação diversa da registrada perante Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA, sendo assim, solicitamos o estorno de parte do item solicitado.

Portanto, não serão enviados:

1 * **20** Frascos de ACEBROFILINA 5MG/ML XPE PL OP 120 ML-VP; cx c/50
124 * **100** Frascos de BROMOPRIDA 4MG/ML GTS PL 20 ML X 200 FR-VP; cx c/200
139 * **200** Comprimidos de CAPTOPRIL 50MG 20X15 (300 CPS)-VP; cx c/300
170 * **200** Comprimidos de CETOCONAZOL 200MG 30X15 (450 CPS)-VP; cx c/450
547 * **30** Bisnagas de METRONIDAZOL GEL VG 50 G+10 APL X 50 BG-VP; cx c/50
563 * **180** Bisnagas de NEOMICINA+BACITRACINA POM 10 G X 200 BG-VP; cx c/200
572 * **30** Frascos de NISTA 100000UI/ML SUS PL 50 ML X 50 FR-VP; cx c/50
64 * **620** Comprimidos de AMPICILINA 500MG 70X12 (840 CAPS)-VP; cx c/850

Os quais fariam o fracionamento da embalagem o que não é permitido por lei.

Total do estorno R$ 601,30 (seiscentos e um reais e trinta centavos).

Atenciosamente,

Toledo, 13 de Março de 2018

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda - PR

PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA
Rua: Mitsugoro Tanaka, 145
Centro Industrial Nilton Arruda
CEP: 85.903-630 • 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

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

017353

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.: 756/2018

Processo Administrativo:	**24/2017**
Processo Nr.:	**24/2017**
Data do Processo:	**03/04/2017**
Data da Homologação:	**10/05/2017**
Sequência da Adjudicação:	**635**
Data da Adjudicação:	**27/02/2018**

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 867)

Fornecedor: **Prati, Donaduzzi & Cia Ltda.** Código: 150 Telefone: 452103-1166
Endereço: Rua MITSUGORO TANAKA, 145 Banco:
Cidade: Toledo - PR - CEP: 85903-630 Agência:
CNPJ: 73.856.593/0001-66 Inscrição Estadual: 41806327-06 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 (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.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	520,000	FR	Acebrofilina 25 mg/5 ml - 120 ml xpe infantil (04-06-2605)	PRATI DONADI	2,45	1.274,00
64	620,000	UND	Ampicilina 500 mg. cáps. (04-06-1953)	PRATI DONADI	0,165	102,30
68	1.200,000	UND	Atenolol 100 mg - compr. (04-06-2358)	PRATI DONADI	0,049	58,80
79	50,000	FR	Azitromicina 600 mg- suspensão oral + diluente (04-06-4278)	PRATI DONADI	3,50	175,00
124	300,000	FR	Bromoprida 4 mg/ml - 20 ml- gotas (04-06-4263)	PRATI DONADI	0,83	249,00
139	5.000,000	UND	Captopril 50 mg compr. (04-06-1975)	PRATI DONADI	0,038	190,00
170	2.000,000	UND	Cetoconazol 200 mg compr. (04-06-1986)	PRATI DONADI	0,117	234,00
326	46.000,000	UND	Dipirona 500 mg compr. (04-06-2026)	PRATI DONADI	0,06	2.760,00
510	50,000	FR	Loratadina 1 mg/ml - xarope 100 ml (04-06-0021)	PRATI DONADI	1,62	81,00
547	580,000	BISN	Metronidazol 50 gr. gel vaginal + aplicador (04-06-2104)	PRATI DONADI	3,35	1.943,00
563	1.780,000	BISN	Neomicina + Bacitracina 10 g. pomada (04-06-2108)	PRATI DONADI	0,94	1.673,20
572	230,000	FR	Nistatina 50 ml susp oral (04-06-2111)	PRATI DONADI	2,21	508,30
606	66.500,000	UND	Paracetamol 500 mg compr. (04-06-2125)	PRATI DONADI	0,036	2.394,00
689	50,000	FR	Salbutamol 2mg/5ml - 100 ml xarope (04-06-2149)	PRATI DONADI	0,94	47,00

Pato Branco, 27 de Fevereiro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

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.: 756/2018

Processo Administrativo:	**24/2017**
Processo Nr.:	**24/2017**
Data do Processo:	**03/04/2017**
Data da Homologação:	**10/05/2017**
Sequência da Adjudicação:	**635**
Data da Adjudicação:	**27/02/2018**

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 867)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
698	1.800,000	UND	Simeticona 40 mg - compr. (04-06-4008)	PRATI DONADI	0,076	136,80

(Valores expressos em Reais R$)	**Total Geral:**	11.826,40
	Desconto:	0,00
	Total Líquido:	11.826,40

01735

Pato Branco, 27 de Fevereiro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017355

Pato Branco/PR, 15 de março de 2018.

Oficio nº 211/Lic.

À
PRATI, DONADUZZI & CIA. LTDA.
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 008/2017 – Pedido de cancelamento de saldo

Em resposta ao pedido de cancelamento de saldo em virtude de adequação de embalagem, **deferimos** conforme segue;

Referente a **AF 756/2018**:
ITEM 001 - (Acebrofilina 25 mg/5ml - 120 ml xpe infantil) **20 frascos**;
ITEM 064 - (Ampicilina 500 mg cáps.) **620 capsulas**;
ITEM 124 - (Bromoprida 4 mg/ml - 20 ml- gotas) **100 frascos**;
ITEM 139 - (Captopril 50 mg compr.) **200 capsulas**;
ITEM 170 - (Cetoconazol 200 mg compr.) **200 capsulas**;
ITEM 547 - (Metronidazol 50 gr. gel vaginal + aplicador) **30 bisnagas**;
ITEM 563 - (Neomicina + Bacitracina - 10 g. pomada) **180 bisnagas**;
ITEM 572 - (Nistatina 50 ml susp. Oral) **30 frascos**;

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

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**

017356

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Oficio 211 - Resposta solicitação cancelamento de saldo

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **empenho1@pratidonaduzzi.com.br ,consultor.pr2@pratidonaduzzi.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Oficio 211 - Resposta solicitação cancelamento de saldo
Enviada em: 15/03/2018 | 10:54
Recebida em: 15/03/2018 | 10:54
20180315094... .pdf **80.82 KB**

Bom dia,

Em atenção ao pedido de cancelamento de saldo, segue anexo Ofício 211, para vosso conhecimento.

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/03/15 10:50:53
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 03.15.2018 09:46:43 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017357

RES: AF 779 PR 008, AF 845 PR 046, AF 816 PR 046, AF 757 PR 008, AF 839 PR 046

De: empenhos@promefarma.com.br
Para: compras@conims.com.br ,licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: AF 779 PR 008, AF 845 PR 046, AF 816 PR 046, AF 757 PR 008, AF 839 PR 046
Enviada em: 15/03/2018 | 15:49
Recebida em: 15/03/2018 | 15:49
image001.png 13.55 KB

Boa tarde.
Para o FLUOXETINA (G) 20MG CPS C1 TEUTO, temos um lote a pronta entrega com validade para 10/2018. ok p/ AF 845/2018
Favor verificar a possibilidade de aceite.

Atenciosamente

Alice Heinzen
Empenhos
Promefarma Representações Comerciais Ltda
Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin
Cep: 80220-410 Curitiba - Paraná
E-mail: empenhos@promefarma.com.br
Fone: (41) 3052-7931
www.promefarma.com.br

Promefarma

De: Compras - CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]
Enviada em: quinta-feira, 15 de março de 2018 07:17
Para: PROMEFARMA
Assunto: ENC: AF 779 PR 008, AF 845 PR 046, AF 816 PR 046, AF 757 PR 008, AF 839 PR 046

Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – ***CONIMS***, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:
AF(s) nº:

ATENÇÃO! As mercadorias poderão ser entregues de forma parcial, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias. Havendo impossibilidade de cumprimento do prazo, comunicar **IMEDIATAMENTE** o Setor de Compras e Licitação (licitacao@conims.com.br)
"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

Atenciosamente,

SAMIR RODRIGO KALINOSKI
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

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

Enviada: 2018/03/12 16:25:26
Para: empenhos@promefarma.com.br
Assunto: AF 779 PR 008, AF 845 PR 046, AF 816 PR 046, AF 757 PR 008, AF 839 PR 046

017358

Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – ***CONIMS***, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:
AF(s) nº: AF 779 PR 008, AF 845 PR 046, AF 816 PR 046, AF 757 PR 008, AF 839 PR 046

ATENÇÃO! As mercadorias poderão ser entregues de forma parcial, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias. Havendo impossibilidade de cumprimento do prazo, comunicar **IMEDIATAMENTE** o Setor de Compras e Licitação (licitacao@conims.com.br)
"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

Atenciosamente,

SAMIR RODRIGO KALINOSKI
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

avast Este email foi escaneado pelo Avast antivírus.
www.avast.com

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017359

RE: RES: AF 779 PR 008, AF 845 PR 046, AF 816 PR 046, AF 757 PR 008, AF 839 PR 046

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **empenhos@promefarma.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: RES: AF 779 PR 008, AF 845 PR 046, AF 816 PR 046, AF 757 PR 008, AF 839 PR 046
Enviada em: 16/03/2018 | 09:30
Recebida em: 16/03/2018 | 09:30

Bom dia

Nestas AFS relacionadas a única que contém este item é a **AF 845/2018**, em contato com a Farmacêutica responsável, informamos que é possível o aceite desde que a empresa encaminhe juntamente com a mercadoria uma carta de comprometimento de troca caso o item não seja utilizado até a data solicitada.

--
Atenciosamente,

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

De: empenhos@promefarma.com.br
Enviada: 2018/03/15 15:49:37
Para: compras@conims.com.br, licitacao@conims.com.br
Assunto: RES: AF 779 PR 008, AF 845 PR 046, AF 816 PR 046, AF 757 PR 008, AF 839 PR 046

Boa tarde.
Para o FLUOXETINA (G) 20MG CPS C1 TEUTO, temos um lote a pronta entrega com validade para 10/2018.
Favor verificar a possibilidade de aceite.

Atenciosamente

'lice 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) 3052-7931
www.promefarma.com.br

Promefarma

De: Compras - CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]
Enviada em: quinta-feira, 15 de março de 2018 07:17
Para: PROMEFARMA
Assunto: ENC: AF 779 PR 008, AF 845 PR 046, AF 816 PR 046, AF 757 PR 008, AF 839 PR 046

Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – ***CONIMS***, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:
AF(s) nº:

ATENÇÃO! As mercadorias poderão ser entregues de forma parcial, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias. Havendo impossibilidade de cumprimento do prazo, comunicar **IMEDIATAMENTE** o Setor de Compras e Licitação (licitacao@conims.com.br)
"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

Atenciosamente,

017360

SAMIR RODRIGO KALINOSKI
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

De: "Compras - CONIMS" <compras@conims.com.br>
Enviada: 2018/03/12 16:25:26
Para: empenhos@promefarma.com.br
Assunto: AF 779 PR 008, AF 845 PR 046, AF 816 PR 046, AF 757 PR 008, AF 839 PR 046

Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – ***CONIMS***, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:
AF(s) nº: AF 779 PR 008, AF 845 PR 046, AF 816 PR 046, AF 757 PR 008, AF 839 PR 046

ATENÇÃO! As mercadorias poderão ser entregues de forma parcial, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias. Havendo impossibilidade de cumprimento do prazo, comunicar **IMEDIATAMENTE** o Setor de Compras e Licitação (licitacao@conims.com.br)
"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

Atenciosamente,

SAMIR RODRIGO KALINOSKI
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

avast Este email foi escaneado pelo Avast antivírus.
www.avast.com

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017361

ENC: CARTA DE PRORROGAÇÃO DE ENTREGA CLIENTE 17100 CONSORCIO INTERMUN DE SAUDE.

De: **Almoxarifado - CONIMS**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: ENC: CARTA DE PRORROGAÇÃO DE ENTREGA CLIENTE 17100 CONSORCIO INTERMUN DE SAUDE.
Enviada em: 19/03/2018 | 07:41
Recebida em: 19/03/2018 | 07:41

image001.png **10.77 KB** image002.gif **2.71 KB** CIS PATO BR... .doc **193.82 KB**

--
Atenciosamente,
Larissa L. Boldrini
Farmacêutica Responsável CAF.
Almoxarifado / Compras
Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná
Telefone: (46) 26040780 - Ramal: 2083
http://www.conims.com.br

De: "fernando seixas" <fernando_dicapel@hotmail.com>
Enviada: 2018/03/16 15:56:15
Para: compras_pedidos@conims.com.br, licitacaoconims@gmail.com
Assunto: Enc: CARTA DE PRORROGAÇÃO DE ENTREGA CLIENTE 17100 CONSORCIO INTERMUN DE SAUDE.

SEGUE CARTA DE PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DE ENTREGA, POR FAVOR ANALISAR E NOS RESPONDER.
FICO NO AGUARDO.
ABRAÇO.

De: Fernando Tissot Seixas <hos11211@cristaliafv.com.br>
Enviado: sexta-feira, 16 de março de 2018 18:53
Para: fernando_dicapel@hotmail.com
Assunto: Fwd: CARTA DE PRORROGAÇÃO DE ENTREGA CLIENTE 17100 CONSORCIO INTERMUN DE SAUDE.

Enviado do tablet Samsung.

-------- Mensagem original --------
De: Licitações - Felipe <concorrencia18@cristalia.com.br>
Data: 16/03/18 14:01 (GMT-04:00)
Para: Fernando Tissot Seixas <hos11211@cristaliafv.com.br>
Cc: Licitaçoes - Juliana <concorrencia33@cristalia.com.br>
Assunto: CARTA DE PRORROGAÇÃO DE ENTREGA CLIENTE 17100 CONSORCIO INTERMUN DE SAUDE.

Boa tarde!

Fernando,

Segue anexa 1 cartas de prorrogação de entrega do CLIENTE 17100 CONSORCIO INTERMUN DE SAUDE.

Favor assinar antes de levar ao cliente, carimbar, protocolar e devolver-nos.

Att.

017362

Felipe Buscarioli Sanches

Assistente de Licitações

Fone: (19) 3863-9484 / Cel: (19) 98316-0177 / Fax: (19) 3863-9528

concorrencia18@cristalia.com.br

---

www.cristalia.com.br SAC: 0800 7011918

Antes de imprimir, pense em sua responsabilidade e compromisso com o MEIO AMBIENTE!

Esta mensagem é uma correspondência reservada e sua divulgação, distribuição, reprodução ou qualquer forma de utilização depende de autorização, sujeitando-se o responsável a medidas judiciais. O remetente utiliza o correio eletrônico no exercício do seu trabalho ou em razão dele, eximindo esta instituição de qualquer responsabilidade por utilização indevida. Se você a recebeu por engano, favor eliminá-la.

AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DE PATO BRANCO

Ref.: Pregão Presencial nº 08/2017
Autorização de Fornecimento nº 744/2018
Item Morfina, sulfato 10mg/ml ampola 1 ml (Dimorf) ITEM 560

Prezados Senhores,

A empresa Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda., empresa brasileira de capital exclusivamente nacional, tem tido através de sua trajetória empresarial, o definitivo compromisso de servir aos inúmeros Órgãos Públicos, para os quais fornece medicamentos da mais alta confiabilidade a preços justos, em que, nesta oportunidade ratifica estes propósitos.

Assim,

O desenvolvimento dos contratos firmados, em decorrência de licitações ganhas em razão de suas propostas vantajosas, tem sido sempre, objeto de constante preocupação e zelo no cumprimento das obrigações delas resultantes.

Ocorre que, em situações pontuais, interferência de fatores que não obstante todo nosso empenho, vez ou outra, apresenta falha em alguma fase na extensa cadeia produtiva, requerendo providências que embora geridas com a máxima atenção, impõe a readequação nas etapas de produção de medicamentos, em função da absoluta priorização da indispensável segurança e confiabilidade terapêuticas deles esperadas.

Como é de conhecimento público, as indústrias farmacêuticas, mesmo aquelas como a Cristália que possui em franco andamento sua Divisão Farmoquimica, produzindo vasta gama de princípios ativos, dependem de forma acentuada de importação ainda expressiva, graças a demanda crescente de medicamentos pela favorável inclusão de maior parcela da população aos benefícios de tratamentos cada vez melhores e mais amplos e de resultados mais eficazes.

Tal fato tem interferido de forma determinante quanto a produção de alguns medicamentos, e o seu alinhamento a demandas nem sempre previsíveis, muitas vezes ultrapassando as cotas de segurança existentes, o que nos impede de

responder em tempo desejado e definido a programação demanda/tempo/produção.

Entendendo de forma apropriada e com a máxima responsabilidade, estamos confirmando o recebimento da Ordem de Fornecimento do medicamento Morfina, sulfato 10mg/ml ampola 1 ml (Dimorf), cuja solicitação de vários órgãos públicos, somados inclusive aquela devida, em obediência legal de acréscimos de 25%, motivou a imperiosa necessidade de revisão dos quantitativos programados em produção.

Desta forma, em decorrência deste fato, com o propósito inderrogável de prevalência da criteriosa necessidade de manter o altíssimo padrão de segurança e confiabilidade indispensáveis em área de tamanha relevância, já em pleno andamento para aumento da produção dentro do menor prazo possível, diante desta contingência, nos vimos na imperiosa necessidade de solicitar a Vossas Senhorias, a prorrogação da entrega do medicamento para até o dia **02/04/2018**, tendo em vista a reordenação da produção em alinhamento com a demanda já registrada para atendimento em prazo insuficiente.

Cabe ressaltar, por oportuno, que há um longo histórico de nossos fornecimentos para esta importante Consórcio, solidificando através de vários anos a nossa inequívoca demonstração de parceria, com que temos atuado no abastecimento de importantes hospitais públicos e privados, com responsabilidade e eficiência no atendimento de suas solicitações.

Os atrasos na produção em casos pontuais como se apresentam, ocorrem como forma de atenuar agravos de maior amplitude, na salvaguarda de questões que envolvem o indispensável zelo requerido na produção segura e responsável de medicamentos.

Assim, não obstante os atrasos ocorridos, a empresa, em momento algum, descuidou de empregar dentro dos melhores princípios de eficiência e boa-fé, todos os esforços, no sentido de abreviar os prazos de entrega e atenuar as consequências indesejáveis de tal ocorrência.

Temos ciência de nossa responsabilidade com as questões de saúde e atrasos na entrega de nossos produtos, fato de incidência absolutamente pontual, tem sido objeto constante de medidas preventivas, capazes de evitar dentro do rigor de nossos objetivos, a sua redução de forma constante e concreta.

Diante, portanto, das considerações elencadas e da indiscutível boa-fé que tem presidido as relações da Cristália com o Consórcio CIS/Pato Branco, esperamos

merecer a compreensão de Vossas Senhorias, no sentido de receber os esclarecimentos prestados com espírito de justiça, nos concedendo o novo prazo solicitado e nos isentando de eventuais penalidades.

Estamos certos de que nossa solicitação de prorrogação do prazo de entrega, bem como isenção de penalidade, apoiadas nas nossas transparentes explicações, sejam recebidas com o tradicional zelo e espírito de atendimento a justiça que têm norteado a postura da Administração do Consórcio CIS/Pato Branco.

Pedimos e esperamos deferimento.

Itapira, 16 de março de 2.018

Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017366

Pato Branco/PR, 19 de março de 2018.

Oficio nº 231/Lic.

À
CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 008/2017 – Resposta de pedido de prorrogação.

Em resposta ao pedido de prorrogação referente a Autorização de Fornecimento nº 744/2018, **DEFERE-SE** conforme segue:

ITEM 560 (Morfina 10 mg/ml - 1 ml - inj.); prazo máximo para a entrega na data de **02/04/2018**, prazo este improrrogável.

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

Atenciosamente,

Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017367

Oficio 231 Resposta solicitação de prorrogação de prazo

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **hos11206@cristaliafv.com.br ,fernando_dicapel@hotmail.com**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Oficio 231 Resposta solicitação de prorrogação de prazo
Enviada em: 19/03/2018 | 08:40
Recebida em: 19/03/2018 | 08:40
20180319073... .pdf **66.77 KB**

Bom dia,

Em atenção a solicitação, segue anexado Ofício 231/Lic para vosso conhecimento e providências.

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/03/19 08:35:49
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 03.19.2018 07:31:42 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017368

TROCA DE MARCA

De: **PONTAMED - Satiko**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: TROCA DE MARCA
Enviada em: 19/03/2018 | 14:09
Recebida em: 19/03/2018 | 14:09

image001.jpg **2.06 KB** CONIMS 19-03.pdf **183.98 KB** RANITIDINA ... .pdf **167.99 KB**
TEUTO 11-04... .pdf **97.60 KB**

Boa tarde
Segue anexo oficio solicitando a troca de marca do item RANITIDINA INJ
Fico no aguardo do parecer para podermos despachar a NF
Atenciosamente

Satiko Unoki
(0XX42) 2101-5153

(0XX42) 2101-5168

aturamento@pontamed.com.br

PONTAMED
Farmacêutica

www.pontamed.com.br
pontamed@pontamed.com.br
Fone: 42 2101-5151 | Fax: 42 2101-5168

PONTAMED®
farmacêutica

Pontamed Farmacêutica Ltda.
Rua Franco Grillo, 374 | Fundos | Col. Dona Luiza
CEP 84045-320 | Ponta Grossa - PR
CNPJ: 02.816.696/0001-54
Insc. Estadual: 90180579-29

017[illegible]9

Ponta Grossa, 19 de março 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:

AF 455 Item 673

EMP	UND.	DESCRIÇÃO	TROCAR POR
866/18	1.400 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

MODELO

017370

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		

017371

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 5 AMP VD AMB X 2 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	2	16/09/2002
Validade	24 meses	**Registro**	1037003850026
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]*		

017372

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		

0173

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 100 AMP VD AMB X 2 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	4	16/09/2002
Validade	24 meses	**Registro**	1037003850042
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE RANITIDINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		

017374

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		

017375

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
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 CT 120 AMP VD AMB X 2 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	6	16/09/2002
Validade	24 meses	**Registro**	1037003850069

017376

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

017377

017378

EMPRESA: MF MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA - ME ENDEREÇO: ALAMEDA CENTRAL SN CONJ BK 47 LOJA 103/104 BAIRRO: NUCLEO HABITACIONAL CEP: 72860121 - NOVO GAMA/GO CNPJ: 11.025.584/0001-76 PROCESSO: 25351.730630/2013-86
AUTORIZ/MS: 7.06651-5 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL-
EMPRESA: Maria Concebida Mendes Alves - ME ENDEREÇO: Rua Antonio C Valadares, 322 BAIRRO: CEP: - URUANA DE MINAS/MG CNPJ: 18.836.108/0001-84 PROCESSO: 25351.032704/2015-87
AUTORIZ/MS: 7.36150-6 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS- PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-
EMPRESA: FARMACIA CAVALCANTI LTDA ENDEREÇO: RUA SENADOR PINHEIRO RAMOS Nº 303 BAIRRO: CENTRO CEP: 55825000 - PAUDALHO/PE CNPJ: 04.169.910/0001-53 PROCESSO: 25351.695507/2014-92
AUTORIZ/MS: 7.32623-5 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
EMPRESA: EL ACHKAR, EL ACHKAR & POOL LTDA - ME ENDEREÇO: rua xv de novembro, 99 BAIRRO: centro CEP: 84240000 - PIRAÍ DO SUL/PR CNPJ: 09.354.351/0001-75 PROCESSO: 25351.374475/2014-94
AUTORIZ/MS: 7.22167-3 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS- PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-

RESOLUÇÃO - RE Nº 892, DE 7 DE ABRIL DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, resolve:

Art. 1º Indeferir o pedido de Alteração de Autorização de Funcionamento para os estabelecimentos de comercialização de medicamentos, farmácias e drogarias, em conformidade com o anexo desta Resolução.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: DROGARIA M&G LTDA ME ENDEREÇO: RUA 16 QD 02 LT 09 LJ 02 BAIRRO: JARDIM ORIENTE CEP: 72870257 - VALPARAÍSO DE GOIÁS/GO CNPJ: 10.643.578/0001-10 PROCESSO: 25351.478514/2010-06
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: As atividades pleiteadas não constam da Licença Sanitária, contrariando o art. 17 da Resolução RDC nº 17/2013.
EMPRESA: ÔMEGA COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA ENDEREÇO: Q CLS (COMERCIO) 4 BLOCO B LOTE: 03; LOJA: 01 E 03; TERREO BAIRRO: RIACHO FUNDO I CEP: 71820512 - RIACHO FUNDO/DF CNPJ: 24.887.143/0001-25 PROCESSO: 25351.261255/2013-11
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A Alteração de endereço já foi contemplada em outro expediente (1365933/16-2).
EMPRESA: FARMACIA PLANALTO LTDA ME ENDEREÇO: r joao pedro ribeiro, Nº 452 BAIRRO: planalto CEP: 55920000 - ITAMBÉ/PE CNPJ: 07.055.390/0001-46 PROCESSO: 25351.138217/2015-27
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: As atividades pleiteadas não constam da Licença Sanitária, contrariando o art. 17 da Resolução RDC nº 17/2013.
EMPRESA: MARCIA MIDORI MATSURA IBIUNA ME ENDEREÇO: RUA MONSENHOR CINTRA BAIRRO: CENTRO CEP: 18150000 - IBIÚNA/SP CNPJ: 21.279.780/0001-20 PROCESSO: 25351.082901/2015-47
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: As atividades pleiteadas não constam da Licença Sanitária, contrariando o art. 17 da Resolução RDC nº 17/2013.
EMPRESA: BIOPHYTOS MANIPULAÇÃO LTDA ENDEREÇO: AVENIDA LONDRES, Nº 139 BAIRRO: SANTA CRUZ CEP: 32340570 - CONTAGEM/MG CNPJ: 03.226.931/0001-09 PROCESSO: 25351.280666/2007-67
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O documento apresentado encontra-se ilegível o que impossibilita a correta análise,conforme instruções da RDC 17/2013.
EMPRESA: DROGARIAS ELLO EIRELI - ME ENDEREÇO: av. t-63 nº 4.622 qd.02 lt.97 BAIRRO: parque anhanguera CEP: 74335102 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO CNPJ: 33.259.805/0001-03 PROCESSO: 25351.314196/2014-71
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença atualizado, emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7º, § 1º e § 2º, da Resolução RDC nº 17/2013.
EMPRESA: FARMACIA MANFRON LTDA ENDEREÇO: RUA RUI BARBOSA , 02 BAIRRO: CENTRO CEP: 84460000 - IVAÍ/PR CNPJ: 13.337.722/0001-88 PROCESSO: 25351.275308/2013-81
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Endereço constante do documento apresentado diverge daquele cadastrado na autorização da empresa, em desacordo com a Resolução RDC nº 17/2013.
EMPRESA: ELIEZER MORENO PLATERO DROGARIA - EPP ENDEREÇO: RUA JOSEFA ALVES DE SIQUEIRA, Nº 260 BAIRRO: JARDIM ANHANGUERA CEP: 11718000 - PRAIA GRANDE/SP CNPJ: 53.011.631/0002-53 PROCESSO: 25351.616163/2013-82
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Endereço atualizado não consta da Licença Sanitária apresentada, contrariando o artigo 7º, Parágrafo primeiro, da Resolução RDC 17/2013.

RESOLUÇÃO - RE Nº 893, DE 7 DE ABRIL DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: GMO COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA ME ENDEREÇO: rua manoel linhares junior 105 terreo sala 01 BAIRRO: SANTA TEREZINHA CEP: 89110000 - GASPAR/SC CNPJ: 13.421.677/0001-45 PROCESSO: 25351.956802/2016-92
AUTORIZ/MS: 1.15322-1 ATIVIDADE/CLASSE: MANIPULAR INSUMOS FARMACÊUTICOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 894, DE 7 DE ABRIL DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: AG FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - EPP ENDEREÇO: RUA CONCEIÇÃO, Nº 856 BAIRRO: CENTRO CEP: 63010222 - JUAZEIRO DO NORTE/CE CNPJ: 05.166.958/0001-70 PROCESSO: 25351.928151/2016-41
AUTORIZ/MS: 1.15296-1 ATIVIDADE/CLASSE: MANIPULAR INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: MANIPULACAO ALTERNATIVA ITANHANDU LTDA - EPP ENDEREÇO: RUA DR. OLAVO GOMES PINTO, Nº 34 BAIRRO: CENTRO CEP: 37464000 - ITANHANDU/MG CNPJ: 41.657.511/0001-68 PROCESSO: 25000.003127/99-61
AUTORIZ/MS: 1.34250-1 ATIVIDADE/CLASSE: MANIPULAR INSUMOS FARMACÊUTICOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 895, DE 7 DE ABRIL DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015;

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Indústria Farmacêutica Santa Terezinha Ltda - EPP	CNPJ: 79.648.523/0001-07
Endereço: Rua Vidal Procópio Lohm, 315, Fundos, Distrito Industrial	
Município: São José UF: SC	CEP: 88104-810
Autorização de Funcionamento: 1.01.570-4	Expediente(s): 0891160/15-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Semissólidos: cremes, géis, pastas e pomadas. Líquidos não estéreis: elixires, emulsões, óleos, soluções, suspensões, xampus e xaropes.	

Empresa: Instituto Biochimico Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 33.258.401/0001-03
Endereço: Rua Antônio João, Prédios 168,194 e 218, Cordovil	
Município: Rio de Janeiro UF: RJ	CEP: 21250-150
Autorização de Funcionamento: 1.00.063-7	Expediente(s): 0787776/15-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis carbapenêmicos: pós (com preparação asséptica). Produtos estéreis cefalosporínicos: pós (com preparação asséptica).	

Empresa : Laboratório Teuto Brasileiro S.A.	CNPJ: 17.159.229/0001-76
Endereço : VP 7D, Módulo 11, Quadra 13, Daia	
Município : Anápolis UF: GO	CEP: 75132-140
Autorização de Funcionamento: 1.00.370-7	Expediente (s) : 0722414/15-1, 0722640/15-3, 0722537/15-7 e 0722626/15-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos. Sólidos não estéreis penicilínicos: cápsulas, comprimidos e pós. Sólidos não estéreis cefalosporínicos: comprimidos e pós. Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas. Líquidos não estéreis: elixires, emulsões, soluções, suspensões, xampus e xaropes. Produtos estéreis: pós liofilizados, soluções (com preparação asséptica), soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal), soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica), suspensões (com preparação asséptica), suspensões parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e suspensões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica). Produtos estéreis penicilínicos: pós (com esterilização terminal), pós (com preparação asséptica) e pós liofilizados. Produtos estéreis cefalosporínicos: pós (com preparação asséptica) e pós liofilizados.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 896, DE 7 DE ABRIL DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015;

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

COMERCIALIZAÇÃO PROIBIDA

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017379

Pato Branco/PR, 19 de março de 2018.

Oficio nº 234/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 755/2018, Empenho nº 866/2018 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

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

017380

Oficio 234 -. resposta a solicitação de troca de marca

De: LICITACAO - CONIMS
Para: faturamento@pontamed.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Oficio 234 -. resposta a solicitação de troca de marca
Enviada em: 19/03/2018 | 14:48
Recebida em: 19/03/2018 | 14:48
20180319134... .pdf **66.20 KB**

Boa tarde

Segue em anexo Oficio 234, ref. resposta a solicitação de troca de marca.

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/03/19 14:44:15
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 03.19.2018 13:40:07 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017381

Pedido de Dilação de Prazo 3045.03.2018

De: **Daniel Fernando Gottems**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia: **consultor.pr2@pratidonaduzzi.com.br ,claudia.goncalves@pratidonaduzzi.com.br**
Cópia oculta:
Assunto: Pedido de Dilação de Prazo 3045.03.2018
Enviada em: 20/03/2018 | 09:28
Recebida em: 20/03/2018 | 09:28

3045.03.2018.pdf **681.60 KB**

Prezados, bom dia.

Segue anexo pedido de dilação de prazo.

Desde já agradeço a atenção e aguardo retorno.

Atenciosamente,

prati donaduzzi

Daniel Fernando Gottems.
Aux. Administrativo
Setor de Licitações
+55 (45) 2103-1339
www.pratidonaduzzi.com.br

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

017382

Para:
127656 CONIMS - CONSORCIO INTERMUNIC DE SAUDE

Toledo, 19 de março de 2018

AF 756/2018, Processo nº 24/2017
Pregão nº 8/2017
Carta nº 3045/03/2018

Licitação: 14189
Ordem SAP: 2401772

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:

ITEM	Código	Descrição	Pregão	Quantidade	UM	Previsão de Faturamento	Previsão de Entrega
1	11849	ACEBROFILINA 5MG/ML XPE PL OP 120 ML-VP	8/2017	500	FR	26.03.2018	28.03.2018
79	13213	AZITROMICINA 600MG SUS PL 15 ML+DIL-VP	8/2017	50	FR	26.03.2018	28.03.2018
124	3018	BROMOPRIDA 4MG/ML GTS PL 20 ML-VP	8/2017	200	FR	26.03.2018	28.03.2018
547	12458	METRONIDAZOL GEL VG 50 G+10 APL-VP	8/2017	550	BN	26.03.2018	28.03.2018
572	302	NISTA 100000UI/ML SUS PL 50 ML-VP	8/2017	200	FR	26.03.2018	28.03.2018

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

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

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

017 83

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.: 756/2018

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	635
Data da Adjudicação:	27/02/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 867)

Fornecedor:	**Prati, Donaduzzi & Cia Ltda.**		Código: 150	Telefone:	452103-1166
Endereço:	Rua MITSUGORO TANAKA, 145			Banco:	
Cidade:	Toledo - PR - CEP: 85903-630			Agência:	
CNPJ:	73.856.593/0001-66	Inscrição Estadual:	41806327-06	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.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	520,000	FR	Acebrofilina 25 mg/5 ml - 120 ml xpe infantil (04-06-2605) c/500	PRATI DONADI	2,45	1.274,00
64	620,000	UND	Ampicilina 500 mg. cáps. (04-06-1953)	PRATI DONADI	0,165	102,30
68	1.200,000	UND	Atenolol 100 mg - compr. (04-06-2358)	PRATI DONADI	0,049	58,80
79	50,000	FR	Azitromicina 600 mg- suspensão oral + diluente (04-06-4278)	PRATI DONADI	3,50	175,00
124	300,000	FR	Bromoprida 4 mg/ml - 20 ml- gotas (04-06-4263) c/200	PRATI DONADI	0,83	249,00
139	5.000,000	UND	Captopril 50 mg compr. (04-06-1975)	PRATI DONADI	0,038	190,00
170	2.000,000	UND	Cetoconazol 200 mg compr. (04-06-1986)	PRATI DONADI	0,117	234,00
326	46.000,000	UND	Dipirona 500 mg compr. (04-06-2026)	PRATI DONADI	0,06	2.760,00
510	50,000	FR	Loratadina 1 mg/ml - xarope 100 ml (04-06-0021)	PRATI DONADI	1,62	81,00
547	580,000	BISN	Metronidazol 50 gr. gel vaginal + aplicador (04-06-2104) c/50	PRATI DONADI	3,35	1.943,00
563	1.780,000	BISN	Neomicina + Bacitracina 10 g. pomada (04-06-2108)	PRATI DONADI	0,94	1.673,20
572	230,000	FR	Nistatina 50 ml susp oral (04-06-2111) c/200	PRATI DONADI	2,21	508,30
606	66.500,000	UND	Paracetamol 500 mg compr. (04-06-2125)	PRATI DONADI	0,036	2.394,00
689	50,000	FR	Salbutamol 2mg/5ml - 100 ml xarope (04-06-2149)	PRATI DONADI	0,94	47,00

Pato Branco, 27 de Fevereiro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017384

Pato Branco/PR, 20 de março de 2018.

Ofício nº 242/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 756/2018, informamos o **deferimento** conforme segue:

ITEM 001 (Acebrofilina 25 mg/5ml - 120 ml xpe infantil), 500 frascos;
ITEM 079 (Azitromicina 600 mg- suspensão oral + diluente), 50 frascos;
ITEM 124 (Bromoprida 4 mg/ml - 20 ml- gotas), 200 frascos;
ITEM 547 (Metronidazol 50 gr. gel vaginal + aplicador), 550 bisnagas;
ITEM 572 (Nistatina 50 ml susp. Oral), 200 frascos;
Prazo máximo para a entrega na data de **28/03/2018**, 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

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

017385

Ofício 242-Resposta de solicitação Prorrogação de prazo

De: LICITACAO - CONIMS
Para: consultor.pr2@pratidonaduzzi.com.br ,claudia.goncalves@pratidonaduzzi.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Ofício 242-Resposta de solicitação Prorrogação de prazo
Enviada em: 20/03/2018 | 14:44
Recebida em: 20/03/2018 | 14:44
20180320133... .pdf **88.38 KB**

Boa tarde

Segue em anexo Ofício 242 ref.resposta de solicitação Prorrogação de prazo.

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/03/20 14:42:05
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 03.20.2018 13:37:56 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

0173 86

Inovamed

De: **Cassiano | Vendas Inovamed**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Inovamed
Enviada em: 20/03/2018 | 16:40
Recebida em: 20/03/2018 | 19:04

Cassiano Vo... .png **33.30 KB**
BPF_PRATI_D... .pdf **263.83 KB**
BULA_Albend... .pdf **163.61 KB**
RMS_Albenda... .pdf **891.60 KB**

Boa Tarde Malu

Em relação ao PP 008/2017 ~~EMP 889~~: 862

Item 37

Solicito troca de marca do Albendazol da Geolab para Prati,
Segue em anexo Doc para formalizar,

Att:

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 20/03/2018 13:51, Cassiano | Vendas Inovamed escreveu:

> Boa Tarde
>
> Em relação ao PP 008/2017 EMP 889 :
>
> Há utilização do albendazol ate 08/2018 300 Cps caso não utilize tenho pela Prati com Val mais longa,
>
> Em relação ao PP 46/2017 EMP 944 :
>
> Solicito troca de marca da Loratadina 10 Mg da Cimed para Geolab e do Sacarato Hidroxido Ferrico 20 Mg/Ml 5 Ml Amp da Blau para Uniao Quimica,
>
> Em relação ao PP 46/2017 EMP 919 :
>
> Solicito troca de marca da Loratadina 10 Mg da Cimed para Geolab,
>
> Segue em anexo Doc para formalizar,
>
> Aguardo vosso parecer para faturar,
>
> Att:
>
> --

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

03560974000118	SCHERING-PLOUGH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25351551369200710	0107755184	TOF-WATCH SX	80135010006
07330175000106	SURGICAL LINE -COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	25351290028201338	0080676185	CATETER EPIDURAL NEUROTHERM	80410900023
04299232000143	SYMBIOSIS DIAGNOSTICA LTDA	25351078919201511	0076920187	Smart Test hCG SYM	80105220097
04299232000143	SYMBIOSIS DIAGNOSTICA LTDA	25351507607201125	0076985181	ANA HEp-2 IgG IFI SYM	80105220079
04299232000143	SYMBIOSIS DIAGNOSTICA LTDA	25351507620201175	0076982187	n-DNA IgG IFI SYM	80105220080
04718143000194	VR MEDICAL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	25351126519201501	0091767182	Sistema Micro Targeting Star Drive	80102511531
04718143000194	VR MEDICAL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	25351875001201614	0091755189	Eletrodos microTargeting Tungstênio	80102511684
04718143000194	VR MEDICAL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	25351875009201621	0091661187	Eletrodos microTargeting	80102511685
04718143000194	VR MEDICAL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	25351875025201658	0091764188	Eletrodos microTargeting Tungstênio Estéril	80102511686
04718143000194	VR MEDICAL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	25351875042201611	0091731181	Eletrodos microTargeting Estéril	80102511687

GERÊNCIA-GERAL DE TOXICOLOGIA

RESOLUÇÃO-RE Nº 424, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Toxicologia no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 599, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Aprovar os atos de avaliação toxicológica de produtos agrotóxicos, componentes e afins, identificados no anexo, com o respectivo resultado da análise.

Art. 2º A publicação do extrato deste informe de avaliação toxicológica não exime a requerente do cumprimento das demais avaliações procedidas pelos órgãos responsáveis pelas áreas de agricultura e de meio ambiente, conforme legislação vigente no país, aplicável ao objeto do requerimento.

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

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

GERÊNCIA-GERAL DE TOXICOLOGIA - GGTOX
DEFERIMENTOS
RAZÃO SOCIAL/CNPJ
MARCA COMERCIAL
NÚMERO DO PROCESSO
PETIÇÃO(ÕES)/EXPEDIENTE(S)
CLASSE TOXICOLÓGICA

Adama Brasil S.A./02.290.510/0001-76
Fludioxonil Técnico Milenia
25351.443194/2012-14
5041 - Produto Técnico Equivalente, 0635734/12-2
CLASSE III
FLUENSULFONE TÉCNICO
25351.747613/2013-92
5003 - Produto Técnico Novo - Avaliação toxicológica de produto com Ingrediente Ativo ainda não registrado no País, 1076244/13-2
CLASSE IV

BRA Defensivos Agrícolas Ltda./07.057.944/0001-44
Lavra
25351.061649/2013-10
5065 - Produto Formulado com base em Produto Técnico Equivalente, 0087369/13-1
CLASSE I

CROSS LINK CONSULTORIA E COMÉRCIO LTDA./67.148.692/0001-90
ACETAMIPRID SHCC TÉCNICO
25351.001964/2014-60
5041 - PRODUTO TÉCNICO EQUIVALENTE, 0002485/14-6
CLASSE III

FMC QUÍMICA DO BRASIL LTDA./04.136.367/0001-98
RHINO
25351.498209/2009-34
5002 - Produto Formulado - Avaliação toxicológica de produto com ingrediente ativo já registrado no País, 646179/09-4
NÃO CLASSIFICADO

Nellty do Brasil Com. Imp. Exp. de Prod. Quimicos Ltda./05.308.212/0001-54
DIFO TÉCNICO
25351.093543/2012-57
5041 - PRODUTO TÉCNICO EQUIVALENTE, 0133793/12-9
CLASSE I

Nortox S.A./75.263.400/0001-99
ATRAZINA MAX NORTOX
25351.107359/2015-71
5065 - Produto Formulado com base em Produto Técnico Equivalente, 0153917/15-5
CLASSE III

Volcano Agrociencia Industria e Comercio de Defensivos Agricolas Ltda/05.820.590/0001-12
Cartap Tecnico Volcano
25351.697614/2009-17
5041 - Produto Técnico Equivalente, 878460/09-4
CLASSE III

RESOLUÇÃO-RE Nº 425, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Toxicologia no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 599, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Aprovar, no âmbito da Anvisa, a avaliação de resíduos dos produtos agrotóxicos, componentes e afins, conforme relação anexa.

Art. 2º A publicação do extrato desta avaliação de resíduos não exime a requerente do cumprimento das demais avaliações procedidas pelos órgãos responsáveis pelas áreas de agricultura e de meio ambiente, conforme legislação vigente no país, aplicável ao objeto do requerimento.

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

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

GERÊNCIA GERAL DE TOXICOLOGIA - GGTOX
DEFERIMENTOS
RAZÃO SOCIAL/CNPJ
MARCA COMERCIAL
NÚMERO DO PROCESSO
PETIÇÃO(ÕES)/EXPEDIENTE(S)

SYNGENTA PROTEÇÃO DE CULTIVOS LTDA./60.744.463/0001-90
AMPLIGO
25351.749922/2008-48
5021 - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA PARA ALTERAÇÃO DE DOSE PARA MAIOR NA APLICAÇÃO, 0195376/15-1

RESOLUÇÃO-RE Nº 426, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Toxicologia no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 599, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Publicar a desistência a pedido dos expedientes de agrotóxicos e afins, sob o nº. de expedientes constantes do anexo desta Resolução, nos termos do Art. 51 da Lei nº. 9.784 de 1999.

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

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

GERÊNCIA GERAL DE TOXICOLOGIA - GGTOX
DESISTÊNCIAS A PEDIDO DA EMPRESA
RAZÃO SOCIAL/CNPJ
MARCA COMERCIAL
NÚMERO DO PROCESSO
PETIÇÃO desistida/EXPEDIENTE desistido/expediente do pedido de desistência

---

UPL DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE INSUMOS AGROPECUÁRIOS S.A. / 02.974.733/0001-52
CELTA
25351.472030/2017-11
5065 - Produto Formulado com base em Produto Técnico Equivalente / 1746534/17-6 / 0027496/18-8
TRATTO
25351.472048/2017-13
5065 - Produto Formulado com base em Produto Técnico Equivalente / 1746548/17-6 / 0027492/18-5
TRIVIA
25351.472035/2017-44
5065 - Produto Formulado com base em Produto Técnico Equivalente / 1746513/17-3 / 0027497/18-6

DIRETORIA DE CONTROLE E MONITORAMENTO SANITÁRIOS

GERÊNCIA-GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA

RESOLUÇÃO-RE Nº 399, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016 e,

Considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Saneantes Domissanitários, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Saneantes Domissanitários da empresa constante no anexo.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Empresa: NUTRENZI TRATAMENTO DE ÁGUAS E EFLUENTES LTDA.
CNPJ: 02.823.156/0001-06
Endereço: Estrada SP 112 S/Nº Caixa Luz 211, Rio Verde
Município: Araçoiaba da Serra - SP CEP: 18.190-000
Autorização de Funcionamento: 3.04.218-5
Expediente: 1374890/16-4
Linha(s): LÍQUIDOS
Motivo: Não cumprimento ao estabelecido na Resolução RDC n.º 47/2013.

RESOLUÇÃO-RE Nº 410, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o cumprimento dos requisitos 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.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 00012018022600132

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

ANEXO

EMPRESA: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: 73.856.593/0001-66 - AUTORIZ/MS: 1025685
ENDEREÇO: RUA MITSUGORO TANAKA, Nº 145
MUNICÍPIO: TOLEDO - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 1433313/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Colutórios; Elixires; Emulsões; Soluções; Suspensões; Xampus; Xaropes

EMPRESA: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: 73.856.593/0001-66 - AUTORIZ/MS: 1025685
ENDEREÇO: RUA MITSUGORO TANAKA, Nº 145
MUNICÍPIO: TOLEDO - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 1433227/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Penicilínicos): Comprimidos; Cápsulas; Pós
Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Granulados; Pós

EMPRESA: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: 73.856.593/0001-66 - AUTORIZ/MS: 1025685
ENDEREÇO: RUA MITSUGORO TANAKA, Nº 145
MUNICÍPIO: TOLEDO - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 1433238/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas

RESOLUÇÃO-RE Nº 428, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

Considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Produtos para Saúde, resolve:

Art. 1º Cancelar a Certificação de Boas Práticas de Fabricação da empresa constante no anexo, publicada pela Resolução RE nº 1.938, de 19 de julho de 2017, no Diário Oficial da União nº. 140, de 24 de julho de 2017, Seção I, pág. 40 e suplemento da Seção I, pág. 28, conforme expediente nº 1784466/17-5.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Fabricante: Best Theratronics Limited
Endereço: 413 March Road - Ottawa, ON K2K OE4 - Canadá
Solicitante: Eckert & Ziegler Brasil Comercial Ltda. CNPJ: 02.887.124/0001-66
Autorização de Funcionamento: 8.00.125-9 Expedientes: 0747121/14-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Equipamentos de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.
Motivo: A empresa Eckert & Ziegler Brasil Comercial Ltda. justifica que a solicitação do cancelamento do CBPF deve-se ao término de contrato comercial com a fabricante Best Theratronics Ltd.

RESOLUÇÃO-RE Nº 429, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

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

Art. 1º Conceder às empresas constantes no anexo a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem de Produtos para Saúde.

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Empresa: Ametech Trading Ltda CNPJ: 01.207.189/0001-50
Endereço: Avenida João Gualberto, 1673, Conjuntos 111 e 112 - Alto da Glória, Curitiba -PR CEP: 80030-001
Autorização de Funcionamento: 1.03.340-2 Expediente: 1415365/17-3
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

---

Empresa: D M C Distribuidora de Materiais Cirúrgicos Ltda CNPJ: 07.418.786/0001-00
Endereço: Avenida Santos Dumont, 2828-B Sala 707, Aldeota, Fortaleza - CE CEP: 80030-001
Autorização de Funcionamento: 8.03.048-2 Expediente: 2210391/16-1
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde

---

Empresa: DVX Comercio de Órteses e Próteses Ltda CNPJ: 16.888.191/0001-00
Endereço: C 01, Lote 1/12, Sala 218, Edifício Taguatinga Trade Center, Taguatinga, Brasília -DF CEP: 72010-010
Autorização de Funcionamento: 8.09.804-1 Expediente: 0008752/15-1
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

---

Empresa: Faceparts Comércio de Materiais Cirúrgicos Ltda - EPP CNPJ: 19.871.422/0001-60
Endereço: Av. dos Mananciais 835, Salas 204 e 205, Bairro Taquara, Rio de Janeiro - RJ CEP: 22720-400
Autorização de Funcionamento: 8.11.166-4 Expediente: 0915435/15-3
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde

---

Empresa: Médica Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. CNPJ: 12.518.517/0003-18
Endereço: Rua Itororó, 223, Anexo 229 - Menino Deus, Porto Alegre - RS CEP: 90110-290
Autorização de Funcionamento: 8.13.735-2 Expediente: 0307762/17-4
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

---

Empresa: Medicaldeck Comércio de Produtos Médicos LTDA - EPP CNPJ: 12.035.062/0001-18
Endereço: Rua Rio Grande, 679, salas 1, 2 e 3, Centro, Esteio - RS CEP: 93265-050
Autorização de Funcionamento: 8.10.002-1 Expediente: 2383512/16-5
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

---

Empresa: Zeiki Medical - Produtos Medicos Ltda CNPJ: 07.470.296/0001-53
Endereço: Avenida das Américas nº 7.899, Bloco 02, Salas 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315 e 316 - Barra Da Tijuca, Rio de Janeiro - RJ CEP: 22793-081
Autorização de Funcionamento: 8.03.531-0 Expediente: 0050331/13-2
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

RESOLUÇÃO-RE Nº 430, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

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

Art. 1º Conceder às empresas constantes no anexo a Certificação de Boas de Fabricação de Produtos para Saúde.

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Fabricante: Biotechni SAS
Endereço: 178 Avenue du Serpolet Zi Athelia 2, 13600, La Ciotat - França
Solicitante: Ortocir Ortopedia Cirurgia Ltda CNPJ: 60.856.937/0001-95
Autorização de Funcionamento: 1.03.148-0 Expediente: 2140532/17-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Biomatlante S.A.
Endereço: 5 Rue Edouard Belin, ZA Les Quatre Nations, Vigneux de Bretagne 44360 - França
Solicitante: MDT Industria Comercio Importação e Exportação de Implantes SA CNPJ: 01.025.974/0001-92
Autorização de Funcionamento: 1.04.179-4 Expediente: 0981904/14-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Carbon Medical Technologies, INC.
Endereço: 1290 Hammond Road, Saint Paul, MN, 55110 - Estados Unidos da América
Solicitante: Technes Medical Importadora e Exportadora Ltda CNPJ: 02.736.166/0001-04
Autorização de Funcionamento: 1.04.080-0 Expediente: 0707420/14-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Ferris MFG Corp.
Endereço: 5133 Northeast Parkway, Fort Worth, TX 76106 - Estados Unidos da América
Solicitante: Recomed Trading Ltda CNPJ: 01.575.704/0001-55
Autorização de Funcionamento: 1.03.622-7 Expediente: 0647759/15-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Immucor Inc.
Endereço: 3130, Gateway Drive, Norcross, GA 30071 - Estados Unidos da América
Solicitante: Fresenius Hemocare Brasil Ltda. CNPJ: 49.601.107/0001-84
Autorização de Funcionamento: 1.01.544-5 Expedientes: 0842409/13-8 e 0166181/17-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Produtos para Diagnóstico de uso in vitro das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 36, de 26 de agosto de 2015.

Fabricante: Medennium Inc.
Endereço: 9 Parker, Suite 150 - Irvine, CA 92618 - Estados Unidos da América
Solicitante: Adapt Produtos Oftalmológicos Ltda - EPP CNPJ: 96.382.429/0001-60
Autorização de Funcionamento: 8.01.920-1 Expediente: 0261762/14-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico de classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados na classe de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: MIPM Mammendorfer Institut Fuer Physik und Medizin GMBH
Endereço: Oskar-von-Miller Strasse 6, 82291, Mammendorf - Bavaria - Alemanha
Solicitante: Emergo Brazil Import Importação e Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda - ME CNPJ: 04.967.408/0001-98
Autorização de Funcionamento: 8.01.175-8 Expediente: 0238022/13-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Equipamentos de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Optimed Medizinische Instrumente GmbH
Endereço: Ferdinand-Porsche-Strasse 11 - Ettlingen, 76275 - Alemanha
Solicitante: Grifols Brasil Ltda CNPJ: 02.513.899/0001-71
Autorização de Funcionamento: 8.01.348-6 Expediente: 1780272/17-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Orthomed SAS
Endereço: Zac de St Esteve, 06640, ST Jeannet - França
Empresa Solicitante: Ortocir - Ortopedia e Cirurgia Ltda. CNPJ: 60.856.937/0001-95
Autorização de Funcionamento: 1.03.148-0 Expedientes: 0630062/12-6 e 1677001/17-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Empresa: REM Industria e Comercio Ltda. CNPJ: 47.334.701/0006-35
Endereço: Rua Columbus, 282, 1º andar, Vila Leopoldina, São Paulo - SP CEP: 05304-010

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 00012018022600133

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

017389

Detalhe do Produto: ALBENDAZOL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.025917/0177	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	24/07/2002
Nome do Produto	ALBENDAZOL	**Registro**	125680052	**Vencimento do registro**	24/07/2022
Princípio Ativo	ALBENDAZOL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	-	**Bula Profissional**	-

Esconder Todas

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
1	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1 ATIVA	1256800520010	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
Princípio Ativo	ALBENDAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				

017390

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Institucional Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 (EMB FRAC) ATIVA	1256800520029	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

Princípio Ativo	ALBENDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Institucional Comercial
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 80 ATIVA	1256800520037	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

Princípio Ativo	ALBENDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar Institucional
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 2 CANCELADA OU CADUCA	1256800520045	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

Princípio Ativo	ALBENDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO PVDC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL

017392

Via de Administração	ORAL
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
Destinação	Institucional Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 12 CANCELADA OU CADUCA	1256800520053	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

Princípio Ativo	ALBENDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO PVDC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL
Via de Administração	ORAL
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
Destinação	Institucional Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 50 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1256800520061	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

45
017393

Princípio Ativo	ALBENDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO PVDC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL
Via de Administração	ORAL
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
Destinação	Institucional Comercial
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 80 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1256800520071	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

Princípio Ativo	ALBENDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO PVDC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

017394

Local de Fabricação	• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL
Via de Administração	ORAL
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
Destinação	Institucional Comercial
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 100 CANCELADA OU CADUCA	1256800520088	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

Princípio Ativo	ALBENDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO PVDC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL
Via de Administração	ORAL
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
Destinação	Institucional Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

017395

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2 CANCELADA OU CADUCA	1256800520096	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

Princípio Ativo	ALBENDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL
Via de Administração	ORAL
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
Destinação	Institucional Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12 CANCELADA OU CADUCA	1256800520101	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

Princípio Ativo	ALBENDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-

017396

Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL
Via de Administração	ORAL
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
Destinação	Institucional Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50 CANCELADA OU CADUCA	1256800520118	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

Princípio Ativo	ALBENDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL
Via de Administração	ORAL
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

017397

Destinação	Comercial Institucional
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 80 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1256800520126	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

Princípio Ativo	ALBENDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL
Via de Administração	ORAL
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
Destinação	Institucional Comercial
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 CANCELADA OU CADUCA	1256800520134	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

017398

Princípio Ativo	ALBENDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL
Via de Administração	ORAL
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
Destinação	Hospitalar Institucional
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450 CANCELADA OU CADUCA	1256800520142	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

Princípio Ativo	ALBENDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL
Via de Administração	ORAL

017399

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
Destinação	Hospitalar Institucional
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 CANCELADA OU CADUCA	1256800520150	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

Princípio Ativo	ALBENDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL
Via de Administração	ORAL
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
Destinação	Institucional Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3 ATIVA	1256800520169	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

017400

Princípio Ativo	ALBENDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Institucional Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5 ATIVA	1256800520177	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

Princípio Ativo	ALBENDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

017401

Local de Fabricação	• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Institucional Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 1 ATIVA	1256800520193	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

Princípio Ativo	ALBENDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	-
Local de Fabricação	• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Institucional Comercial
Apresentação fracionada	Não

017402

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 80 ATIVA	1256800520207	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

Princípio Ativo	ALBENDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	-
Local de Fabricação	• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Institucional Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 100 ATIVA	1256800520215	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

Princípio Ativo	ALBENDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	-

017403

Local de Fabricação	• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Institucional Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 300 ATIVA	1256800520223	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

Princípio Ativo	ALBENDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	-
Local de Fabricação	• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Institucional Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

017404

Voltar

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017405

Pato Branco/PR, 21 de março de 2018.

Oficio nº 250/Lic.

À
INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS 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 751/2018, EMPENHO 862/2018. **deferimos** conforme segue:

ITEM 037 (Albendazol 400 mg - compr.), da marca GEOLAB para a marca PRATI;

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

017406

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

ENC: SOLICITAÇÃO - CANCELAMENTO DE SALDO (ADEQUAÇÃO) - MUNICIPIO DE PATO BRANCO (CONIMS) - AF 7...

De: **Compras - CONIMS**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: ENC: SOLICITAÇÃO - CANCELAMENTO DE SALDO (ADEQUAÇÃO) - MUNICIPIO DE PATO BRANCO (CONIMS) - AF 7...
Enviada em: 21/03/2018 | 13:28
Recebida em: 21/03/2018 | 13:28

image001.jpg **4.00 KB** image002.jpg **-26 B** ADEQUACAO D... .pdf **518.31 KB**

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

De: "Amanda - Atons do Brasil" <amanda.faturamento@atons.com.br>
Enviada: 2018/03/21 10:26:35
Para: compras@conims.com.br
Cc: leonardo@atons.com.br
Assunto: SOLICITAÇÃO - CANCELAMENTO DE SALDO (ADEQUAÇÃO) - MUNICIPIO DE PATO BRANCO (CONIMS) - AF 771-2018

Prezados,
Bom dia!

Solicito, por gentileza, cancelamento de saldo devido a adequação de embalagem, conforme segue anexo.

Atenciosamente,

Amanda Oliveira

☎ 0800.000.0017
www.atons.com.br

Livre de vírus. www.avast.com.

017407

ATONS
HOSPITALAR

Ao
Consorcio Intermunicipal de Saúdo do Paraná.
Município de Pato Branco.

SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO DE SALDO

ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA., pessoa jurídica inscrita no CNPJ/MF sob o nº 09.192.829/0001-08, com sede na Quadra 1112 Sul, Alameda 5, s/n, Lote 07, Conj. QI J, Palmas, TO, neste ato representada pelo subscritor abaixo identificado, solicita o **CANCELAMENTO DO SALDO** referente ao item abaixo, como medida necessária à adequação do quantitativo empenhado à embalagem do produto registrado:

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO	**771/2018**
ITEM	**MIRTAZAPINA 30MG**
EMBALAGEM	**CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS**
SALDO A CANCELAR	**10 COMPRIMIDOS**
VALOR TOTAL	**R$ 5,90 (CINCO REAIS E NOVENTA CENTAVOS)**

Termos em que
Pede Deferimento

JTG M 554
PR 008117

Palmas, 21 de março de 2018

Nome: Leonardo Fagundes Angelim
Cargo: Coordenador Comercial
RG: 29.290.122-7

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017408

Pato Branco/PR, 23 de março de 2018.

Ofício nº 259/Lic.

À
ATONS DO BRASIL DIST.DE PROD.HOSPITALARES LTDA
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 008/2017 – Pedido de cancelamento de saldo

Em resposta ao pedido de cancelamento de saldo em virtude de adequação de embalagem, **deferimos** conforme segue;

Referente a **AF 771/2018**:
ITEM 554 - (Mirtazapina - 30 mg - compr.) **10 unidades**;

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício 259 Resposta de solicitação de cancelamento de saldo

017409

De: LICITACAO - CONIMS
Para: amanda.faturamento@atons.com.br ,leonardo@atons.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Ofício 259 Resposta de solicitação de cancelamento de saldo
Enviada em: 23/03/2018 | 09:58
Recebida em: 23/03/2018 | 09:58
20180323084... .pdf 89.09 KB

Bom dia

Segue em anexo Ofício 259 ref.resposta de solicitação de cancelamento de saldo.

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/03/23 09:52:38
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 03.23.2018 08:48:27 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017410

Inovamed

De: **Cassiano | Vendas Inovamed**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Inovamed
Enviada em: 27/03/2018 | 14:52
Recebida em: 27/03/2018 | 16:51

Cassiano Vo... .png **33.30 KB** RMS_Midazol... .pdf **89.93 KB** BPF_Hipolab... .pdf **3.40 MB**
BULA_Midazo... .pdf **343.15 KB**

Boa Tarde

Em relação ao PP 008/2017 AFs 481/751/227 :

Solicito troca de marca do Midazolam 5 Mg/Ml 3Ml Inj da Teuto para Hipolabor,

Aguardo vosso parecer,

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

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.983, DE 22 DE JULHO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015;

Considerando o cumprimento dos requisitos 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: Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S.A.		CNPJ: 33.009.945/0002-04
Endereço: Rodovia BR 153, KM 42 - Parte C, Parque Calixtópolis,		
Município: Anápolis	UF: GO	CEP: 75135-040
Autorização de Funcionamento: 1.00.100-4	Autorização Especial: 1.21.610-7	
Expediente(s): 1204596/16-9		
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:		
umos Farmacêuticos. edicamentos.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.984, DE 22 DE JULHO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015;

Considerando o cumprimento dos requisitos 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: 00.331.788/0060-79
Endereço: Avenida Thiago Antunes Teixeira, 14/15 - Bela Vista		
Município: Palhoça	UF: SC	CEP: 88132-717
Autorização de Funcionamento: 2.20.000-3	Expediente(s): 1127580/14-4	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Gases medicinais: envase.		

Empresa: Air Liquide Brasil Ltda.		CNPJ: 00.331.788/0057-73
Endereço: ST STRC, Trecho 2, Conjunto F , Lote 1 - Zona Industrial		
Município: Brasília	UF: DF	CEP: 71225-526
Autorização de Funcionamento: 2.20.000-3	Expediente(s): 1127532/14-4	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
ses medicinais: envase.		

Empresa Fabricante: ASOFARMA S.A.I. y C.		
Endereço: Conesa Nº 4261, Ciudad Autónoma de Buenos Aires		
País: Argentina		CNPJ: 55.980.684/0001-27
Empresa solicitante: Zodiac Produtos Farmacêuticos S.A.		
Autorização de Funcionamento: 1.02.214-1	Expediente(s): 0948089/14-7	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis citotóxicos: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos. Sólidos não estéreis hormonais: cápsulas. Sólidos não estéreis: cápsulas.		

Empresa Fabricante: Balkanpharma-Dupnitsa AD		
Endereço: 3 Samokovsko Shosse Str, Dupnitsa 2600		
País: Bulgária		
Empresa solicitante: Actavis Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 33.150.764/0001-12
Autorização de Funcionamento: 1.00.492-9	Expediente(s): 1061664/15-1	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos.		

Empresa Fabricante: Bipso GmbH.		
Endereço: Robert-Gerwig-Str. 4, 78224 Singen.		
País: Alemanha.		
Empresa solicitante: Bracco Imaging do Brasil Importação e Distribuição de Medicamentos Ltda.		CNPJ: 10.742.412/0004-01
Autorização de Funcionamento: 1.08.037-9	Expediente (s) : 1213189/16-0	
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: Bristol-Myers Squibb Manufacturing Company		
Endereço: State Road nº 3, Km 77,5, Humacao, Puerto Rico (PR) 00791		
País: Estados Unidos da América		
Empresa solicitante: Laboratórios Pfizer Ltda.		CNPJ: 46.070.868/0001-69
Autorização de Funcionamento: 1.00.216-6	Expediente(s): 1563092/16-7	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (granel).		

Empresa Fabricante: Emcure Pharmaceuticals Limited		
Endereço: Plot No. P-2, Phase II, I.T.B.T. Park, M.I.D.C. Hinjwadi, Pune 411057, Maharashtra State		
País: Índia		
Empresa solicitante: Sandoz do Brasil Indústria Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 61.286.647/0001-16
Autorização de Funcionamento: 1.00.047-2	Expediente(s): 1209904/16-0	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis citotóxicos: pós liofilizados.		

Empresa Fabricante: Hospira, Inc.		
Endereço: Highway 301 North, Rocky Mount, North Carolina (NC) 27801.		
País: Estados Unidos da América.		
Empresa solicitante: Hospira Produtos Hospitalares Ltda.		CNPJ: 06.283.144/0001-89
Autorização de Funcionamento: 1.06.250-1	Expediente(s): 1172567/16-2	
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: Jubilant HollisterStier LLC.		
Endereço: 3525 North Regal Street, Spokane, Washington (WA) 99207		
País: Estados Unidos da América.		
Empresa solicitante: Biomarin Brasil Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 08.002.360/0001-34
Autorização de Funcionamento: 1.07.333-4	Expediente(s): 1100303/15-1	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis (envase): soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).		

Empresa Fabricante: Laboratoires Chemineau - Vouvray		
Endereço: 93, Route de Monnaie, 37210, Vouvray		
País: França		
Empresa solicitante: Teva Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 05.333.542/0001-08
Autorização de Funcionamento: 1.05.573-1	Expediente(s): 1181363/16-6	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Semissólidos não estéreis hormonais: cremes e géis.		

Empresa: Laboratório Globo Ltda		CNPJ: 17.115.437/0001-73
Endereço: Rodovia MG 424, Km 8,8, Fazenda Perobas		
Município: São José da Lapa	UF: MG	CEP: 33350-000
Autorização de Funcionamento: 1.00.535-8	Expediente(s): 1172673/16-3, 1172678/16-4 e 1172693/16-8	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos e pós. Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas. Líquidos não estéreis: emulsões, soluções, suspensões e xaropes.		

Empresa Fabricante: Natco Pharma Limited.		
Endereço: Kothur, Mahaboobnagar District, Telangana.		
País: Índia		
Empresa solicitante: Natcofarma do Brasil Ltda.		CNPJ: 08.157.293/0001-27
Autorização de Funcionamento: 1.08.261-1	Expediente(s): 1184391/16-8	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis citotóxicos: comprimidos revestidos.		

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: EMS Sigma Pharma Ltda.		CNPJ: 00.923.140/0001-31
Autorização de Funcionamento: 1.03.569-5	Expediente(s): 2029146/16-9	

COMERCIALIZAÇÃO E REPRODUÇÃO PROIBIDAS

017412

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: cápsulas.

Empresa Fabricante: Rentschler Biotechnologie GmbH	
Endereço: Erwin Rentschler Strasse 21, 88471 - Laupheim	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: Laboratórios Ferring Ltda.	CNPJ: 74.232.034/0001-48
Autorização de Funcionamento: 1.02.876-2	Expediente(s): 1144418/16-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis hormonais (granel): pós liofilizados.	

Empresa Fabricante: Sanofi Winthrop Industrie.	
Endereço: 1, rue de la Vierge, Ambarès et Lagrave, 33565 Carbon Blanc	
País: França.	
Empresa solicitante: Sanofi-Aventis Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 02.685.377/0001-57
Autorização de Funcionamento: 1.01.300-3	Expediente(s): 1218205/16-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Schering-Plough S.A.	
Endereço: 2 rue Louis Pasteur, 14200 Herouville Saint-Clair	
País: França.	
Empresa solicitante: Schering-Plough Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 03.560.974/0001-18
Autorização de Funcionamento: 1.00.171-1	Expediente (s) : 1184717/16-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Líquidos não estéreis: embalagem secundária.	

Empresa Fabricante: UCB Farchim SA	
Endereço: Z.I. du Planchy, Chemin de Croix Blanche 10, 1630 Bulle	
País: Suíça	
Empresa solicitante: Chiesi Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 61.363.032/0001-46
Autorização de Funcionamento: 1.00.058-0	Expediente(s): 1185084/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (granel).	

Empresa: White Martins Gases Industriais Ltda.	CNPJ: 35.820.448/0030-70
Endereço: Rua Cristiano F. T. Guimarães, 50, Bairro Cinco	
Município: Belo Horizonte UF: MG	CEP: 32010-130
Autorização de Funcionamento: 2.20.000-1	Expediente(s): 0153726/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Gases medicinais: envase.	

Empresa: Avert Laboratórios Ltda.	CNPJ: 44.217.936/0001-37
Endereço: Av. Francisco Samuel Lucchesi Filho, 1.039, Penha.	
Município: Bragança Paulista. UF: SP	CEP: 12929-000
Autorização de Funcionamento: 1.00.174-0	Expediente(s): 0796657/14-1 e 0796685/14-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas. Líquidos não estéreis: emulsões e soluções.	

Empresa: Hipolabor Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 19.570.720/0001-10
Endereço: Rodovia BR 262, Km 12,3, Borges	
Município: Sabará UF: MG	CEP: 34735-010
Autorização de Funcionamento: 1.01.343-0	Expediente(s): 1181362/16-8, 1180817/16-9, 1180870/16-5 e 1180831/16-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Líquidos não estéreis: emulsões, soluções, suspensões e xaropes. Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas. Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos. Produtos estéreis: soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).	

Empresa: Germed Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 45.992.062/0001-65
Endereço: Rodovia Jornalista Francisco Aguirre Proença, Km 08 - Chácara Assay	
Município: Hortolândia UF: SP	CEP: 13186-901
Autorização de Funcionamento: 1.00.583-3	Expediente(s): 0814427/15-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas moles.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.985, DE 22 DE JULHO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015;

Considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, ou o descumprimento dos procedimentos de petições submetidas à análise, preconizados em legislação vigente, resolve:

Art. 1º Indeferir o(s) Pedido(s) de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos da(s) empresa(s) constante(s) no anexo.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Osmopharm SA	
Endereço: Via Ale Fornaci, 6930, Bedano	
País: Suíça	
Empresa Solicitante: Laboratórios Gross S.A.	CNPJ: 33.145.194/0001-72
Autorização de Funcionamento: 1.00.444-3	Expediente(s): 0574875/15-5
Linha(s): Sólidos não estéreis.	
Motivo: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos em relação aos artigos 13 (alíneas "b" e "f" do inciso III do § 3º e inciso V do § 3º), 14, 66, 73 (parágrafo único), 74, 86, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 111, 117, 127, 128, 130, 139, 164, 178, 204, 209, 223 (inciso V do § 2º), 244, 247, 255, 256, 259, 263, 283 (inciso I do § 3º), 302, 303, 304, 305, 575 e 579 (§§ 1º, 2º e 3º).	

Empresa Fabricante: Vetter Pharma-Fertigung GmbH & Co. KG	
Endereço: Schützenstrasse 87 und 99-101, 88212 Ravensburg,	
País: Alemanha	
Empresa Solicitante: Abbott Laboratórios do Brasil Ltda.	CNPJ: 56.998.701/0001-16
Autorização de Funcionamento: 1.00.553-1	Expediente(s): 0041567/14-7
Linha(s): Produtos estéreis.	
Motivo: Em atendimento ao § 2º do Art. 7º da RDC nº 39/2013.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.986, DE 22 DE JULHO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015;

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Janssen-Cilag Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 51.780.468/0002-68
Endereço: Rodovia Presidente Dutra, Km 154, Jardim das Indústrias	
Município: São José dos Campos UF: SP	CEP: 12240-909
Autorização de Funcionamento: 1.01.236-1	Expediente(s): 0967065/15-3, 0966921/15-3, 0967049/15-1 e 0966862/15-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos, granulados, pastilhas e pós. Semissólidos não estéreis: cremes e géis. Líquidos não estéreis: emulsões, loções, soluções, suspensões e xampus. Produtos estéreis: embalagem secundária.	

Empresa: Sun Farmacêutica do Brasil Ltda.	CNPJ: 05.035.244/0001-23
Endereço: Rodovia GO 080, Km 02, Jardim Pompeia	
Município: Goiânia UF: GO	CEP: 74690-170
Autorização de Funcionamento: 1.04.682-0	Expediente(s): 0796066/15-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos e comprimidos revestidos.	

COMERCIALIZAÇÃO E REPRODUÇÃO PROIBIDAS

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102016072500045

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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MIDAZOLAM

Nome da Empresa	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**Autorização**	1.01.343-0
CNPJ	19.570.720/0001-10		
Nome Comercial	MIDAZOLAM		
Classe Terapêutica	HIPNOTICOS		
Registro	113430143		
Processo	25351.117387/2005-04		
Vencimento do Registro	06/2022		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	1	11/06/2007
Validade	24 meses	**Registro**	1134301430019
Princípio Ativo	MIDAZOLAM		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - SABARÁ - 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 30ºC)		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML (EMB HOSP)	SOLUÇAO INJETAVEL	2	11/06/2007
Validade	24 meses	**Registro**	1134301430027
Princípio Ativo	MIDAZOLAM		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA		

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - SABARÁ - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**Não Informado**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML (EMB HOSP)	SOLUÇAO INJETAVEL	3	11/06/2007
Validade	24 meses	**Registro**	1134301430035
Princípio Ativo	MIDAZOLAM		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - SABARÁ - 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 30ºC)		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 3 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	4	11/06/2007
Validade	24 meses	**Registro**	1134301430043

0174 13

Princípio Ativo	MIDAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - SABARÁ - 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)
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**Não Informado**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML (EMB HOSP)	SOLUÇAO INJETAVEL	5	11/06/2007
Validade	24 meses	**Registro**	1134301430051
Princípio Ativo	MIDAZOLAM		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - SABARÁ - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 3 ML (EMB HOSP)	SOLUÇAO INJETAVEL	6	11/06/2007
Validade	24 meses	**Registro**	1134301430061
Princípio Ativo	MIDAZOLAM		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - SABARÁ - 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)		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 10 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	7	11/06/2007
Validade	24 meses	**Registro**	1134301430078
Princípio Ativo	MIDAZOLAM		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - SABARÁ - 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)		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		

0174 14

Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP)	SOLUÇAO INJETAVEL	8	11/06/2007
Validade	24 meses	**Registro**	1134301430086

Princípio Ativo	MIDAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - SABARÁ - 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 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**Não Informado**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Voltar

017415

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017416

Pato Branco/PR, 29 de março de 2018.

Oficio nº 278/Lic.

À
INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 008/2017 – TROCA DE MARCA

Em resposta ao pedido de troca de marca, referente as Autorizações de Fornecimento nº 227/2018, 481/2018 e 751/2018, **DEFERE-SE**, para faturamento IMEDIATO conforme segue:

ITEM 550 (Midazolam 15 mg inj. 3 ml) da marca TEUTO para a marca HIPOLABOR;

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017417

OFICIO 278 - TROCA DE MARCA - PR 008/2017 - ITEM 550 - AF 227-481-751/2018

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **vendas03@inovamed-rs.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 278 - TROCA DE MARCA - PR 008/2017 - ITEM 550 - AF 227-481-751/2018
Enviada em: 29/03/2018 | 09:10
Recebida em: 29/03/2018 | 09:10
OFICIO 278 ... .pdf **62.81 KB**

BOM DIA CASSIANO

EM ATENÇÃO A VOSSA SOLICITAÇÃO SEGUE ANEXADO OFÍCIO 278 PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS.

--
Atenciosamente,

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

De: "Cassiano | Vendas Inovamed" <vendas03@inovamed-rs.com.br>
Enviada: 2018/03/29 08:55:43
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Inovamed

Bom Dia Rafael

Sera entregue unitário,

Att:

Em 28/03/2018 11:15, LICITACAO - CONIMS escreveu:

> Boa tarde, Cassiano
>
> Para realizar andamento a vossa solicitação necessitamos da informação da proposta a ser entregue do medicamento (ex. cx c/05 amp, cx c/50 amp)
>
> Fico no aguardo do seu breve retorno atendendo vossa solicitação.
>
> --
> Atenciosamente,
>
> RAFAEL QUEIROZ
> ***LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO***
> **CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**
> Fone: (46) 3313 3550
> Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta
> CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR
> www.conims.com.br

De: "Cassiano | Vendas Inovamed" <vendas03@inovamed-rs.com.br>

Enviada: 2018/03/27 16:51:48
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Inovamed

017418

Boa Tarde

Em relação ao PP 008/2017 AFs 481/751/227 :

Solicito troca de marca do Midazolam 5 Mg/Ml 3Ml Inj da Teuto para Hipolabor,

Aguardo vosso parecer,

Att:

--

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017419

PP 008/17

Fwd: CARTA REALINHAMENTO BROMOPRIDA INJ - PATO BRANCO (CONIMS) PP 024/2017

De: **FATURAMENTO DIMENSÃO HOSPITALAR**
Para: **compras@conims.com.br ,licitacao@conims.com.br**
Cópia: **eduardo.dimensaohospitalar@gmail.com ,compras02.dimensaohospitalar@gmail.com ,gissiele.dimensao@hotmail.com**
Cópia oculta:
Assunto: Fwd: CARTA REALINHAMENTO BROMOPRIDA INJ - PATO BRANCO (CONIMS) PP 024/2017
Enviada em: 26/03/2018 | 14:44
Recebida em: 26/03/2018 | 14:44

CARTA PATO... .jpeg **621.14 KB** DECLARAÇÃO ... .pdf **43.85 KB** NF 2513 dia... .pdf **12.19 KB**

Olá boa tarde Ivan tudo bem?

Segue em anexo carta da DIMENSÃO HOSPITALAR assinada pelo Sr. Eduardo (Sócio/Administrador) solicitando realinhamento ou cancelamento do saldo de 4.000 unidades do medicamento Bromoprida injetável, do laboratório Wasser Farma.
O mesmo se deve ao elevado aumento do valor de custo da matéria prima para produção do medicamento, conforme carta do laboratório e NF em anexo.

Certa de contar com a compreensão de sempre, eu desde já agradeço a atenção dispensada, e fico no aguardo de um retorno o mais breve possível.

Favor de confirmar o recebimento do mesmo!!

Atenciosamente

Cláudia Paulline
Faturamento
CNPJ: 03.924.435/0001-10
Telefone: (44) 3621-8181
Rua Malu, 4458 - Zona I
CEP: 87501-140 - Umuarama-PR
paulline_dimensao

Dimensão Hospitalar
um compromisso com a saúde!

Antes de imprimir esse e-mail, pense em seu compromisso com o meio ambiente.

017420

Dimensão Hospitalar
um compromisso com a saúde!
C.N.P.J.: 03.924.435/0001-10

AO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS
DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÕES
PREGÃO PRESENCIAL N.º 008/2017
PROCESSO ADMINISTRATIVO N.º 024/2017
ATA DE REGISTRO DE PREÇO N.º 004/2017
PATO BRANCO - PR

Umuarama-PR, 21 de março de 2018

A empresa DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA, inscrita no CNPJ Nº 03.924.435/0001-10, sediada na Rua Malu nº 4458, Zona I, nesta cidade de Umuarama-PR, vem com o devido respeito e acatamento perante Vossa Senhoria, apresentar solicitação de reequilíbrio econômico financeiro referente ao item Nº 125 – BROMOPRIDA INJ 5MG/ML 2ML IM/IV do laboratório WASSER FARMA, do pregão presencial Nº 008/2017 devido ao grande aumento de preços da matéria prima de produção, conforme comprava-se através da nota fiscal nº 2513 (ANEXO) do laboratório, e a carta (ANEXO) de declaração atual de cotação de preço.

Assim, para que possamos proceder à entrega desse produto, solicita-se o reequilíbrio de preço uma vez que o custo atual é superior ao custo da época licitado, como demonstra-se através do gráfico abaixo:

Saldo	Especificação	Marca Licitada	Custo da Época	Percentual Aplicado a Época	Valor Licitado	Custo Atual	Percentual Aplicado	Valor Reajustado
4.000	BROMOPRIDA INJ 5MG/ML 2ML IM/IV	WASSER	R$ 0,42	30,72 %	R$ 0,549	R$ 1,00	30,72 %	R$ 1,308

Caso não seja deferido o presente pedido, solicita-se o cancelamento do item, passando o mesmo ao 2ºcolocado do processo licitatório, visto que está devidamente comprovado o desequilíbrio entre as partes, e ainda deixando de aplicar qualquer sanção ou penalidade conforme em anexo a lei 8666 art. 79 inciso II, amigável por acordo entre as partes, reduzida a termo no processo da licitação, desde que haja conveniência para a Administração.

Na certeza da compreensão de Vossa Senhoria e certos do deferimento deste pedido, externamos protesto de estima e elevada consideração.

Atenciosamente

Eduardo José Prando
Sócio Administrador
RG: 4.676.294-0
CPF: 795.143.409-49

FONE/FAX: (44) 3621-8181
contato.dimensaohospitalar@gmail.com
RUA MALU, 4458 - CEP: 87.501-140 - ZONA 1 - UMUARAMA - PARANÁ
DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
C.N.P.J.: 03.924.435/0001-10
I.E.: 90213997-41

017421

São Paulo, 20 de Março de 2018.

Ref.: Falta ANSITEC 10MG 20 COM OR

A Libbs Farmacêutica Ltda. informa que o produto Ansitec (Ansitec 10mg), está em falta em nossos estoques.

Reiteramos o nosso compromisso com a manutenção do estoque; porém esclarecemos que o produto está em produção, e previsto para ser liberado no final de Março/início de Abril, assim que esteja liberado para comercialização estaremos atendendo prontamente a pendencia dos pedidos.

Estamos à disposição para esclarecimentos.

Atenciosamente,

Libbs Farmacêutica Ltda

Marco Antonio Da Cal Paulo

Diretor Business to Business

LIBBS FARMACÊUTICA LTDA

Rua Josef Kryss, 250 - CEP 01140-050
São Paulo - SP - Brasil - Tel.: 55 (11) 3879 2500

Rua Alberto Correia Francfort, 88 - CEP 06807-461
Embu - SP - Brasil - Tel.: 55 (11) 2109 2500

ECEBEMOS DE Wasser Farma Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSAO: 4/02/2017 VALOR TOTAL: R$ 10.500,00 DESTINATÁRIO: Dimensao Com. de Artigos Medicos Hospitalares Ltda - Rua Governador Ney Braga, 4339 Centro muarama-PR.

ATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	0174 2

NF-e
Nº. 000.002.513
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Wasser Farma Ltda

Rua Jose Bonifacio, 29 29A - 43 e 43 A
Todos os Santos - 20770-240
Rio de Janeiro - RJ Fone/Fax: 2138997501

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.002.513
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3317 0201 5642 6000 0152 5500 1000 0025 1314 9071 9339

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 producao do estabelecimento	**333170026121214 - 24/02/2017 12:13:35**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
85911716		**01.564.260/0001-52**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Dimensao Com. de Artigos Medicos Hospitalares Ltda			**03.924.435/0001-10**	**24/02/2017**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Governador Ney Braga, 4339	**Centro**		**87501-330**	**24/02/2017**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Umuarama	**PR**	**4436218165**	**9021399741**	**12:11:07**

FATURA / DUPLICATA

Num.	000002513.01	Num.	000002513.02	Num.	000002513.03
Venc.	10/04/2017	Venc.	25/04/2017	Venc.	10/05/2017
Valor	R$ 3.500,00	Valor	R$ 3.500,00	Valor	R$ 3.500,00

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
10.500,00	735,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,25	10.500,0
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	315,00	10.500,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
Empresa de Transportes Atlas Ltda	**(0) Emitente**				**60.664.828/0073-40**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Francisca do Sousa e Melo, 1590 Galpao-01 Armz.110 a 12		**Rio de Janeiro**		**RJ**	**76026831**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	**Volumes**	**Wasser**		**123,500**	

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
WF E	BROMOGEX 10mg x 2ml cx.c/50 amp Lote: WFE16257	30049045	000	6101	CX	139,0000	21,0000	2.919,00	2.919,00	204,33		7,00	
WF E	BROMOGEX 10mg x 2ml cx.c/50 amp Lote: WFE16258	30049045	000	6101	CX	361,0000	21,0000	7.581,00	7.581,00	530,67		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Subst. tributaria sem retencao conforme resolucao SER RJ no 140 de 29/09/2004 e despacho CONFAZ no 8 de 4/10/2004.
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017423

Pato Branco/PR, 26 de março de 2018.

Oficio nº 268/Lic.

À
DIMENSAO COM. DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 008/2017 – REEQUILIBRIO ECONÔMICO

Em resposta ao pedido de Reequilíbrio Econômico de item do Pregão Presencial 008/2017:

ITEM 125 (Bromoprida 5mg/ml - 2 ml); Na qual a licitada solicitou reequilíbrio do valor mediante comprovação, de **R$ 0,5490** para o valor de **R$ 1,3080**, OU o cancelamento, visto a comprovação do desequilíbrio.

Informo o **INDEFERIMENTO** e o **CANCELAMENTO** do item na Ata de Registro de Preços 004/2017, isentando a licitada de eventual responsabilidade por inadimplemento contratual.

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

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

017424

ARP 04/2017 E OFICIO 268 - REEQUILIBRIO - PR 008/2017 - ITEM 125

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **faturamento.dimensaohospitalar@gmail.com**
Cópia: **eduardo.dimensaohospitalar@gmail.com ,compras02.dimensaohospitalar@gmail.com ,gissiele.dimensao@hotmail.com**
Cópia oculta:
Assunto: ARP 04/2017 E OFICIO 268 - REEQUILIBRIO - PR 008/2017 - ITEM 125
Enviada em: 26/03/2018 | 16:46
Recebida em: 26/03/2018 | 16:46
OFICIO 268 ... .pdf **75.39 KB** DIMENSAO(ex... .pdf **20.23 KB**

BOM DIA, PAULLINE

EM ATENÇÃO A VOSSA SOLICITAÇÃO DE REEQUILÍBRIO ECONÔMICO DE ITEM DO PREGÃO PRESENCIAL 008/2017,

SEGUE ANEXADO OFÍCIO 268/LIC PRA VOSSO CONHECIMENTO E PROVIDENCIAS.

FAVOR, PROVIDENCIAR A IMPRESSÃO DA ATA EM DUAS VIAS E ASSINATURAS COM POSTERIOR ENVIO AO SETOR DE LICITAÇÃO DO CONSÓRCIO PARA PROVIDENCIAS DAS DEMAIS ASSINATURAS.

APÓS SERÁ REMETIDA UMA VIA DEVIDAMENTE ASSINADA PARA VOSSA INSTITUIÇÃO.

--
Atenciosamente,

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

De: "FATURAMENTO DIMENSÃO HOSPITALAR" <faturamento.dimensaohospitalar@gmail.com>
Enviada: 2018/03/26 14:44:44
Para: compras@conims.com.br, licitacao@conims.com.br
Cc: eduardo.dimensaohospitalar@gmail.com, compras02.dimensaohospitalar@gmail.com, gissiele.dimensao@hotmail.com
Assunto: Fwd: CARTA REALINHAMENTO BROMOPRIDA INJ - PATO BRANCO (CONIMS) PP 024/2017

Olá boa tarde Ivan tudo bem?

Segue em anexo carta da DIMENSÃO HOSPITALAR assinada pelo Sr. Eduardo (Sócio/Administrador) solicitando realinhamento ou cancelamento do saldo de 4 . 0 00 unidades do medicamento Bromoprida injetável, do laboratório Wasser Farma.
O mesmo se deve ao elevado aumento do valor de custo da matéria prima para produção do medicamento, conforme carta do laboratório e NF em anexo.

Certa de contar com a compreensão de sempre, eu desde já agradeço a atenção dispensada, e fico no aguardo de um retorno o mais breve possível.

Favor de confirmar o recebimento do mesmo!!

Atenciosamente

Cláudia Paulline
Faturamento
CNPJ: 03.924.435/0001-10
Telefone: (44) 3621-8181
Rua Malu, 4458 - Zona I
CEP: 87501-140 - Umuarama-PR
paulline_dimensao

Dimensão Hospitalar
um compromisso com a saúde!

Antes de imprimir esse e-mail, pense em seu compromisso com o meio ambiente.

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017425

NOTIFICAÇÃO Nº 26/2018

LICITAÇÃO: Processo Licitatório nº 024/2017 | Pregão Presencial nº 008/2017
CONTRATO: Ata de Registro de Preços nº 04/2017 | AF nº 227 e 481/2018
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 COM.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 em epígrafe, diante do atraso injustificado de itens constantes nas Autorizações de Fornecimento (AF) conforme segue:

POR INEXECUÇÃO PARCIAL:

Nº DA AF	EMPENHO	SALDO NÃO LIQUIDADOS
227/2018	229	ITEM 394 – 12.700 UNIDADES – R$ 3.746,50 ITEM 550 – 30 UNIDADES – R$ 24,00
481/2018	544	ITEM 550 – 20

31/03 NF.
14 NF.
24 NF.

24 MEDIC
PR 8

CONSIDERANDO o regime de execução e [illegible] por esta empresa no âmbito do Anexo I do Termo de Referência [illegible]cial epígrafe onde a empresa é ciente de que *uma vez efetuad[illegible] [illegible]ora deverá efetuar a entrega em até **05 (dias) dias úte[illegible]*** assumidas deve responsabilizar-se pelo fornecimento **den[illegible] [illegible]stos e padrões de qualidade e quantidades exigidas**, [illegible] pelas obrigações decorrentes da inobservância da legislação em vigor devendo comunicar imediatamente à LICITADA (CONIMS) toda e qualquer irregularidade ou dificuldade que impossibilite a execução deste contrato.

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

1) Providenciar a **ENTREGA TOTAL** dos saldos pendentes que ainda não foi liquidado encaminhando por e-mail Nota Fiscal faturada aos e-mails licitacao@conims.com.br e compras@conims.com.br assim, comprovando o envio da mercadoria.

2) Apresentar JUSTIFICATIVA fundamentada por escrito, **ITEM A ITEM**, que impossibilitou a execução deste contrato, apresentando **comprovação** de seus argumentos.

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017426

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**.

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

Pato Branco/PR, 07 de março de 2018.

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

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 227/2018

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	551
Data da Adjudicação:	08/01/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

Folha: 1/1

(Empenho Ordinário nr.: 229)

017427

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.

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 (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
14	~~1.395,000~~ 1380	UND	Aciclovir 200 mg. - compr. (04-06-1928)	CIMED	0,26	362,70
207	~~9.400,000~~ 3360	UND	Clonazepam 0,5 mg compr. (46-01-0021)	GEOLAB	0,05	170,00
306	18.000,000	UND	Diazepam 10 mg compr. (46-01-0039) CANCELADO	SANTISA	0,0337	606,60
320	2500 3.000,000	UND	Digoxina 0,25 mg compr. (04-06-2020) 1500	PHARLAB	~~0,0405~~	121,50
379	6.600,000	UND	Extrato de Ginkgo biloba 80 mg. compr. (04-06-1863)	CIMED	0,128	844,80
394	12.700,000	UND	Finasterida 5 mg compr. (04-06-2046)	MERCK	0,295	3.746,50
508	6120 ~~6.420,000~~	UND	Loratadina 10 mg compr. (04-06-2085) 4260	CIMED	0,0445	285,69
550	30,000	AMP	Midazolam 15 mg. inj. 3ml (46-01-0077)	TEUTO	0,80	24,00
569	2250 ~~22.700,000~~	UND	Nimesulida 100 mg. compr. (04-06-1879)	CIMED	0,05	1.135,00
607	25.000,000	UND	Paracetamol 750 mg compr. (04-06-2126)	ZYDUS	0,06	1.500,00
678	900,000	UND	Risperidona 2 mg - compr. (46-01-0099)	MERCK	0,1207	108,63
753	540,000	AMP	Tramadol 50mg/ml - 2 ml inj. (46-01-0156)	TEUTO	0,60	324,00
774	300,000	UND	Varfarina sódica 5 mg - compr (04-06-4256)	TEUTO	0,105	31,50

Total Geral:	9.260,92
Desconto:	0,00
Total Líquido:	9.260,92

(Valores expressos em Reais R$)

MUNIC.

Pato Branco, 8 de Janeiro de 2018

Ivan Regis Ziem
Setor de Compras e Almoxarifado
CONIMS

Ivan Regis Ziem

017428

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

AF 227

De: Cassiano
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: AF 227
Enviada em: 24/01/2018 | 14:32
Recebida em: 24/01/2018 | 14:32
Cassiano Vo... .png 33.30 KB Santisa Dia... .jpg 499.29 KB Teuto 01_2018.pdf 375.68 KB

Boa Tarde Ivan !

Recebido, segue em anexo carta dos laboratórios do Diazepan e do Midazolam,

Podemos fornecer o Midazolam pela Hipolabor porém a caixa e com 100 Amp aí precisamos um empenho complementar,

Aguardo vosso parecer,

Att:

inovamed
Cassiano Volnei Selivon
Vendas - AP | PR | RJ | MT | BA | RR | MA | PI | PB | AL
Skype:inovamed.faturamento01 | WhatsApp: (54) 99686-6248
Rua Rubens Derks, 105 - Industrial
CEP: 99706-300 - Erechim - RS - Fone: (54) 3522-4273
www.inovamed-rs.com.br

Em 23/01/2018 10:44, 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: 227

"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

017429

39227

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 39227
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
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. 39227
SÉRIE 1
FL 1 of 2

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 0392 2711 1102 3020

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
0390157570	0990597456	12889035000102	143180031886125 23/02/2018 13:50:15

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
878 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE- CONIMS	00.136.858/0001-88	23/02/2018

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTPADA/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
39227 - 1	27/02/18	4.379,52

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
4.270,89	392,51	0,00	0,00	4.379,52

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	4.379,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	0 - Emitente			RS	12889035000102

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA RUBENS DERKS, 105 - DISTRITO INDUSTRIAL	ERECHIM	RS	0390157570

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9			9	57,47	57,47

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
150	DIGOXINA 0,25 MG C/500 CP DIGOXINA FAB: PHARLAB GEN (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 4.11 N LT. 137599 DATA FAB.: 1 1/09/2017 DATA VAL.: 30/09/2019DIGOXINA	30049079	000	6108	CP	500	0,0405	20,25	20,25	2,43	0,00	12,00	0,00
223	GINKOMED 80 MG C/30 CP GINKGO BILOBA L FAB: CIMED SIMI (NG) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 171.32 N LT. 1713937 DATA FAB .: 21/09/2017 DATA VAL.: 21/09/2019GINKGO BILOBA L	30049099	000	6108	CP	6600	0,128	844,80	844,80	101,38	0,00	12,00	0,00
349	ZILEPAM 0,5 MG C/480 CP (B1) CLONAZEPAM (B1) FAB: GEOLAB SIMI (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 34.07 N LT. 1704805 DATA FAB.: 30/05/2017 DATA VAL.: 31/05/2019CLONAZEPAM	30049069	000	6108	CP	3360	0,05	168,00	168,00	20,16	0,00	12,00	0,00
	PARACETAMOL 750 MG C/200 CP PARACETAMOL FAB: ZYDUS GEN (NG) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 304.20 N LT. M703947 DATA FA B.: 30/04/2017 DATA VAL.: 31/03/2019PARACETAMOL	30049045	100	6108	CP	25000	0,06	1.500,00	1.500,00	60,00	0,00	4,00	0,00
531	LORATAMED 10 MG C/360 CP LORATADINA FAB: CIMED SIMI (NG) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 55.23 N LT. 1716233 DATA FAB.: 17/11/2017 DATA VAL.: 17/11/2019LORATADINA	30039079	000	6108	CP	6120	0,0445	272,34	272,34	32,68	0,00	12,00	0,00
546	TRAMADOL 100 MG 2 ML C/60 AMP (A2) CLORIDRATO DE FAB: TEUTO GEN (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 65.71 N LT. 9069149 DATA FAB.: 17/10/2017 DATA VAL.: 17/10/2019CLORIDRATO DE TRAMADO L.	30049039	500	6108	AM	540	0,60	324,00	324,00	38,88	0,00	12,00	0,00
547	MARFARIN 5 MG C/50 CP VARFARINA SODICA FAB: TEUTO SIMI (NT) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 6.39 N LT. 9736024 DATA FAB.: 20/09/2017 DATA VAL.: 20/09/2019VARFARINA SODICA	30049069	000	6108	CP	300	0,105	31,50	31,50	3,78	0,00	12,00	0,00
1132	RISPERIDONA 2 MG C/30 CP (C1) RISPERIDONA (C1)	30049069	240	6108	CP	900	0,1207	108,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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$: 868.61 (19.83%)
HORARIO DE ENTREGA: / LIC 4518 /AUTORIZAÇAO 227/2018 /PP 008/2017
OBSERVAÇÃO.:
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$132.99 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$33.26.
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$168.00 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$42.00.
MERCADORIA ENTREGUE COM A NF 38023

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

RECEBEMOS DE **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

017430

39227

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 39227
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTI
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. 39227
SÉRIE 1
FL 2 of 2

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 0392 2711 1102 3020

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
0390157570	0990597456	12889035000102	143180031886125 23/02/2018 13:50:15

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
	FAB: MERCK GEN (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 2.48 N LT. W13036 DATA FAB.: 30/08/2017 DATA VAL.: 30/07/2019RISPERIDONA												
1303	NIMESULIDA 100 MG C/600 CP NIMESULIDA FAB: CIMED GEN (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 225.11 N LT. 1711540 DATA FAB .: 24/08/2017 DATA VAL.: 24/08/2019NIMESULIDA	30039049	500	6108	CP	22200	0,05	1.110,00	1.110,00	133,20	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS 4.379,52

RECEBEMOS DE **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

0174 1

39226

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 39226
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTI
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 [0]
Nº. 39226
SÉRIE 1
FL 1 of 2

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 0392 2611 1002 3020

NATUREZA DE OPERAÇÃO
DEVOLUCAO DE VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TE

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
0390157570	0990597456	12889035000102	143180031792786 23/02/2018 11:23:59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
878 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE- CONIMS	00.136.858/0001-88	23/02/2018

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

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
5.244,24	509,32	0,00	0,00	5.352,87

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	5.352,87

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	0 - Emitente				12889035000102

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA RUBENS DERKS - DISTRITO INDUSTRIAL	ERECHIM	RS	0390157570

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				60,71	60,71

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
150	DIGOXINA 0,25 MG C/500 CP FAB: PHARLAB GEN (PO) N. LT. 137599 DATA FAB.: 11/09/2017 DATA VAL.: 30/09/2019	30049079	000	2202	CP	3000	0,0405	121,50	121,50	14,58	0,00	12,00	0,00
223	GINKOMED 80 MG C/30 CP FAB: CIMED SIMI (NG) N. LT. 1713937 DATA FAB.: 21/09/2017 DATA VAL.: 21/09/2019	30049099	000	2202	CP	6600	0,128	844,80	844,80	101,38	0,00	12,00	0,00
349	ZILEPAM 0,5 MG C/480 CP (B1) FAB: GEOLAB SIMI (PO) N. LT. 1704805 DATA FAB.: 30/05/2017 DATA VAL.: 31/05/2019	30049069	000	2202	CP	3360	0,05	168,00	168,00	20,16	0,00	12,00	0,00
354	PARACETAMOL 750 MG C/200 CP FAB: ZYDUS GEN (NG) N. LT. M703947 DATA FAB.: 30/04/2017 DATA VAL.: 31/03/2019	30049045	100	2202	CP	25000	0,06	1.500,00	1.500,00	60,00	0,00	4,00	0,00
531	LORATAMED 10 MG C/360 CP FAB: CIMED SIMI (NG) N. LT. 1716233 DATA FAB.: 17/11/2017 DATA VAL.: 17/11/2019	30039079	000	2202	CP	6120	0,0445	272,34	272,34	32,68	0,00	12,00	0,00
546	TRAMADOL 100 MG 2 ML C/60 AMP (A2) FAB: TEUTO GEN (PO) N. LT. 9069149 DATA FAB.: 17/10/2017 DATA VAL.: 17/10/2019	30049039	500	2202	AM	540	0,60	324,00	324,00	38,88	0,00	12,00	0,00
547	MARFARIN 5 MG C/50 CP FAB: TEUTO SIMI (NT) N. LT. 9736024 DATA FAB.: 20/09/2017 DATA VAL.: 20/09/2019	30049069	000	2202	CP	300	0,105	31,50	31,50	3,78	0,00	12,00	0,00
1131	FINASTERIDA 5 MG C/30 CP FAB: MERCK GEN (PO) N. LT. BR91335 DATA FAB.: 30/11/2017 DATA VAL.: 30/10/2019	30049069	000	2202	CP	1740	0,295	513,30	513,30	61,60	0,00	12,00	0,00
1132	RISPERIDONA 2 MG C/30 CP (C1) FAB: MERCK GEN (PO) N. LT. W13036 DATA FAB.: 30/08/2017 DATA VAL.: 30/07/2019	30049069	240	2202	CP	900	0,1207	108,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1141	ACICLOVIR 200 MG C/30 CP FAB: CIMED GEN (NG)	30049069	000	2202	CP	1380	0,26	358,80	358,80	43,06	0,00	12,00	0,00

Cancelado Cancelado Cancelado Cancelado Cancelado

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

DEVOLUÇAO DE VENDA REFERENTE A NF: 38023 / DATA DE EMISSÃO: 24/01/2018
OBSERVAÇÃO: TRANSPORTADORA PERDEU UM VOLUME, REFAZEMOS A NOTA PARA CLIENTE DAR ENTRADA NA MERCADORIA QUE RECEBEU E RESSARCIMOS O MESMO, COBRAMOS TRASNPORTADORA

Cancelado

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

RECEBEMOS DE **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

01742

39226

NF-e
Nº. **39226**
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTI
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 **0**
Nº. **39226**
SÉRIE 1

FL **2 of 2**

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 0392 2611 1002 3020

NATUREZA DE OPERAÇÃO
DEVOLUCAO DE VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TE

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
0390157570	0990597456	12889035000102	143180031792786 23/02/2018 11:23:59

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
	N. LT. 1715505 DATA FAB.: 06/11/2017 DATA VAL.: 06/11/2019												
1303	NIMESULIDA 100 MG C/600 CP FAB: CIMED GEN (PO) N. LT. 1711540 DATA FAB.: 24/08/2017 DATA VAL.: 24/08/2019	30039049	500	2202	CP	22200	0,05	1.110,00	1.110,00	133,20	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

5.352,87

NOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTD
RUA RUBENS DERKS - 105 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706300
Telefone: 54 35224273
E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 38023
SÉRIE 1 FL 1 of 2

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 0380 2311 1102 4019

017433

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
0390157570	0990597456	12889035000102	143180013759921 24/01/2018 16:37:01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
878 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE- CONIMS	00.136.858/0001-88	24/01/2018

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAIDA
RUA OSVALDO ARANHA	377		CENTRO	24/01/2018

CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
85501-037	PATO BRANCO	(46)3313-3550	PR		16:38

FATURA

Nº	Venc.	Valor
38023 - 1	25/02/18	5.352,87

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
5.244,24	509,32	0,00	0,00	5.352,87

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	5.352,87

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BAUER TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente			RS	04.353.469/0001-65

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SEGUNDO ASSONI, 566 - BELA VISTA	ERECHIM	RS	039/0150983

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9			9	60,71	60,71

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
150	DIGOXINA 0,25 MG C/500 CP DIGOXINA FAB: PHARLAB GEN (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 24,64 N LT. 137599 DATA FAB.: 11/09/2017 DATA VAL.: 30/09/2019DIGOXINA	30049079	000	6108	CP	3000 2.500	0,0405	121,50	121,50	14,58	0,00	12,00	0,00
223	GINKOMED 80 MG C/30 CP GINKGO BILOBA L FAB: CIMED SIMI (NG) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 171,32 N LT. 1713937 DATA FAB.: 21/09/2017 DATA VAL.: 21/09/2019GINKGO BILOBA L	30049099	000	6108	CP	6600	0,128	844,80	844,80	101,38	0,00	12,00	0,00
349	ZILEPAM 0,5 MG C/480 CP (B1) CLONAZEPAM (B1) FAB: GEOLAB SIMI (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 34,07 N LT. 1704805 DATA FAB.: 30/05/2017 DATA VAL.: 31/05/2019CLONAZEPAM	30049069	000	6108	CP	3360	0,05	168,00	168,00	20,16	0,00	12,00	0,00
354	PARACETAMOL 750 MG C/200 CP PARACETAMOL FAB: ZYDUS GEN (NG) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 304,20 N LT. M703947 DATA FAB.: 30/04/2017 DATA VAL.: 31/03/2019PARACETAMOL	30049045	100	6108	CP	25000	0,06	1.500,00	1.500,00	60,00	0,00	4,00	0,00
531	LORATAMED 10 MG C/360 CP LORATADINA FAB: CIMED SIMI (NG) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 55,23 N LT. 1716233 DATA FAB.: 17/11/2017 DATA VAL.: 17/11/2019LORATADINA	30039079	000	6108	CR	6120	0,0445	272,34	272,34	32,68	0,00	12,00	0,00
546	TRAMADOL 100 MG 2 ML C/60 AMP (A2) CLORIDRATO DE FAB: TEUTO GEN (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 65,71 N LT. 9069149 DATA FAB.: 17/10/2017 DATA VAL.: 17/10/2019CLORIDRATO DE TRAMADOL	30049039	500	6108	AM	540	0,60	324,00	324,00	38,88	0,00	12,00	0,00
547	MARFARIN 5 MG C/50 CP VARFARINA SODICA FAB: TEUTO SIMI (NT) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 6,39 N LT. 9736024 DATA FAB.: 20/09/2017 DATA VAL.: 20/09/2019VARFARINA SODICA	30049069	000	6108	CP	300	0,105	31,50	31,50	3,78	0,00	12,00	0,00
1131	FINASTERIDA 5 MG C/30 CP FINASTERIDA	30049069	000	6108	CP	1740	0,295	513,30	513,30	61,60	0,00	12,00	0,00

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$: 1,066.01 (19.91%)
HORARIO DE ENTREGA: / 4518 /AUTORIZAção 227/2018 /PP 008/2017
OBSERVAÇÃO.:
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$179.71 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$44.95.
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$168.00 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$42.00.
R$ 43,00 BAUER

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

RECEBEMOS DE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

0174

38023

NF-e
Nº. 38023
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTI
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. 38023
SÉRIE 1
FL 2 of 2

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 0380 2311 1102 4010

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
0390157570	0990597456	12889035000102	143180013759921 24/01/2018 16:37:01

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
	FAB: MERCK GEN (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 104.10 N LT. BR91335 DATA FA B.: 30/11/2017 DATA VAL.: 30/10/2019FINASTERIDA												
1132	RISPERIDONA 2 MG C/30 CP (C1) RISPERIDONA (C1) FAB: MERCK GEN (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 2.48 N LT. W13036 DATA FAB.: 30/08/2017 DATA VAL.: 30/07/2019RISPERIDONA	30049069	240	6108	CP	900	0,1207	108,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1141	ACICLOVIR 200 MG C/30 CP ACICLOVIR FAB: CIMED GEN (NG) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 72.76 N LT. 1715505 DATA FAB. 06/11/2017 DATA VAL.: 06/11/2019ACICLOVIR	30049069	000	6108	CP	1380	0,26	358,80	358,80	43,06	0,00	12,00	0,00
3	NIMESULIDA 100 MG C/600 CP NIMESULIDA FAB: CIMED GEN (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 225.11 N LT. 1711540 DATA FA B.: 24/08/2017 DATA VAL.: 24/08/2019NIMESULIDA	30039049	500	6108	CP	22200	0,05	1.110,00	1.110,00	133,20	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS 5.352,87

017435

Bom dia Vilson
Tudo bem ?

Falei com ela, pode apresentar com falta, falar com a pessoa abaixo.
Informar o motorista a orientar a cliente a fazer OBS de falta no cte, pois se não acharmos, vamos ter que indenizar.
Obrigado

Guto foi autorizado a entrega,quem vai receber é a Adelsiane

Augusto Pandolfi
ADM - ERE
Tel.: 054 3522 9446
ERECHIM - RS
www.bauerexpress.com.br

SIGREDI

Comprovante de Entrega

CEDENTE	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMEN	0217.31.00148	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe no indicado
SACADO	NOSSO NÚMERO	

Identificação do Emitente
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTI
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. 39311
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 6890 3500 0102 5500 1000 0393 1111 1102 6025

017436

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NÃO CONTRIB			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
0390157570	0990597456	12889035000102	143180032872350 26/02/2018 11:16:09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
878 CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE- CONIMS			00.136.858/0001-88	26/02/2018
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
39311 - 1	28/03/18	460,05

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
460,05	55,21	0,00	0,00	460,05

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	460,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BAUER TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente			RS	04.353.469/0001-65

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SEGUNDO ASSONI, 566 - BELA VISTA	ERECHIM	RS	039/0150983

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	2,00	2,00

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
150	DIGOXINA 0,25 MG C/500 CP DIGOXINA FAB: PHARLAB GEN (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 20.53 N LT. 137600 DATA FAB.: 11/09/2017 DATA VAL.: 30/09/2019DIGOXINA	30049079	000	6108	CP	2500	0,0405	101,25	101,25	12,15	0,00	12,00	0,00
1141	ACICLOVIR 200 MG C/30 CP ACICLOVIR FAB: CIMED GEN (NG) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 72.76 N LT. 1801077 DATA FAB.: 15/12/2017 DATA VAL.: 30/12/2019ACICLOVIR	30049069	000	6108	CP	1380	0,26	358,80	358,80	43,06	0,00	12,00	0,00
			FIM DOS PRODUTOS					460,05					

ATENÇÃO
O prazo para quaisquer divergências referente a esta NF é de 24hs após a entrega.

CERTIFICO o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consócio Interm. de Saúde em __/__/__
Funcionário

01.03.18

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$: 93.30 (20.28%)
HORARIO DE ENTREGA: / LIC 4518 /AUTORIZAÇÃO 227/2018 /PP 008/2017
OBSERVAÇÃO.:
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$22.08 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$5.53.
CORTESIA REPOSIÇÃO DE PERDA DE VOLUME

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

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

28/2

017437

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.: 481/2018

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	594
Data da Adjudicação:	14/02/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 544)

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.

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 (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.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
37	500,000	UND	Albendazol 400 mg - compr. (04-06-1812)	GEOLAB	0,378	189,00
306	17.500,000	UND	Diazepam 10 mg compr. (46-01-0039) CANCELADO	SANTISA	0,0337	589,75
320	10.000,000	UND	Digoxina 0,25 mg compr. (04-06-2020) CX20	PHARLAB	0,0405	405,00
354	5.000,000	UND	Enalapril 5 mg compr. (04-06-2035) CX500	CIMED	0,047	235,00
379	~~320,000~~ 200	UND	Extrato de Ginkgo biloba 80 mg. compr. (04-06-1863) CX30	CIMED	0,128	40,96
550	20,000	AMP	Midazolam 15 mg. inj. 3ml (46-01-0077)	TEUTO	0,80	16,00
569	~~28.596,000~~ 8.900	UND	Nimesulida 100 mg. compr. (04-06-1879) CX600	CIMED	0,05	1.429,80
774	300,000	UND	Varfarina sódica 5 mg - compr (04-06-4256) CX50	TEUTO	0,105	31,50

(Valores expressos em Reais R$)

Total Geral:	2.937,01
Desconto:	0,00
Total Líquido:	2.937,01

Pato Branco, 14 de Fevereiro de 2018

Ivan Regis Ziem
Setor de Compras e Almoxarifado
CONIMS

Ivan Regis Ziem

RECEBEMOS DE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

017438 39053

NF-e
Nº. 39053
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. 39053
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 5311 1102 0020

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
0390157570	0990597456	12889035000102	143180029656014 20/02/2018 18:07:40

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
39053 - 1	23/03/18	2.308,90

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
2.308,90	277,07	0,00	0,00	2.308,90

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	2.308,90

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
3			3	22,40	22,40

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
150	DIGOXINA 0,25 MG C/500 CP DIGOXINA FAB: PHARLAB GEN (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 82.13 N LT. 137599 DATA FAB.: 11/09/2017 DATA VAL.: 30/09/2019DIGOXINA	30049079	000	6108	CP	10000	0,0405	405,00	405,00	48,60	0,00	12,00	0,00
175	ENALAMED 5 MG C/500 CP MALEATO DE ENALAPRIL FAB: CIMED SIMI (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 47.66 N LT. 1709946 DATA FAB.: 31/07/2017 DATA VAL.: 30/01/2019MALEATO DE ENALAPRIL	30039077	500	6108	CP	5000	0,047	235,00	235,00	28,20	0,00	12,00	0,00
223	GINKOMED 80 MG C/30 CP GINKGO BILOBA L FAB: CIMED SIMI (NG) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 7.79 N LT. 1715589 DATA FAB.: 22/11/2017 DATA VAL.: 22/11/2019GINKGO BILOBA L	30049099	000	6108	CP	300	0,128	38,40	38,40	4,61	0,00	12,00	0,00
390	ALBEL 400 MG C/500 CP ALBENDAZOL FAB: GEOLAB SIMI (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 38.33 N LT. 1607083 DATA FAB.: 01/08/2016 DATA VAL.: 30/08/2018ALBENDAZOL	30049063	000	6108	CP	500	0,378	189,00	189,00	22,68	0,00	12,00	0,00
547	MARFARIN 5 MG C/50 CP VARFARINA SODICA FAB: TEUTO SIMI (NT) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 6.39 N LT. 9736024 DATA FAB.: 20/09/2017 DATA VAL.: 20/09/2019VARFARINA SODICA	30049069	000	6108	CP	300	0,105	31,50	31,50	3,78	0,00	12,00	0,00
1303	NIMESULIDA 100 MG C/600 CP NIMESULIDA FAB: CIMED GEN (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 285.95 N LT. 1714225 DATA FAB.: 20/10/2017 DATA VAL.: 20/10/2019NIMESULIDA	30039049	500	6108	CP	28200	0,05	1.410,00	1.410,00	169,20	0,00	12,00	0,00
				FIM DOS PRODUTOS				2.308,90					

28.02.18

ATENÇÃO
O prazo para reclamações de quaisquer divergências referente esta NF é de 24hs após o recebimento da mesma

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO
ENDEREÇO DE ENTREGA.:RUA/AV.: RUA AFONSO PENA, Nº 1902 - COMPLEMENTO.:1 - BAIRRO.: ANCHIETA - MUNICIPIO.: PATO BRANCO VÁLOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARÊNCIA R$: 468.24 (20.28%) HORARIO DE ENTREGA: / LIC 4518 /AF 481/2018 /PP 008/2017 OBSERVAÇÃO.: VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL; DIFAL DA UF DESTINO R$110.82 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$27.71. R$ 29,07 S.M PRIORIDADE NA ENTREGA 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"	

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017439

URGENTE!! NOTIFICAÇÕES AF(S) 227-481/2018 - CONIMS

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **expedicao@inovamed-rs.com.br ,licitacao03@inovamed-rs.com.br ,vendas3@inovamed-rs.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: URGENTE!! NOTIFICAÇÕES AF(S) 227-481/2018 - CONIMS
Enviada em: 08/03/2018 | 14:36
Recebida em: 08/03/2018 | 14:36
20180308082... .pdf **1.97 MB**

ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 227-481/2018

PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS IMEDIATAS, EVITANDO COM ISSO MAIORES TRANSTORNOS

COM A INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO.

EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

****** FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO*********

--
Atenciosamente,

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: 2018/03/08 10:25:38
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 03.08.2018 08:21:11 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017440

Re: URGENTE!! NOTIFICAÇÕES AF(S) 227-481/2018 - CONIMS

De: **Daniela Inovamed**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: URGENTE!! NOTIFICAÇÕES AF(S) 227-481/2018 - CONIMS
Enviada em: 12/03/2018 | 17:34
Recebida em: 12/03/2018 | 18:22
Daniela Dos... .png **31.44 KB** Resposta no... .pdf **655.20 KB**

Boa tarde Prezados!

A Inovamed Comércio de Medicamento LTDA, vem mui respeitosamente apresentar **RESPOSTA NOTIFICAÇÃO Nº 26/2018,** 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

-------- Mensagem encaminhada --------
Assunto:URGENTE!! NOTIFICAÇÕES AF(S) 227-481/2018 - CONIMS
Data: Thu, 08 Mar 2018 14:36:53 -0300
De:LICITACAO - CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Para:expedicao@inovamed-rs.com.br <expedicao@inovamed-rs.com.br>, licitacao03@inovamed-rs.com.br <licitacao03@inovamed-rs.com.br>, vendas3@inovamed-rs.com.br <vendas3@inovamed-rs.com.br>

ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 227-481/2018

PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS IMEDIATAS, EVITANDO COM ISSO MAIORES TRANSTORNOS

COM A INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO.

EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

****** FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO*********

--
Atenciosamente,

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: 2018/03/08 10:25:38
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 03.08.2018 08:21:11 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

017441

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

017442

AO

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS

PREGÃO PRESENCIAL N° 008/2017

PROCESSO N° 10.520/02

RESPOSTA NOTIFICAÇÃO N° 26/2018

Diante de vossa notificação recebida em 08/03/2018, 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.

Conforme averiguado a licitante recebeu as AFs n° 227/2018 e 481/2018, solicitando a entrega de diversos itens, as mesmas foram faturadas e enviadas parcialmente para o mui digno órgão, permanecendo pendente os itens n° 394 – Finasterida 5 Mg e n° 550 – Midazolam 5 Mg/Ml 3 Ml.

O atraso no envio dos referidos itens, estão ocorrendo por motivos alheios a vontade da licitante, tal situação está acontecendo devido ao atraso do envio por parte dos Laboratórios fornecedores, que conforme cartas em anexo, estão em falta dos medicamentos, sendo que o item n° 394 está com previsão de faturamento para março de 2018 e o item n° 550 com previsão para abril de 2018.

Desta forma solicitamos dilação de prazo para entrega dos referidos medicamentos conforme previsões dos Laboratórios, ou não sendo possível aguardar a

01743

chegada dos mesmos, que seja deferida a desclassificação da Inovamed para os itens n° 394 e 550, e repassado para o próximo fornecedor, sem aplicação de quaisquer penalidades, conforme previsão do artigo 43 da Lei 8.666/93, que trata da possibilidade de desclassificação/cancelamento de produto por motivo justo, pois a nossa intenção jamais foi prejudicar o mui digno órgão.

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 total da referida NAD não é injustificado. A empresa tem pleno conhecimento de suas obrigações ao participar do certame licitatório, e não está se eximindo de suas responsabilidades.

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.

DO EXPOSTO, esclarecidos os fatos e justificado o atraso na entrega total das AFs n° 227/2018 e 481/2018, pede-se escusas ao mui digno órgão e solicita a **EXTINÇÃO DA NOTIFICAÇÃO N° 26/2018**, bem como solicita dilação de prazo para entrega dos referidos medicamentos conforme previsões dos Laboratórios, ou não sendo possível aguardar a chegada dos mesmos, que seja deferida a desclassificação da Inovamed para os itens n° 394 e 550, e repassado para o próximo fornecedor, sem aplicação de quaisquer penalidades, conforme previsão do artigo 43 da Lei 8.666/93, que trata da possibilidade de desclassificação/cancelamento de produto por motivo justo, pois a nossa intenção jamais foi prejudicar o mui digno órgão.

Agradece-se desde já pela atenção e compreensão despendidas.

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

Nestes termos.

Pede deferimento.

017444

Erechim/RS, 12 de março de 2018.

Sedinei Roberto Stievens
(Sócio-Administrador)

017445

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

MERCK

CNPJ: 12.889.035/0001-02
Rua Dr. Sidney Guerra, 283 Erechim/RS

Setor: Negócios Institucionais
Telefone: +55 (21) 2444-2270
Fax: +55 (21) 2444-2124

Data: 25/01/2018

Prezado Cliente,

Vimos pela presente comunicar que estamos temporariamente sem estoque do produto FINASTERIDA na apresentação de 5 MG – c/30, para atendimento dos PEDIDOS em aberto. Esclarecemos que a regularização do estoque está prevista para 1ª quinzena de março/2018, quando então, atenderemos a quantidade total pendentes dos pedidos

Certos da compreensão, nos colocamos a disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

Merck S/A
CNPJ: 33.069.212/0012-37
Negócios Institucionais

Bárbara Luiza de Brito
Id: 020.185.021-1 IFP - RJ
CPF: 096.124.927.78
Bárbara.brito@merckgroup.com

017446

Laboratório Teuto Brasileiro
www.teuto.com.br

Anápolis, 19 de Janeiro de 2018.

À
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAME.
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:

A produção dos itens MIDAZOLAM (B1) 5MG/ML SOL INJ3ML C/5 AMP GEN e MIDAZOLAM (B1) 5MG/ML SOL INJ10ML C/5 AMP GEN, será retomada no mês de fevereiro. Devido a dificuldades encontradas no momento da importação da matéria prima por um longo período, a regulamentação do abastecimento deve ocorrer em um prazo de 90 dias após a retomada da produção, devido a grande demanda que se acumulou.

MEDICAMENTOS	QUANTIDADES	PEDIDOS	PREVISÃO
MIDAZOLAM (B1) 5MG/ML SOL INJ3ML C/5 AMP GEN	4.000 Caixas	2017JUL05	Abril/2018.
MIDAZOLAM (B1) 5MG/ML SOL INJ10ML C/5 AMP GEN	10.000 Caixas	2017JUL05	
	8.000 Caixas	2017JUN01	

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.

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

F
017447

OFICIO 205 - TROCA DE MARCA - AF 227-481/2018 - ITEM 394 550 - CONIMS

De: LICITACAO - CONIMS
Para: juridico@inovamed-rs.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 205 - TROCA DE MARCA - AF 227-481/2018 - ITEM 394 550 - CONIMS
Enviada em: 14/03/2018 | 13:56
Recebida em: 14/03/2018 | 13:56
OFICIO 205 ... .pdf **75.67 KB**

Bom dia, Daniela

Segue anexado Ofício 205 referente vossa solicitação 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: 2018/03/12 18:22:15
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Re: URGENTE!! NOTIFICAÇÕES AF(S) 227-481/2018 - CONIMS

Boa tarde Prezados!

A Inovamed Comércio de Medicamento LTDA, vem mui respeitosamente apresentar **RESPOSTA NOTIFICAÇÃO Nº 26/2018,** 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

017448

Pato Branco/PR, 14 de março de 2018.

Oficio nº 205/Lic.

À
INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 008/2017 – Resposta de Notificação nº 026/2018.

Em resposta ao pedido de prorrogação de prazo para entrega, referente a Autorização de Fornecimento nº 227 e 481/2018, informamos o **deferimento** conforme segue:

ITEM 394 – (Finasterida 5 mg compr.), prazo máximo para a entrega até a data de **31/03/2018;**

ITEM 550 (Midazolam 15 mg inj. 3 ml), prazo máximo para a entrega até a data de **30/04/2018**; prazos estes improrrogáveis.

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

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

RECEBEMOS DE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

01743

41716

NF-e
Nº. 41716
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTI
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. 41716
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 0412 8890 3500 0102 5500 1000 0417 1611 1101 0040

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
0390157570	0990597456	12889035000102	143180062236827 10/04/2018 17:23:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
878 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE- CONIMS	00.136.858/0001-88	10/04/2018

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA OSVALDO ARANHA	377		CENTRO	10/04/2018

CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
85501-037	PATO BRANCO	(46)3313-3550	PR		

FATURA

Nº	Venc.	Valor
41716 - 1	11/05/18	3.767,55

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
3.767,55	452,11	0,00	0,00	3.767,55

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	3.767,55

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	9,28	9,28

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
1131	FINASTERIDA 5 MG C/30 CP FINASTERIDA FAB: MERCK GEN (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 759.19 N LT. BR94270 DATA FAB.: 29/01/2018 DATA VAL.: 31/12/2019FINASTERIDA	30049069	000	6108	CP	12690	0,295	3.743,55	3.743,55	449,23	0,00	12,00	0,00
1340	MIDAZOLAM 5 MG/ML 3 ML C/100 AMP (B1) MIDAZOLAM (B1) FAB: HIPOLABOR GEN (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 4.87 N LT. AP-089/17 DATA FAB.: 14/07/2017 DATA VAL.: 30/06/2019MIDAZOLAM	30049099	000	6108	AM	30	0,80	24,00	24,00	2,88	0,00	12,00	0,00
			FIM DOS PRODUTOS					3.767,55					

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 11/04/18
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$: 764.06 (20.28%)
HORARIO DE ENTREGA: / 4518 /AF 227/2018 /PP 008/2017
OBSERVAÇÃO.:
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$180.84 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$45.21.

RESERVADO AO FISCO

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"
"CD TRANSPORTADOR favor agendar horário de entrega"

RECEBEMOS DE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

41712

NF-e
Nº. 41712
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. 41712
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 0412 8890 3500 0102 5500 1000 0417 1211 1101 0041

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
0390157570	0990597456	12889035000102	143180062235113 10/04/2018 17:21:44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
878 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE- CONIMS	00.136.858/0001-88	10/04/2018

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA OSVALDO ARANHA	377		CENTRO	10/04/2018

CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
85501-037	PATO BRANCO	(46)3313-3550	PR		

FATURA

Nº	Venc.	Valor
41712 - 1	11/05/18	16,00

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
16,00	1,92	0,00	0,00	16,00

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	16,00

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	0,12	0,12

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
1340	MIDAZOLAM 5 MG/ML 3 ML C/100 AMP (B1) MIDAZOLAM (B1) FAB: HIPOLABOR GEN (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 3.24 N LT. AP-089/17 DATA FAB. : 14/07/2017 DATA VAL.: 30/06/2019MIDAZOLAM	30049099	000	6108	AM	20	0,80	16,00	16,00	1,92	0,00	12,00	0,00
	FIM DOS PRODUTOS							16,00					

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 11/04/18
Recebido

11.04.18

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$: 3.24 (20.25%)
HORARIO DE ENTREGA: / LIC 4518 /EMP 544 /PP 008/2017
OBSERVAÇÃO.:
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$0.77 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.19.

RESERVADO AO FISCO

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"

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017451

NOTIFICAÇÃO Nº 039/2018

LICITAÇÃO: Processo Licitatório nº 024/2017 Pregão Presencial nº 008/2017
CONTRATO: Ata de Registro de Preços nº 04/2017 | AF nº 248-506/2018
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 **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA,** pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CPNJ sob nº 81.706.251/0001-98, para que cumpra com as obrigações contraídas, em tese, através do Edital do Pregão Presencial em epígrafe, diante do atraso injustificado de itens constantes nas Autorizações de Fornecimento (AF) conforme segue:

POR INEXECUÇÃO PARCIAL:

Nº DA AF	EMPENHO	SALDO NÃO LIQUIDADOS
248/2018	250	ITEM 329 – 100 UNIDADES – R$ 109,00 ITEM 566 – 150 UNIDADES – R$ 4,39 ITEM 668 – 830 UNIDADES – R$ 738,70
506/2018	569	ITEM 146 – 50 UNIDADES – R$ 116,00 ITEM 409 – 50 UNIDADES – R$ 208,80

CONSIDERANDO o regime de execução e as obrigações assumidas por esta empresa no âmbito do Anexo I do Termo de Referência no Edital do Pregão Presencial epígrafe onde a empresa é ciente de que *uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora deverá efetuar a entrega em até* ***05 (dias) dias úteis*** e dentre as obrigações assumidas deve responsabilizar-se pelo fornecimento **dentro dos prazos previstos e padrões de qualidade e quantidades exigidas**, inclusive pelas obrigações decorrentes da inobservância da legislação em vigor devendo comunicar imediatamente à LICITADA (CONIMS) toda e qualquer irregularidade ou dificuldade que impossibilite a execução deste contrato.

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

1) Providenciar a **ENTREGA TOTAL** dos saldos pendentes que ainda não foi liquidado encaminhando por e-mail Nota Fiscal faturada aos e-mails licitacao@conims.com.br e compras@conims.com.br assim, comprovando o envio da mercadoria.

2) Apresentar JUSTIFICATIVA fundamentada por escrito, **ITEM A ITEM**, que impossibilitou a execução deste contrato, apresentando **comprovação** de seus argumentos.

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017452

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

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

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

Pato Branco/PR, 08 de março de 2018.

Rafael D. R. Queiroz

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

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

28/2 Y 017453

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.: 506/2018

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	606
Data da Adjudicação:	14/02/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 569)

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:

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 (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.

MUNICÍPIOS

Observações:

It	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
61	410,000	FR	Amoxicilina+ Clavulanato de potássio 250+62,5mg/5ml - 75 ml susp. (04-06-2499)	SANDOZ	8,10	3.321,00
146	50,000	FR	Carbocisteína 250 mg/ 5 ml - 100 ml - xpe adulto (04-06-1831)	NATULAB	2,32	116,00
180	150,000	AMP	Cianocobalamina (Vit. B12) + Tiamina (Vit. B1) + Piridoxina (Vit. B6) 100+ 100 + 5mg/ml - injetável 3 ml. (04-06-4220)	MERCK	2,89	433,50
293	900,000	BISN	Dexametasona 10 gr creme (04-06-2008)	SANVAL	0,60	540,00
299	7500 8.000,000	UND	Dexclorfeniramina 2 mg compr. (04-06-2011)	HYPERMARCA	0,054	432,00
311	12.000,000	UND	Diclofenaco potassico 50 mg dragea (04-06-2014)	HYPERMARCA	0,0384	460,80
409	50,000	FR	Fosfato de sódio monobásico16g +fosfato de sódio dibásico 6g - 130ml - solução (04-06-3015)	NATULAB	4,176	208,80
454	50,000	FR	Hidroxido de aluminio 150 ml. susp. (04-06-2067)	NATULAB	2,28	114,00
468	540,000	UND	Isoflavona 30 mg - compr. (04-06-2655)	VITAMED	0,349	188,46
567	11580 11.600,000	UND	Nifedipina 20 mg compr. (04-06-2281)	HYPERMARCA	0,0293	339,88
641	3.000,000	UND	Prednisona 20 mg - compr. (04-06-2139)	HYPERMARCA	0,1488	446,40
727	150,000	FR	Sulfato ferroso 300mg/10ml - xarope - 100 ml (04-06-4310)	NATULAB	1,14	171,00
732	10,000	UND	Tartarato de brimonidina 0,2% - 5 ml - colírio (04-06-2998)	HYPERMARCA	4,536	45,36
782	50,000	FR	Vitamina C - 20 ml - gotas (04-06-2174)	NATULAB	1,116	55,80

Pato Branco, 14 de Fevereiro de 2018

Ivan Regis Ziem
Setor de Compras e Almoxarifado
CONIMS

Ivan Regis Ziem

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

0174

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.: 506/2018

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	606
Data da Adjudicação:	14/02/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 569)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
784	1.500,000	UND	Vitamina C 500 mg - compr. (04-06-2175)	NATULAB	0,108	162,00

	Total Geral:	7.035,00
	Desconto:	0,00
(Valores expressos em Reais R$)	Total Líquido:	7.035,00

Pato Branco, 14 de Fevereiro de 2018

Ivan Regis Ziem
Setor de Compras e Almoxarifado
CONIMS

Ivan Regis Ziem

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA	os produtos da nota fiscal indicada ao lado	NF-e
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor	No. 85659
	017455	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. 85659
Série 1

Chave de Acesso
4118.0281.7062.5100.0198.5500.1000.0856.5910.0118.9509

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 141180033918976

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	00.136.858/0001-88	27/02/2018

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

29/03/2018 3.321,00				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
86280	569/2018	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
3.321,00	597,78	0,00	0,00	3.321,00

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	1.178,96	3.321,00

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)
4				51,00	51,00

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: HJ4661 31/08/2019 LPos Cod.Fabr.: 44066800 Reg. MS: 1004704310013 Cod.EAN13: 7897595605276 Total impostos pagos ~R$1.178,96(35,50%) Fonte:IBPT	30041012	1 00	5102	FR	410	8,10000	8,10000	3.321,00	3.321,00	597,78	0,00	0	18

02.03.18

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
PP 08/2017 * EMPENHO 569/2018 * AF 506/2018 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

EDSON
1017
(41) 99979-7405

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

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor	NF-e No. 85312 Série 1
	017456	

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. 85312
Série 1

Chave de Acesso
4118.0281.7062.5100.0198.5500.1000.0853.1210.0118.5136

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 141180029950134

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	00.136.858/0001-88	21/02/2018

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

23/03/2018 3.361,61				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
86280	569/2018	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
3.361,61	605,09	0,00	0,00	3.361,61

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	968,70	3.361,61

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)
45				70,00	70,00

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: 10415 30/11/2019 LPos Cod.Fabr.: 10703 Reg. MS: 1384100180022 Cod.EAN13: 7898133131332 Total impostos pagos ~R$17,16(30,75%) Fonte:IBPT	30045090	5 00	5102	FR	50	1,12000	1,11600	55,80	55,80	10,04	0,00	0	18
11103	AC ASCORBICO VITER C 500 MG CPR NATULAB Lote: 34255 31/12/2019 LPos Cod.Fabr.: 24070 Reg. MS: 1384100180057 Cod.EAN13: 7898133136504 Total impostos pagos ~R$49,82(30,75%) Fonte:IBPT	30045090	5 00	5102	CPR	1.500	0,11000	0,10800	162,00	162,00	29,16	0,00	0	18
10356	BRIMONIDINA (G) 0,2% 5ML SOL OFTAL FR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17J0383 30/09/2019 LPos Cod.Fabr.: 12509-0 Reg. MS: 1558403090015 Cod.EAN13: 7896714229843 Total impostos pagos ~R$8,51(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:DFE39E56-1718-45D9-96DB-F9CE4930F285	30049069	5 00	5102	FR	10	4,54000	4,53600	45,36	45,36	8,16	0,00	0	18
4104	DEXAMETASONA (G) 1MG/G BISN 10G SANVAL Lote: AV310 31/07/2019 LPos Cod.Fabr.: 202060006 Reg. MS: 1071402490023 Cod.EAN13: 7896137133796 Total impostos pagos ~R$166,05(30,75%) Fonte:IBPT	30043929	0 00	5102	TUBO	900	0,60000	0,60000	540,00	540,00	97,20	0,00	0	18
4428	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR Lote: 1707509 31/08/2019 LNeg Cod.Fabr.: 501017 Reg. MS: 1542300120020 Cod.EAN13: 7899095210172 Total impostos pagos ~R$75,94(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	0 00	5102	CPR	7.500	0,05000	0,05400	405,00	405,00	72,90	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PP 08/2017 * EMPENHO 569/2018 * AF 506/2018 || 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 02/03/18
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

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
114790	DICLOF POTASSICO NEOTAFLAN50MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17D1692 30/04/2019 LPos Cod.Fabr.: 114790 Reg. MS: 1558403570084 Cod.EAN13: 7896714210025 Total impostos pagos ~R$123,26(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:B98FC628-9A23-44FB-B147-B77DC77ACC4E	30049037	5 00	5102	CPR	12.000	0,04000	0,03840	460,80	460,80	82,94	0,00	0	18
8673	GLYCINE MAX (L) MERRIL ISOVIT 75MG CPS VITAMED Lote: 183175 31/01/2021 LPos Cod.Fabr.: 586 Reg. MS: 1169500320123 Cod.EAN13: 7896202501321 Total impostos pagos ~R$50,41(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:D398EEED-331B-40C9-B63C-627B84485B4E	30049099	5 00	5102	CPS	540	0,35000	0,34900	188,46	188,46	33,92	0,00	0	18
10450	HIDROX ALUMINIO ALUMIMAX 150ML FR NATULAB Lote: 114051 30/11/2019 LPos Cod.Fabr.: 35636 Reg. MS: 199/2006 AFE 103841 Cod.EAN13: 7898133134494 Total impostos pagos ~R$30,50(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	5 00	5102	FR	50	2,28000	2,28000	114,00	114,00	20,52	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$90,76(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:E184896C-4E04-4B78-8641-32A28E01ED17	30049062	5 00	5102	CPR	11.580	0,03000	0,02930	339,29	339,29	61,07	0,00	0	18
6448	PREDNISONA CORTICORTEN20MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17H1083 31/08/2020 LPos Cod.Fabr.: 6448 Reg. MS: 1558400780045 Cod.EAN13: 7896714200699 Total impostos pagos ~R$158,47(35,50%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:97D581FF-8F05-48B5-AF51-926AB47DA672	30043999	8 00	5102	CPR	3.000	0,15000	0,14880	446,40	446,40	80,35	0,00	0	18
8514	SULFATO FERROSO MASFEROL25MG/ML 100ML NATULAB Lote: 4576 30/11/2019 LNeg Cod.Fabr.: 24137 Reg. MS: 1384100040182 Cod.EAN13: 7898133130427 Total impostos pagos ~R$32,06(18,75%) Fonte:IBPT	30039099	5 00	5102	FR	150	1,14000	1,14000	171,00	171,00	30,78	0,00	0	18
7096	TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOC CITONEURIN 5.000 INJ MERCK Lote: M72404 30/06/2019 LPos Cod.Fabr.: MX11359 Reg. MS: 1008900150441 Cod.EAN13: 7891721020506 Total impostos pagos ~R$165,77(38,24%) Fonte:IBPT	30045030	2 00	5102	AMP	150	2,89000	2,89000	433,50	433,50	78,03	0,00	0	18

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

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 85610
Série 1

017458

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. 85610
Série 1

Chave de Acesso
4118.0281.7062.5100.0198.5500.1000.0856.1010.0118.8595

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 141180033247809

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	00.136.858/0001-88	26/02/2018

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

27/02/2018 108,00				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
86606	ENVIO DE ITEM	6

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
108,00	19,44	0,00	0,00	108,00

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	20,25	108,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso 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
4428	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR Lote: 1707509 31/08/2019 LNeg Cod.Fabr.: 501017 Reg. MS: 1542300120020 Cod.EAN13: 7899095210172 Total impostos pagos ~R$20.25(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	0 00	5102	CPR	2.000	0,05000	0,05400	108,00	108,00	19,44	0,00	0	18

SR^a 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
PARA ENVIO DE ITEM QUE FICOU EM ESTOQUE* NF 85312 * ESSA NF NÃO GERA FINANCEIRO, MANTER A 85312 PARA PAGAMENTO* A/C JOÃO

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 02/03/18

Recebido

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

01749

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.: 248/2018

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	558
Data da Adjudicação:	08/01/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 250) 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 (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:

Itei	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
5	225,000	AMP	Acetato de betametasona + Fosfato dissódico de betametasona 3+3 mg/ml - 1ml - inj (04-06-1923)	UNIAO QUIMIC	4,57	1.028,25
21	6.500,000	UND	Acido fólico 5 mg - compr. (04-06-1807)	NATULAB	0,0369	239,85
61	100,000	FR	Amoxicilina+ Clavulanato de potássio 250+62,5mg/5ml - 75 ml susp. (04-06-2499)	SANDOZ	8,10	810,00
109	4.000,000	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg compr. (04-06-1968)	UNIAO QUIMIC	0,404	1.616,00
162	30,000	FR	Cefalexina 250 mg/5ml - 100 ml.susp. (04-06-1978)	UNIAO QUIMIC	10,20	306,00
180	48,000	AMP	Cianocobalamina (Vit. B12) + Tiamina (Vit. B1) + Piridoxina (Vit. B6) 100+ 100 + 5mg/ml - injetável 3 ml. (04-06-4220)	MERCK	2,89	138,72
190	6.540,000	UND	Cinarizina 25 mg compr. (04-06-1995)	HYPERMARCA	0,072	470,88
191	3.000,000	UND	Cinarizina 75 mg compr. (04-06-1996)	HYPERMARCA	0,09	270,00
193	11.880,000	UND	Ciprofibrato 100 mg - compr. (04-06-3003)	HYPERMARCA	0,34	4.039,20
213	7,000	BISN	Cloranfenicol + aminoácidos + metionina+ retinol- pom 3,5g (04-06-2505)	LATINOFARMA	8,959	62,71
293	750,000	BISN	Dexametasona 10 gr creme (04-06-2008)	SANVAL	0,60	450,00
299	1.000,000	UND	Dexclorfeniramina 2 mg compr. (04-06-2011)	HYPERMARCA	0,054	54,00
310	200,000	BISN	Diclofenaco dietilamonio 60 g. gel (04-06-1853)	SOBRAL	2,856	571,20
316	2.500,000	UND	Diclofenaco sodico 50 mg compr. (04-06-2018)	VITAMED	0,0207	51,75

Pato Branco, 8 de Janeiro de 2018

MUNIC.

Ivan Regis Ziem
Setor de Compras e Almoxarifado
CONIMS

Ivan Regis Ziem

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

017480

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.: 248/2018

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	558
Data da Adjudicação:	08/01/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 250)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
323	50,000	AMP	Dimenidrinato + cloridrato de piridoxina 50 + 50mg/ml - inj (04-06-4125)	UNIAO QUIMIC	1,2574	62,87
329	400 500,000	FR	Dipirona 500 mg/ml 20ml gotas (04-06-2025)	NATULAB	1,09	545,00
363	24.800,000	UND	Espironolactona 25 mg. - compr. (04-06-1860)	ASPEN	0,1196	2.966,08
398	5,000	FR	Flumazil 0,1mg/ml - injetável - 5ml (46-01-0173)	UNIAO QUIMIC	14,26	71,30
409	40,000	FR	Fosfato de sódio monobásico16g +fosfato de sódio dibásico 6g - 130ml - solução (04-06-3015)	NATULAB cx c/50	4,176	167,04
438	6.000,000	UND	Haloperidol 5 mg compr. (46-01-0058)	UNIAO QUIMIC	0,0822	493,20
453	300,000	FR	Hidróxido de alumínio 100 ml susp. (04-06-1876)	NATULAB	1,589	476,70
459	200,000	FR	Ibuprofeno 50mg/ml 30ml (04-06-2653)	NATULAB	0,929	185,80
466	1.080,000	UND	Isoflavona 30 mg - compr. (04-06-2655)	VITAMED	0,349	376,92
487	100,000	CART	Levonorgestrel + Etinilestradiol trifasico c/ 21drágea (04-06-2267)	BAYER	6,35	635,00
490	8.850,000	UND	Levotiroxina 25 mg - compr (04-06-4172)	MERCK	0,097	858,45
523	600,000	UND	Mebendazol 100 mg. compr. (04-06-2090)	SOBRAL	0,0422	25,32
524	50,000	FR	Mebendazol 20mg/ml 30 ml susp (04-06-2091)	NATULAB	0,945	47,25
534	30.960,000	UND	Metformina 850mg. compr. (04-06-2095)	MERCK	0,0439	1.359,14
566	1900 / 1.950,000	UND	Nifedipina 10 mg compr. (04-06-2109)	HYPERMARCA	0,027	52,65
567	4.950,000	UND	Nifedipina 20 mg compr. (04-06-2281)	HYPERMARCA	0,0293	145,04
592	168 244,000	UND	Orlistate 120 mg - cáps (04-06-4351) cx c/84	HYPERMARCA	1,728	421,63
668	900,000	UND	Psyllium plantago pó - sachê 5,8 g (04-06-4179) 30	VITAMED	0,89	801,00
671	8.100,000	UND	Ranitidina 150 mg - compr. (04-06-2145)	MEDQUIMICA	0,0669	541,89
684	900,000	UND	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr. (04-06-4155)	SANDOZ	0,4286	385,74
686	250,000	UND	Sais p/ reidratação oral envelope (04-06-2148)	NATULAB	0,442	110,50
727	150,000	FR	Sulfato ferroso 300mg/10ml - xarope - 100 ml (04-06-4310)	NATULAB	1,14	171,00
732	8,000	UND	Tartarato de brimonidina 0,2% - 5 ml - colírio (04-06-2998)	HYPERMARCA	4,536	36,29
738	1.000,000	UND	Tiamazol 10 mg - compr. (04-06-2677)	BIOLAB	0,3689	368,90
782	50 80,000	FR	Vitamina C - 20 ml - gotas (04-06-2174) cx c/50	NATULAB	1,116	89,28
788	2.000,000	UND	Vitaminas + sais minerais - compr. (04-06-1920)	VITAMED	0,097	194,00

Total Geral:	21.696,55
Desconto:	0,00
Total Líquido:	21.696,55

(Valores expressos em Reais R$)

Pato Branco, 8 de Janeiro de 2018

Ivan Regis Ziem
Setor de Compras e Almoxarifado
CONIMS

Ivan Regis Ziem

CONIMS

017461

RES: AF 248

De: empenhos@promefarma.com.br
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: AF 248
Enviada em: 23/01/2018 | 17:53
Recebida em: 23/01/2018 | 17:54

image001.png 13.55 KB | HYSTIN.PDF 75.90 KB | Geolab - BP... .pdf 20.28 KB
Nioxil Val.... .pdf 424.37 KB | Nioxil Reg.... .pdf 253.12 KB | Geolab - BP... .pdf 20.28 KB

Boa tarde.
Empenho recebido.

Favor verificar a possibilidade de troca de marca dos seguintes itens:

DEXCLORFENIRAMINA (G) 2MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS
Para
DEXCLORFENIRAMINA HYSTIN 2MG CPR GEOLAB

E

NIFEDIPINO NEO FEDIPINA 10MG CPR HYPERMARCAS
Para
NIFEDIPINO NIOXIL 10MG CPR GEOLAB caixa com 450cpr.

Segue documentação em anexo para sua análise.

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

Atenciosamente

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) 3052-7931
www.promefarma.com.br

Promefarma

De: Compras - CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]
Enviada em: terça-feira, 23 de janeiro de 2018 15:51
Para: PROMEFARMA; PROMEFARMA; PROMEFARMA
Assunto: AF 248

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: 248

"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

017462

Livre de vírus. www.avast.com.

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. 84317
Série 1

Chave de Acesso
4118.0181.7062.5100.0198.5500.1000.0843.1710.0117.3160
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
141180016742218

917453

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	30/01/2018
Endereço: Rua Afonso Pena, 1902	Bairro Distrito: Anchieta		CEP: 85.501-530	Data Entrada/Saída
Município: PATO BRANCO	Fone/Fax: 046 3313.3550	UF: PR	Inscrição Estadual: ISENTO	Hora de Entrada/Saída

FATURA

01/03/2018 493,20				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
85075	250/2018	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
493,20	88,78	0,00	0,00	493,20

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	92,48	493,20

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Véculo	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				3,00	3,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
11870	HALOPERIDOL UNI HALOPER 5MG CPR CI U. QUIMICA Lote: 1732161 31/10/2019 LPos Cod.Fabr.: 1000289 Reg. MS: 1049701910060 Cod.EAN13: 7896006260172 Total impostos pagos ~R$92,48(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	0 00	5102	CPR	6.000	0,08000	0,08220	493,20	493,20	88,78	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.

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PP 08/2017 * EMPENHO 250/2018 * AF 248/2018 * PROCESSO 24/2017 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6;

EDSON
1017
(41) 99979-7405

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 31/01/18

Recebido JOÃO

PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA 847
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa
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. 84260
Série 1

Chave de Acesso
4118.0181.7062.5100.0198.5500.1000.0842.6010.0117.2429

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 141180016483757

017464

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE				00.136.858/0001-88	30/01/2018
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

01/03/2018 640,50				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
85075	250/2018	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
640,50	115,29	0,00	0,00	640,50

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	169,46	640,50

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)
7				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
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$18,82(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:5F261312-726E-492C-B59E-426EB9EF1CFB	30042052	5 00	5102	FR	6	10,20000	10,20000	61,20	61,20	11,02	0,00	0	18
4428	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR Lote: 1707508 31/08/2019 LNeg Cod.Fabr.: 501017 Reg. MS: 1542300120020 Cod.EAN13: 7899095210172 Total impostos pagos ~R$10,13(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	0 00	5102	CPR	1.000	0,05000	0,05400	54,00	54,00	9,72	0,00	0	18
4483	HIDROX ALUMINIO ALUMIMAX 100ML FR NATULAB Lote: 114053 30/11/2019 LPos Cod.Fabr.: 35630 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
8235	NIFEDIPINO 10MG CPR Lote: 1703293 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
PP 08/2017 * EMPENHO 250/2018 * AF 248/2018 * PROCESSO 24/2017 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6;

EDSON
TEL
(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.

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. 84201
Série 1

017465

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. 84201
Série 1

Chave de Acesso
4118.0181.7062.5100.0198.5500.1000.0842.0110.0117.1782

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 141180015917106

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	00.136.858/0001-88	29/01/2018

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

28/02/2018 18.128,46				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
85075	250/2018	9

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
11.871,67	2.136,90	0,00	0,00	18.128,46

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.907,87	18.128,46

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)
59				181,00	181,00

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$17,16(30,75%) Fonte:IBPT	30045090	5 00	5102	FR	50	1,12000	1,11600	55,80	55,80	10,04	0,00	0	18
10396	AMOXICILINA+CLAV POTASSIO(G) 250MG+62,5MG/5ML FR 75ML SANDOZ Lote: HE9334 31/05/2019 LPos Cod.Fabr.: 44066800 Reg. MS: 1004704310013 Cod.EAN13: 7897595605276 Total impostos pagos ~R$287,55(35,50%) Fonte:IBPT	30041012	3 00	5102	FR	100	8,10000	8,10000	810,00	810,00	145,80	0,00	0	18
4084	BETAMETASONA(ACET+FOSF) BETA-LONG 3MG/ML 1ML U.QUIMICA Lote: 1731912 31/10/2019 Cod.Fabr.: 1000069 Reg. MS: 1049711730022 Cod.EAN13: 7896006221609 Total impostos pagos ~R$275,06(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	0 00	5102	AMP	225	4,57000	4,57000	1.028,25	1.028,25	185,09	0,00	0	18
10356	BRIMONIDINA (G) 0,2% 5ML SOL OFTAL FR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17H0687 31/08/2019 LPos Cod.Fabr.: 12509-0 Reg. MS: 1558403090015 Cod.EAN13: 7896714229843 Total impostos pagos ~R$6,80(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:DFE39E56-718-45D9-95DB-F9CE4930F285	30049069	5 00	5102	FR	8	4,54000	4,53600	36,29	36,29	6,53	0,00	0	18
5854	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP 100ML Lote: B16E0324 31/07/2018 LPos Cod.Fabr.: 5854 Reg. MS: 1558402940074 Cod.EAN13: 7896714202617 Total impostos pagos ~R$75,28(30,75%) Fonte:IBPT	30042052	5 00	5102	FR	24	10,20000	10,20000	244,80	244,80	44,06	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PP 08/2017 * EMPENHO 250/2018 * AF 248/2018 * PROCESSO 24/2017 || 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

06.02.18

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 DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:5F261312-736E-492C-B99E-426EB9EF1CFB													
11082	CINARIZINA FLUXON 25MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17H1292 31/08/2020 LPos Cod.Fabr.: 18456-0 Reg. MS: 1558401870013 Cod.EAN13: 7896714203515 Total impostos pagos ~R$88,29(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:E727A9EC-8996-4C5C-B169-E0B2930B64D0	30049069	5 00	5102	CPR	6.540	0,07000	0,07200	470,88	470,88	84,76	0,00	0	18
11000	CINARIZINA FLUXON 75MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B16K1254 31/10/2019 LPos Cod.Fabr.: 11000 Reg. MS: 1558401870021 Cod.EAN13: 7896714203492 Total impostos pagos ~R$50,63(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:C64C6E67-4789-4BEF-A290-7C6B2A57860A	30049069	5 00	5102	CPR	3.000	0,09000	0,09000	270,00	270,00	48,60	0,00	0	18
8248	CIPROFIBRATO(G) 100MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17E0920 31/05/2019 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: 14822-0 Reg. MS: 1558401950033 Cod.EAN13: 7896714215976 Total impostos pagos ~R$1.080,49(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:203A63F1-1829-4BEA-9E63-C2F90227B373	30049099	5 40	5102	CPR	11.880	0,34000	0,34000	4.039,20	0,00	0,00	0,00	0	0
12055	CLOR METFORMINA (G) 850MG CPR MERCK Lote: BR90790 30/06/2019 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: BR1003824 Reg. MS: 1008902750055 Cod.EAN13: 7891721238246 Total impostos pagos ~R$363,57(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:49E05F00-35DC-4523-8BEF-F341F3A16296	30049049	5 40	5102	CPR	30.960	0,04000	0,04390	1.359,14	0,00	0,00	0,00	0	0
4104	DEXAMETASONA (G) 1MG/G BISN 10G SANVAL Lote: AU723 31/03/2019 LPos Cod.Fabr.: 202060006 Reg. MS: 1071402490023 Cod.EAN13: 7896137133796 Total impostos pagos ~R$138,38(30,75%) Fonte:IBPT	30043929	0 00	5102	TUBO	750	0,60000	0,60000	450,00	450,00	81,00	0,00	0	18
12021	DICLOF DIETILAMONIO DICLOFAN 11,6MG/G GEL BIS 60G SOBRAL LEIA-SE LOTE 171234 Lote: 171233 31/12/2019 LPos Cod.Fabr.: 12021 Reg. MS: 10963006200 Cod.EAN13: 7897732601925 Total impostos pagos ~R$152,80(26,75%) Fonte:IBPT	30049037	0 00	5102	BISN	200	2,86000	2,85600	571,20	571,20	102,82	0,00	0	18
4099	DICLOF SODICO RESODIC 50MG CPR VITAMED Lote: 173129 31/12/2021 LPos Cod.Fabr.: 461 Reg. MS: 1169500270030 Cod.EAN13: 7896202501185 Total impostos pagos ~R$15,91(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:B7B84C06-3873-42D3-8D73-C96426715098	30039047	5 00	5102	CPR	2.500	0,02000	0,02070	51,75	51,75	9,32	0,00	0	18
9133	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA NAUSICALM B6 50+50MG INJ 1ML AMP U. QUIMICA Lote: 1731730 31/10/2019 LNeg Cod.Fabr.: 1000329 Reg. MS: 1049711280027 Cod.EAN13: 7896006272717 Total impostos pagos ~R$19,33(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:5994E51E-01B0-485E-9372-A5C047FDBD51	30045090	5 00	5102	AMP	50	1,26000	1,25740	62,87	62,87	11,32	0,00	0	18
9786	DIPIRONA MAXALGINA 500MG/ML 20ML GTS NATULAB Lote: 2115A 31/12/2019 LNeg Cod.Fabr.: 9786 Reg. MS: 1384100020068 Cod.EAN13: 7898133131158 Total impostos pagos ~R$81,75(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	5 00	5102	FR	400	1,09000	1,09000	436,00	436,00	78,48	0,00	0	18
8416	ESPIRONOLACTONA ALDOSTERIN 25MG CPR ASPEN Lote: B617078 31/10/2020 LPos Cod.Fabr.: 3000086 Reg. MS: 1376400400043 Cod.EAN13: 7895858002381 Total impostos pagos ~R$912,07(30,75%) Fonte:IBPT	30043220	0 00	5102	CPR	24.800	0,12000	0,11960	2.966,08	2.966,08	533,89	0,00	0	18
11961	FLUMAZENIL (G) 0,1MG/ML 5ML INJ CI U. QUIMICA Lote: 1727896 30/09/2019 Cod.Fabr.: 1000171 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
8673	GLYCINE MAX (L) MERRIL ISOVIT 75MG CPS VITAMED Lote: 173140 31/12/2020 LPos Cod.Fabr.: 586 Reg. MS: 1169500320123 Cod.EAN13: 7896202501321 Total impostos pagos ~R$100,83(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:D398EEED-331B-40C9-B63C-627B84485B4E	30049099	5 00	5102	CPS	1.080	0,35000	0,34900	376,92	376,92	67,85	0,00	0	18
4050	HIOSCINA UNI HIOSCIN 10MG CPR U. QUIMICA Lote: 1727823 30/09/2019 LNeg Cod.Fabr.: 1000183 Reg. MS: 1049712310019 Cod.EAN13: 7896006238706 Total impostos pagos ~R$303,90(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	0 00	5102	CPR	4.000	0,40000	0,40400	1.616,00	1.616,00	290,88	0,00	0	18
9765	IBUPROFENO IBUPROTRAT 50MG/ML 30ML GTS NATULAB Lote: 28907 31/12/2019 LPos Cod.Fabr.: 23853 Reg. MS: 1384100330083 Cod.EAN13: 7898133133190 Total impostos pagos ~R$49,70(26,75%) Fonte:IBPT	30049029	5 00	5102	FR	200	0,93000	0,92900	185,80	185,80	33,44	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
10831	LEVOTIROXINA EUTHYROX 25MCG CPR MERCK Lote: BR89506 30/04/2019 Decr:26 LPos Cod.Fabr.: BR1002936 Reg. MS: 1008902020618 Cod.EAN13: 7891721028588 Total impostos pagos ~R$263,97(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:1DE28984-454A-450A-8714-B77C44C3769D	30043981	3 40	5102	CPR	8.850	0,10000	0,09700	858,45	0,00	0,00	0,00	0	0
9902	MEBENDAZOL HELMILAB 20MG/ML FR 30ML NATULAB Lote: 16315 30/11/2019 LPos Cod.Fabr.: 23829 Reg. MS: 1384100360020 Cod.EAN13: 7898133131608 Total impostos pagos ~R$12,64(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	5 00	5102	FRA	50	0,95000	0,94500	47,25	47,25	8,51	0,00	0	18
7361	MEBENDAZOL MENTELMIN 100MG CPR SOBRAL Lote: 120483 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
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$38,80(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:E184896C-4E04-4B78-8641-32A28E01ED17	30049062	5 00	5102	CPR	4.950	0,03000	0,02930	145,04	145,04	26,11	0,00	0	18
116238	ORLISTATE (G) 120MG CPS NEO QUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17K0662 30/09/2019 LNeg Cod.Fabr.: 19645-0 Reg. MS: 1558403880059 Cod.EAN13: 7896714237510 Total impostos pagos ~R$77,66(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:96DCF48A-2685-4535-80C-10C9CFAE5348	30049059	5 00	5102	CPS	168	1,73000	1,72800	290,30	290,30	52,25	0,00	0	18
10590	RANITIDINA (G) 150MG CPR MEDQUIMICA Lote: 59807S 31/12/2019 LPos Cod.Fabr.: 2648 Reg. MS: 1091700750044 Cod.EAN13: 7896862918101 Total impostos pagos ~R$144,96(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	0 00	5102	CPR	8.100	0,07000	0,06690	541,89	541,89	97,54	0,00	0	18
6280	RET+AMIN+MET+CLOR REGENCEL POM OFT BISN3,5G LATINOFARMA Lote: 17107854 31/10/2019 LNeg Cod.Fabr.: 514233L Reg. MS: 1172500140013 Cod.EAN13: 7896180300510 Total impostos pagos ~R$16,78(26,75%) Fonte:IBPT	30049059	0 00	5102	BISN	7	8,96000	8,95900	62,71	62,71	11,29	0,00	0	18
4693	SAIS P/ REIDRAT.ORAL HIDRAPLEX ENV 27,9G NATULAB Lote: 35932E 30/09/2019 LPos Cod.Fabr.: 23858 Reg. MS: 199/2006 AFE Nº 103 Cod.EAN13: 7898133137327 Total impostos pagos ~R$33,98(30,75%) Fonte:IBPT	30039039	5 00	5102	ENV	250	0,44000	0,44200	110,50	110,50	19,89	0,00	0	18
8514	SULFATO FERROSO MASFEROL25MG/ML 100ML NATULAB Lote: 4525 31/05/2019 LNeg Cod.Fabr.: 8514 Reg. MS: 1384100040182 Cod.EAN13: 7898133130427 Total impostos pagos ~R$32,06(18,75%) Fonte:IBPT	30039099	5 00	5102	FR	150	1,14000	1,14000	171,00	171,00	30,78	0,00	0	18
7096	TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOC CITONEURIN 5.000 INJ MERCK Lote: M72404 30/06/2019 LPos Cod.Fabr.: MX11359 Reg. MS: 1008900150441 Cod.EAN13: 7891721020506 Total impostos pagos ~R$53,05(38,24%) Fonte:IBPT	30045030	2 00	5102	AMP	48	2,89000	2,89000	138,72	138,72	24,97	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$195,26(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:AB55D49B-CB43-4433-9F61-01133307C916E	30066000	5 00	5102	CX	100	6,35000	6,35000	635,00	635,00	114,30	0,00	0	18

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 6,2,18

Recebido

017468

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. 84614
Série 1

Chave de Acesso
4118.0281.7062.5100.0198.5500.1000.0846.1410.0117.6710

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: 141180020588590

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	05/02/2018
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

07/03/2018 865,05				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
85075	250/2018	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
865,05	155,71	0,00	0,00	865,05

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	220,60	865,05

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)
2				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
10326	ACIDO FOLICO AFOLIC 5MG CPR NATULAB Lote: 24308 31/10/2019 LNeg Cod.Fabr.: 23667 Reg. MS: 1384100500167 Cod.EAN13: 7898133136580 Total impostos pagos ~R$56,73(30,75%) Fonte:IBPT	30045090	5 00	5102	CPR	5.000	0,04000	0,03690	184,50	184,50	33,21	0,00	0	18
10326	ACIDO FOLICO AFOLIC 5MG CPR NATULAB Lote: 24309 30/11/2019 LNeg Cod.Fabr.: 23667 Reg. MS: 1384100500167 Cod.EAN13: 7898133136580 Total impostos pagos ~R$17,02(30,75%) Fonte:IBPT	30045090	5 00	5102	CPR	1.500	0,04000	0,03690	55,35	55,35	9,96	0,00	0	18
10600	PLANTAGO OVATA FORSK 3,5 ENV 5G VITAMED Lote: 183190 31/01/2020 LPos Cod.Fabr.: 1301 Reg. MS: 11695003800l4 Cod.EAN13: 7896202502250 Total impostos pagos ~R$16,67(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:C0B47D44-4F88-4A4F-AFF4-D75537844FD7	30049099	5 00	5102	ENV	70	0,89000	0,89000	62,30	62,30	11,21	0,00	0	18
2010	POLIVITAMINAS POLIMINERAIS VITFORTE CPS VITAMED Lote: A17427 30/09/2019 LNeu Cod.Fabr.: 1741 Reg. MS: ISENTO - RDC 27 Cod.EAN13: 7896202502922 Total impostos pagos ~R$61,01(31,45%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:1B06A62E-6352-44C8-BF3B-8BA444EB3BB7	21069030	5 00	5102	CPS	2.000	0,10000	0,09700	194,00	194,00	34,92	0,00	0	18
6780	TIAMAZOL TAPAZOL 10MG CPR BIOLAB Lote: 1019531 31/08/2019 LPos Cod.Fabr.: 3163 Reg. MS: 1097401930031 Cod.EAN13: 7896241231630 Total impostos pagos ~R$69,17(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:52E5A528-89EC-40DF-9620-214AF31F7C8F	30049069	5 00	5102	CPR	1.000	0,37000	0,36890	368,90	368,90	66,40	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PP 08/2017 * EMPENHO 250/2018 * AF 248/2018 * PROCESSO 24/2017 || 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 9/2/18

Recebido

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.

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

NF-e
No. 85640
Série 1

017469

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. 85640
Série 1

Chave de Acesso
4118.0281.7062.5100.0198.5500.1000.0856.4010.0118.9213

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 141180033734557

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	00.136.858/0001-88	27/02/2018

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

29/03/2018 385,74				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
85075	250/2018	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
385,74	69,43	0,00	0,00	385,74

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	103,19	385,74

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
7258	ROSUVASTATINA (G) 10MG CPR SANDOZ Lote: HP3684 31/05/2019 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

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PP 08/2017 * EMPENHO 250/2018 * AF 248/2018 * PROCESSO 24/2017 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6;

EDSON
1017
(41) 99979-7405

017470

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

URGENTE!! NOTIFICAÇÃO AF(S) 248 -506/2018 - CONIMS

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **empenhos@promefarma.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: URGENTE!! NOTIFICAÇÃO AF(S) 248 -506/2018 - CONIMS
Enviada em: 08/03/2018 | 14:17
Recebida em: 08/03/2018 | 14:17
20180308075... .pdf **2.71 MB**

ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÕES DAS AUTORIZAÇÕES DE FORNECIMENTO 248 E 506

PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS IMEDIATAS, EVITANDO COM ISSO MAIORES TRANSTORNOS

COM A INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO.

EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

--
Atenciosamente,

CACILDA
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: 2018/03/08 10:02:35
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 03.08.2018 07:58:10 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017471

ENC: Troca de Marca * CONIMS * EMPENHO 250/2018 e 571/2018

FTGm 403

De: **Renata Wenceslau**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia: **licitacaoconims@gmail.com**
Cópia oculta:
Assunto: ENC: Troca de Marca * CONIMS * EMPENHO 250/2018 e 571/2018
Enviada em: 13/03/2018 | 09:13
Recebida em: 13/03/2018 | 09:13

image001.png **13.55 KB**
PHOSFOENEMA... .pdf **73.71 KB**
BULA - PHOS... .PDF **336.94 KB**
CBPF - Un. ... .pdf **272.93 KB**

Bom dia Rafael, tudo bem?

Estamos solicitando através deste, a troca de marca abaixo para os EMPENHOS 250/2018 e 571/2018.

FOSF MONOSSODICO+DISSODICO L-ENEMA 130ML NATULAB,

Troca para o de igual ou superior qualidade,

FOSF MONOSSODICO+DISSODICO PHOSFOENEMA 130ML CRISTALIA – disponível em estoque para envio imediato!

apresentação 3 – caixa com 12 frascos.

Sendo 40 unidades do empenho 250/2018 e 8 frascos do empenho 571/2018.

Tal troca se faz necessária para não deixarmos de atender aos empenhos acima mencionados, não deixando assim o órgão desabastecido.

Aguardo retorno positivo, para envio do medicamento.

Obrigada!

Att. Renata W.
Assistente Comercial
Promefarma Representações Comerciais Ltda
R. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin
Cep: 80220-410 Curitiba - Paraná
E-mail: comercial@promefarma.com.br
Fone: (41) 3052-7914
Fax: (41) 3052-7922
www.promefarma.com.br

Livre de vírus. www.avast.com.

017472

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PHOSFOENEMA

Nome da Empresa	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.		
CNPJ	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Nome Comercial	PHOSFOENEMA		
Classe Terapêutica	LAXANTES		
Registro	102980040		
Processo	25991.014274/78		
Vencimento do Registro	07/2019		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
(160+60)MG/ML SOL RET CT FR PLAS TRANS X 100 ML	ENEMA	1	07/02/2000
Validade	36 meses	**Registro**	1029800400011
Princípio Ativo	FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - ITAPIRA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	RETAL		
IFA único	Não		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
(160+60)MG/ML SOL RET CT FR PLAS TRANS X 130 ML	ENEMA	2	07/02/2000
Validade	36 meses	**Registro**	1029800400023
Princípio Ativo	FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		

017473

Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - ITAPIRA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	RETAL
IFA único	Não
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**Não Informado**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
(160 + 60)MG/ML SOL RET CX 12 FR PLAS TRANS X 130 ML (EMB HOSP)	ENEMA	3	07/02/2000
Validade	36 meses	**Registro**	1029800400031
Princípio Ativo	FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - ITAPIRA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	RETAL		
IFA único	Não		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Voltar

017474

RESOLUÇÃO-RE Nº 387, DE 16 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016,

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: WHITE MARTINS GASES INDUSTRAIS LTDA - CNPJ: 35.820.448/0081-10 - AUTORIZ/MS: 2200001
ENDEREÇO: Av Casa Grande 2422
MUNICÍPIO: DIADEMA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1204000/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais: envase

.....

EMPRESA: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 49.475.833/0001-06 - AUTORIZ/MS: 1009744
ENDEREÇO: AVENIDA PAULO AYRES, Nº 280
MUNICÍPIO: TABOÃO DA SERRA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2341257/16-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis (Hormônios): Cremes; Géis; Pomadas

.....

EMPRESA FABRICANTE: SANOFI S.P.A.
ENDEREÇO: VIA VALCANELLO, 4 - 03012 - ANAGNI (FR) - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0292
EMPRESA SOLICITANTE: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 02.685.377/0001-57
AUTORIZ/MS: 1013003 - EXPEDIENTE(S): 1320028/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Cápsulas Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

.....

EMPRESA FABRICANTE: CATALENT GERMANY SCHORNDORF GMBH
ENDEREÇO: STEINBEISSTRASSE 1 UND 2, D-73614, SCHORNDORF - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0134
EMPRESA SOLICITANTE: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10
AUTORIZ/MS: 1001071 - EXPEDIENTE(S): 0364978/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas

.....

EMPRESA FABRICANTE: AESICA QUEENBOROUGH LIMITED
ENDEREÇO: NORTH ROAD, QUEENBOROUGH, ME11 5EL, REINO UNIDO - PAÍS: REINO UNIDO - CÓDIGO ÚNICO: A.0654
EMPRESA SOLICITANTE: MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 45.987.013/0001-34
AUTORIZ/MS: 1000290 - EXPEDIENTE(S): 0647704/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Comprimidos Revestidos

.....

EMPRESA FABRICANTE: LABORATORIO KEMEX S.A.
ENDEREÇO: NAZARRE 3446, BUENOS AIRES - PAÍS: ARGENTINA - CÓDIGO ÚNICO: A.0742
EMPRESA SOLICITANTE: CHEMICALTECH IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS, FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 03.959.540/0001-95
AUTORIZ/MS: 1049324 - EXPEDIENTE(S): 2213475/16-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citotóxicos): Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

.....

EMPRESA FABRICANTE: AESICA PHARMACEUTICALS GMBH
ENDEREÇO: GALILEISTRASSE 6, 08056 ZWICKAU - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0805
EMPRESA SOLICITANTE: UCB BIOPHARMA LTDA. - CNPJ: 64.711.500/0001-14
AUTORIZ/MS: 1023619 - EXPEDIENTE(S): 1684178/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Comprimidos Revestidos

.....

EMPRESA FABRICANTE: LABORATORIOS LEÓN FARMA S.A.
ENDEREÇO: POLÍGONO INDUSTRIAL NAVATEJERA, C/ LA VALLINA S/N, VILLAQUILAMBRE - LEÓN - PAÍS: ESPANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0355

EMPRESA SOLICITANTE: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 49.475.833/0001-06
AUTORIZ/MS: 1009744 - EXPEDIENTE(S): 1516864/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Hormônios): Comprimidos Revestidos

.....

EMPRESA FABRICANTE: SHANGHAI DAHUA PHARMACEUTICALS CO.,LTD.
ENDEREÇO: CHANGZHENG FARM, CHONGMING DISTRICT, SHANGHAI - PAÍS: CHINA, REPÚBLICA POPULAR - CÓDIGO ÚNICO: A.1122
EMPRESA SOLICITANTE: DKT DO BRASIL PRODUTOS DE USO PESSOAL LTDA - CNPJ: 38.756.680/0001-40
AUTORIZ/MS: 1119137 - EXPEDIENTE(S): 1779865/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Hormônios): Implantes

.....

EMPRESA FABRICANTE: PHARMATHEN INTERNATIONAL SA
ENDEREÇO: INDUSTRIAL PARK SAPES, RODOPI PERFECTURE, BLOCK NO 5, RODOPI 69300 - PAÍS: GRÉCIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0926
EMPRESA SOLICITANTE: Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A - CNPJ: 60.659.463/0029-92
AUTORIZ/MS: 1005739 - EXPEDIENTE(S): 1414893/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos; Cápsulas

.....

EMPRESA FABRICANTE: PHARMATHEN INTERNATIONAL SA
ENDEREÇO: INDUSTRIAL PARK SAPES, RODOPI PERFECTURE, BLOCK NO 5, RODOPI 69300 - PAÍS: GRÉCIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0926
EMPRESA SOLICITANTE: BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 53.162.095/0001-06
AUTORIZ/MS: 1012131 - EXPEDIENTE(S): 1414868/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos; Cápsulas

.....

EMPRESA FABRICANTE: DAIICHI SANKYO EUROPE GMBH
ENDEREÇO: LUITPOLDSTRASSE 1, 85276 PFAFFENHOFEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0177
EMPRESA SOLICITANTE: DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 60.874.187/0001-84
AUTORIZ/MS: 1004548 - EXPEDIENTE(S): 0936774/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (contendo micro-organismos vivos): Comprimidos

RESOLUÇÃO-RE Nº 388, DE 16 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de 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.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: MAJELA HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 02.483.928/0001-08 - AUTORIZ/MS: 1045626 - AE: 1207856
ENDEREÇO: RUA JORGE ACURCIO 777
MUNICÍPIO: FORTALEZA - UF: CE - EXPEDIENTE(S): 1685018/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

RESOLUÇÃO-RE Nº 390, DE 16 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o cumprimento dos requisitos 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 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.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: DROXTER INDÚSTRIA, COMÉRCIO E PARTICIPAÇÕES LTDA. - CNPJ: 05.090.043/0001-29 - AUTORIZ/MS: 1056659
ENDEREÇO: RUA VIGÁRIO TAQUES BITENCOURT, 258
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1106668/17-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas

.....

EMPRESA: LABORATÓRIOS B. BRAUN S/A - CNPJ: 31.673.254/0001-02 - AUTORIZ/MS: 1000853
ENDEREÇO: AVENIDA EUGENIO BORGES, Nº 1092, AVENIDA JEQUITIBÁ, Nº 09
MUNICÍPIO: SÃO GONÇALO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1370445/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

.....

EMPRESA: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10 - AUTORIZ/MS: 1001071
ENDEREÇO: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, Nº 8464
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1824969/17-8 - 1825012/17-2 1824995/17-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Pomadas

.....

EMPRESA: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10 - AUTORIZ/MS: 1001071
ENDEREÇO: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, Nº 8464
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1825012/17-2 - 1824995/17-7 1824969/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Embalagem secundária

.....

EMPRESA: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10 - AUTORIZ/MS: 1001071
ENDEREÇO: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, Nº 8464
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1824995/17-7 - 1825012/17-2 1824969/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Elixires; Emulsões; Soluções; Suspensões; Xaropes

.....

EMPRESA: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - CNPJ: 44.734.671/0001-51 - AUTORIZ/MS: 1002981
ENDEREÇO: RODOVIA ITAPIRA LINDÓIA, KM 14 S/N
MUNICÍPIO: ITAPIRA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1723953/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas

.....

EMPRESA: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - CNPJ: 44.734.671/0001-51 - AUTORIZ/MS: 1002981
ENDEREÇO: RODOVIA ITAPIRA LINDÓIA, KM 14 S/N
MUNICÍPIO: ITAPIRA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1723922/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Elixires; Emulsões; Soluções; Suspensões; Xampus; Xaropes; Óleos

.....

EMPRESA: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - CNPJ: 44.734.671/0001-51 - AUTORIZ/MS: 1002981
ENDEREÇO: RODOVIA ITAPIRA LINDÓIA, KM 14 S/N
MUNICÍPIO: ITAPIRA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1723978/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Granulados; Implantes; Pós Sólidos não estéreis (Citotóxicos): Comprimidos; Comprimidos Revestidos

.....

EMPRESA: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - CNPJ: 44.734.671/0001-51 - AUTORIZ/MS: 1002981
ENDEREÇO: RODOVIA ITAPIRA LINDÓIA, KM 14 S/N
MUNICÍPIO: ITAPIRA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1723901/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citotóxicos): Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 00012018021900034

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

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: emulsões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica), soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal), soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal), soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica) e suspensões parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e suspensões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).

Empresa Fabricante: Eriochem S.A.	
Endereço: Ruta 12 km 452 (Código Postal 3107), Colonia Avellaneda, Paraná, Provincia de Entre Rios	
País: Argentina	
Empresa solicitante: Sandoz do Brasil Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 61.286.647/0001-16
Autorização de Funcionamento: 1.00.047-2	Expediente(s): 0929547/15-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis citotóxicos: pós liofilizados.	

Empresa Fabricante: Lek Pharmaceuticals D.D.	
Endereço: Perzonali 47, SI-2391 Prevalje.	
País: Eslovênia	
Empresa solicitante: Sandoz do Brasil Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 61.286.647/0001-16.
Autorização de Funcionamento: 1.00.047-2	Expediente(s): 0886127/15-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis penicilínicos: pós.	

Empresa Fabricante: Pfizer Pharmaceuticals LLC	
Endereço: KM 1.9 Road 689, Vega Baja, Puerto Rico (PR) 00693	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 61.072.393/0001-33
Autorização de Funcionamento: 1.02.110-1	Expediente(s): 0826095/15-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas (gramel) e comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Vetter Pharma-Fertigung GmbH & Co. KG	
Endereço: Eisenbahnstr. 2-4, 88085, Langenargen	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: Bayer S.A.	CNPJ: 18.459.628/0001-15
Autorização de Funcionamento: 1.07.056-8	Expediente(s): 0760841/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis (gramel): soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

RESOLUÇÃO - RE Nº 804, DE 31 DE MARÇO 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 Fabricante: Baxter Oncology GmbH	
Endereço: Kantstrasse 2, D-33790 Halle/ Westfalen	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: Genzyme do Brasil Ltda.	CNPJ: 68.132.950/0001-03
Autorização de Funcionamento: 1.02.543-8	Expediente(s): 0826160/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis citotóxicos: pós liofilizados.	

Empresa: Fresenius Kabi Brasil Ltda.		CNPJ: 49.324.221/0008-80
Endereço: Rodovia CE 040, Km 10, Jacundá		
Município: Aquiraz	UF: CE	CEP: 61700-000
Autorização de Funcionamento: 1.00.041-0	Expediente(s): 0688129/15-7 e 0688097/15-5	

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Líquidos não estéreis: soluções (concentrados polieletrolíticos para hemodiálise - CPHD). Produtos estéreis: soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).

Empresa: Laboratório Industrial Farmacêutico Lifar Ltda.		CNPJ: 92.928.951/0001-43
Endereço: Rua Frederico Mentz, 1.115, Navegantes		
Município: Porto Alegre	UF: RS	CEP: 90240-110
Autorização de Funcionamento: 1.00.093-7	Expediente(s): 0617217/15-2 e 0615239/15-2	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Semissólidos não estéreis: cremes, pastas e pomadas. Líquidos não estéreis: emulsões, óleos e soluções.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 805, DE 1º 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 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: PARANA MEDICAMENTOS ENDEREÇO: RUA XV DE NOVEMBRO, 2073 BAIRRO: CENTRO CEP: 83005000 - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS/PR CNPJ: 14.361.980/0010-53 PROCESSO: 25351.928182/2016-00
AUTORIZ/MS: 7.44521-2 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS
EMPRESA: C A KUHN e cia ltda me ENDEREÇO: AVENIDA BELEM Nº 1462 BAIRRO: centro CEP: 68385000 - TUCUMÃ/PA CNPJ: 34.886.838/0001-46 PROCESSO: 25351.911322/2016-01
AUTORIZ/MS: 7.44191-2 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: DROGARIA KA LTDA - ME ENDEREÇO: R CEL JOSÉ DUTRA, 590 A BAIRRO: CENTRO CEP: 36680000 - SÃO JOÃO NEPOMUCENO/MG CNPJ: 11.506.869/0002-00 PROCESSO: 25351.940726/2016-01
AUTORIZ/MS: 7.44530-3 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
EMPRESA: RAIA DROGASIL S/A ENDEREÇO: AV. BEBERIBE, 174 BAIRRO: ENCRUZILHADA CEP: 52041430 - RECIFE/PE CNPJ: 61.585.865/1347-86 PROCESSO: 25351.934535/2016-01
AUTORIZ/MS: 7.44516-6 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS
EMPRESA: g e m comércio de produtos farmaceuticos ltda-me ENDEREÇO: av exuperio miranda 69 BAIRRO: mandacaru CEP: 45210060 - JEQUIÉ/BA CNPJ: 08.971.662/0003-82 PROCESSO: 25351.893412/2016-02
AUTORIZ/MS: 7.44069-2 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: WALMART BRASIL LTDA ENDEREÇO: RUA MANOEL BORBA, 770 - LOJA 101 BAIRRO: CENTRO CEP: 55900000 - GOIANA/PE CNPJ: 00.063.960/0488-02 PROCESSO: 25351.931238/2016-03
AUTORIZ/MS: 7.44505-8 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
EMPRESA: poupefarma alta floresta eireli me ENDEREÇO: rua araras, e, 12 BAIRRO: efapi CEP: 89809720 - CHAPECÓ/SC CNPJ: 23.599.135/0001-10 PROCESSO: 25351.931157/2016-03
AUTORIZ/MS: 7.44527-4 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 PRONTOFARMA LTDA. EPP ENDEREÇO: RUA BARATA RIBEIRO Nº 739 LOJA E BAIRRO: COPACABANA CEP: 22051000 - RIO DE JANEIRO/RJ CNPJ: 33.250.085/0001-15 PROCESSO: 25351.927125/2016-03
AUTORIZ/MS: 7.44537-9 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: WALMART BRASIL LTDA ENDEREÇO: RUA DR. F. DE MENEZES, S/N BAIRRO: LEVADA CEP: 57036540 - MACEIÓ/AL CNPJ: 00.063.960/0496-12 PROCESSO: 25351.878329/2016-03
AUTORIZ/MS: 7.44087-4 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S/A ENDEREÇO: Rua Bocaiúva, 2108 BAIRRO: Centro CEP: 88015530 - FLORIANÓPOLIS/SC CNPJ: 06.626.253/0862-85 PROCESSO: 25351.911347/2016-04
AUTORIZ/MS: 7.44206-5 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: secretaria municipal de saúde de jequié ENDEREÇO: AV RIO BRANCO 589 BAIRRO: centro CEP: 45203011 - JEQUIÉ/BA CNPJ: 08.046.085/0001-50 PROCESSO: 25351.940959/2016-04
AUTORIZ/MS: 7.44529-1 ATIVIDADE/CLASSE: DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:
EMPRESA: CATINI & FASSINI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA me ENDEREÇO: RUA VILA MARIANA, 9348 BAIRRO: SÃO FRANCISCO CEP: 76813390 - PORTO VELHO/RO CNPJ: 19.258.491/0001-01 PROCESSO: 25351.670355/2015-04
AUTORIZ/MS: 7.44114-7 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: EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S/A ENDEREÇO: AVENIDA ROSA E SILVA Nº 1997 BAIRRO: GRAÇAS CEP: 52020220 - RECIFE/PE CNPJ: 06.626.253/0141-01 PROCESSO: 25351.902194/2016-04
AUTORIZ/MS: 7.44250-6 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: f r dutra farmacia ME ENDEREÇO: rua guarany, 2478 lt 13 qd b BAIRRO: piabeta CEP: 25931782 - MAGÉ/RJ CNPJ: 05.316.836/0001-13 PROCESSO: 25351.919709/2016-05
AUTORIZ/MS: 7.44336-4 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: E. L. ALBERTO FARMÁCIA - ME ENDEREÇO: RUA GERACY FERREIRA DOS SANTOS, 1.221 BAIRRO: JARDIM SOUZA LIMA CEP: 14710014 - BEBEDOURO/SP CNPJ: 18.185.313/0001-27 PROCESSO: 25351.931245/2016-05
AUTORIZ/MS: 7.44476-8 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
EMPRESA: DROGARIA SANTA CATARINA DE ALVARES MACHADO EIRELI ME ENDEREÇO: AVENIDA DAS AMERICAS 367 BAIRRO: CENTRO CEP: 19160000 - ÁLVARES MACHADO/SP CNPJ: 23.333.639/0001-94 PROCESSO: 25351.843389/2016-05
AUTORIZ/MS: 7.44254-1 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
EMPRESA: costa e miranda comercio de medicamentos ltda epp ENDEREÇO: rua ademar vicente ferreira n ° 135 BAIRRO: loteamento panorama/noroeste CEP: 77824140 - ARAGUAÍNA/TO CNPJ: 22.770.654/0001-37 PROCESSO: 25351.919681/2016-06
AUTORIZ/MS: 7.44275-3 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: FLAVIA L.GIMENEZ - DROGARIA-ME ENDEREÇO: AVENIDA GOIAS 1310 BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 09521300 - SÃO CAETANO DO SUL/SP CNPJ: 14.256.723/0001-60 PROCESSO: 25351.931252/2016-07
AUTORIZ/MS: 7.44485-9 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102016040400053

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.

017477

Produtos estéreis: Géis com Esterilização Terminal ; Géis com Preparação Asséptica; Pomadas com Esterilização Terminal; Pomadas com Preparação Asséptica; Pós Liofilizados; Pós com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Soluções com Esterilização Terminal; Soluções com Preparação Asséptica

.....

EMPRESA: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA - CNPJ: 44.734.671/0004-02 - AUTORIZ/MS: 1002981
ENDEREÇO: AVENIDA PAOLETTI
MUNICÍPIO: ITAPIRA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1723873/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Adesivos

GERÊNCIA-GERAL DE PORTOS, AEROPORTOS, FRONTEIRAS E RECINTOS ALFANDEGADOS

RESOLUÇÃO-RE Nº 372, DE 15 DE FEVEREIRO DE 2018

O Gerente-Geral de Portos, Aeroportos, Fronteiras e Recintos Alfandegados, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.059, de 18 de dezembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e ainda amparado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 346, de 16 de dezembro de 2002, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento de empresa prestadora de serviço de Armazenagem em Recintos Alfandegados, em conformidade com o disposto no anexo.

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

MARCUS AURÉLIO MIRANDA DE ARAÚJO

ANEXO

M A T R I Z
EMPRESA: TECON RIO GRANDE S.A.
AUTORIZ/MS: 9.08265-1
CNPJ: 01.640.625/0001-80
PROCESSO Nº. 25751.536515/2016-66
ENDEREÇO: AV. MAXIMIANO FONSECA Nº 201,
BAIRRO: 4ª SECÇÃO DA BARRA
MUNICÍPIO: RIO GRANDE
UF: RS
CEP: 96204-040
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de Serviço de Armazenagem de Alimentos e Matérias Primas que os integram em Recinto Alfandegado.

M A T R I Z
EMPRESA: TECON RIO GRANDE S.A.
AUTORIZ/MS: 9.08266-5
CNPJ: 01.640.625/0001-80
PROCESSO Nº. 25751.536490/2016-61
ENDEREÇO: AV. MAXIMIANO FONSECA Nº 201,
BAIRRO: 4ª SECÇÃO DA BARRA
MUNICÍPIO: RIO GRANDE
UF: RS
CEP: 96204-040
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviço de armazenagem de cosméticos, produtos de higiene, perfumes e matérias-primas que os integram em Recinto Alfandegado.

M A T R I Z
EMPRESA: TECON RIO GRANDE S.A.
AUTORIZ/MS: 9.08267-9
CNPJ: 01.640.625/0001-80
PROCESSO Nº. 25751.536565/2016-55
ENDEREÇO: AV. MAXIMIANO FONSECA Nº 201,
BAIRRO: 4ª SECÇÃO DA BARRA
MUNICÍPIO: RIO GRANDE
UF: RS
CEP: 96204-040
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de Serviço de Armazenagem de produtos para saúde, materiais e equipamentos médico hospitalares e produtos para diagnóstico de uso "in vitro" e matérias primas que os integram em Recinto Alfandegado.

M A T R I Z
EMPRESA: TECON RIO GRANDE S.A.
AUTORIZ/MS: 9.08268-2
CNPJ: 01.640.625/0001-80
PROCESSO Nº. 25751.536481/2016-78
ENDEREÇO: AV. MAXIMIANO FONSECA Nº 201,
BAIRRO: 4ª SECÇÃO DA BARRA
MUNICÍPIO: RIO GRANDE
UF: RS
CEP: 96204-040
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de Serviço de Armazenagem de Prestação de serviço de armazenagem de saneantes domissanitários e matérias-primas que os integram em Recinto Alfandegado.

M A T R I Z
EMPRESA: TECON RIO GRANDE S.A.
AUTORIZ/MS: 9.08269-6
CNPJ: 01.640.625/0001-80
PROCESSO Nº. 25751.536548/2016-05
ENDEREÇO: AV. MAXIMIANO FONSECA Nº 201,
BAIRRO: 4ª SECÇÃO DA BARRA
MUNICÍPIO: RIO GRANDE
UF: RS
CEP: 96204-040
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviço de armazenagem de medicamentos, matérias-primas, insumos farmacêuticos em recinto alfandegado

RESOLUÇÃO-RE Nº 382, DE 15 DE FEVEREIRO DE 2018

O Gerente-Geral de Portos, Aeroportos, Fronteiras e Recintos Alfandegados no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.059, de 18 de dezembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e ainda amparado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 345, de 16 de dezembro de 2002, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento de Empresas Prestadoras de Serviços de Interesse da Saúde Pública em conformidade com o disposto no anexo.

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

MARCUS AURÉLIO MIRANDA DE ARAÚJO

ANEXO

EMPRESA: PORTO OPERAÇÕES AGENCIAMENTO DE VIAGENS E TURISMO LTDA
ENDEREÇO: ROD PA 483, SN - KM 09, SALA01
BAIRRO: VILA MURUCUPI
MUNICÍPIO: BARCARENA
UF: PA
CEP: 68.447-000
CNPJ: 07.034.045-0001-26
PROCESSO: 25760.684616/2017-13 (EXP: 2258568/17-1)
AUTORIZ/MS: 9.08256-1
ÁREA: PAF.
ATIVIDADE: Prestação de serviços de administração ou representação de negócios, em nome do representante legal ou responsável direto por embarcação, tomando as providências necessárias ao seu despacho em portos organizados e terminais aquaviários instalados no território nacional.

EMPRESA: AMBITEC SOLUÇOES AMBIENTAIS LTDA.
ENDEREÇO: AVENIDA PACAEMBU, Nº 1088- SALA 08
BAIRRO: PACAEMBU
MUNICÍPIO: SÃO PAULO
UF: SP
CEP: 01.234-000
CNPJ: 00.679.427/0001-68
PROCESSO: 25767.594947/2017-94 (EXP: 2127434/17-7)
AUTORIZ/MS: 9.08261-7
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de segregação, coleta, acondicionamento, armazenamento, transporte, tratamento e destinação final de resíduos sólidos resultantes de Veículos Terrestres em trânsito por postos de fronteira, Aeronaves, Embarcações, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.

EMPRESA: EMBAFAC COMÉRCIO E INDUSTRIA DE EMBALAGENS LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA DO CORREDOR, Nº 4555- GALPÃO 01
BAIRRO: JARDIM PAINEIRA
MUNICÍPIO: ITAQUAQUECETUBA
UF: SP
CEP: 08.580-000
CNPJ: 06.965.480/0001-01
PROCESSO: 25767.421807/2017-16 (EXP: 1558566/17-2)
AUTORIZ/MS: 9.08262-1
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de segregação, coleta, acondicionamento, armazenamento, transporte, tratamento e disposição final de resíduos sólidos resultantes de Aeronaves, Veículos Terrestres em trânsito por estações e passagens de fronteira, Embarcações, terminais portuários e aeroportuários de cargas e viajantes, terminais alfandegados de uso público e estações e passagens de fronteira.

EMPRESA: OCEAN NETWORK EXPRESS (LATIN AMERICA) AGÊNCIA MARÍTIMA LTDA
ENDEREÇO: ALAMEDA SANTOS, Nº 960 - ANDAR 7
BAIRRO: CERQUEIRA CESAR
MUNICÍPIO: SÃO PAULO
UF: SP
CEP: 01.418-002
CNPJ: 28.689.596/0001-06
PROCESSO: 25767.720706/2017-15 (EXP: 2309134/17-7)
AUTORIZ/MS: 9.08259-1
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de administração ou representação de negócios, em nome do representante legal ou responsável direto por embarcação, tomando as providências necessárias ao seu despacho em portos organizados e terminais aquaviários instalados no território nacional.

EMPRESA: LEXPRESS TRANSPORTES E LOCAÇOES DE EQUIPAMENTOS EIRELI
ENDEREÇO: RUA PEDRO PINTO DA CUNHA FILHO, Nº 100
BAIRRO: MONTE CASTELO
MUNICÍPIO: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
UF: SP
CEP: 12.215-590
CNPJ: 04.692.038/0001-23
PROCESSO: 25759.693181/2017-29 (EXP: 2270240/17-7)
AUTORIZ/MS: 9.08260.3
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de limpeza e recolhimento de resíduos resultantes do tratamento de águas servidas e dejetos em terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.

EMPRESA: ECÓPRAG COMBATE E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA MAJOR GABRIEL, 446
BAIRRO: CENTRO
MUNICÍPIO: MANAUS
UF: AM
CEP: 69.020-060
CNPJ: 11.581.037/0001-77
PROCESSO: 25351.007799/2018-43 (EXP: 0010502/18-3)
AUTORIZ/MS: 9.08243-5
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de desinsetização ou desratização em embarcações, veículos terrestres em trânsito por estações e passagens de fronteiras, aeronaves, terminais portuários e aeroportuários de cargas e viajantes, terminais aduaneiros de uso público e estações de estações de passagens de fronteira.

EMPRESA: APWX AGÊNCIA MARÍTIMA E CONSULTORIA LTDA - ME
ENDEREÇO: 10 RUA UNIÃO, Nº 666
BAIRRO: COROADO
MUNICÍPIO: MANAUS
UF: AM
CEP: 69.080-680
CNPJ: 29.226.397/0001-16
PROCESSO: 25351.036222/2018-49 (EXP: 0049039/18-3)
AUTORIZ/MS: 9.08250-9
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de administração ou representação de negócios, em nome do representante legal ou responsável direto por embarcação, tomando as providências necessárias ao seu despacho em portos organizados e terminais aquaviários instalados no território nacional.

EMPRESA: T DE SOUZA CLODOMAR EIRELI - ME
ENDEREÇO: AV 7 DE SETEMBRO Nº 1813 - LETRA C-2
BAIRRO: IRACI
MUNICÍPIO: ITACOATIARA
UF: AM
CEP: 69.101-068
CNPJ: 25.127.746/0001-91
PROCESSO: 25351.035065/2018-54 (EXP: 0047088/18-1)
AUTORIZ/MS: 9.08251-2
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de segregação, coleta, acondicionamento, armazenamento, transporte, tratamento e disposição final de resíduos sólidos resultantes de aeronaves, veículos terrestres em trânsito por estações e passagem de fronteira, embarcações, terminais portuários e aeroportuários de cargas e viajantes, terminais alfandegados de uso público e estações e passagens de fronteiras.

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 00012018021900035

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

017478

RESOLUÇÃO - RE Nº 799, DE 31 DE MARÇO 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 das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: braiso da amazonia industria de impressao ltda
ENDEREÇO: RUA SAO CAETANO, Nº 540
BAIRRO: SÃO JUDAS TADEU CEP: 37600000 - CAMBUÍ/MG
CNPJ: 04.202.242/0001-19
PROCESSO: 25351.606266/2015-13
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O documento emitido pela autoridade sanitária local competente apresentado foi emitido há mais de 12 (doze) meses, contrariando o artigo 17º, da RDC nº 16/2014.
EMPRESA: HIGIDENT DO BRASIL COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA
ENDEREÇO: Avenida poços de caldas, 475
BAIRRO: distrito industrial CEP: 37504086 - ITAJUBÁ/MG
CNPJ: 08.160.043/0001-46
PROCESSO: 25351.801340/2016-41
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.
EMPRESA: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL ARMANDO RUBENS STORINO nº 2750
BAIRRO: Jardim Paraíso CEP: 37550000 - POUSO ALEGRE/MG
CNPJ: 02.814.497/0002-98
PROCESSO: 25351.834847/2016-59
EXP.: 1304619/16-5, 1304643/16-8 E 1304623/16-3
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente, não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.
EMPRESA: i. de. f. z. jacovozzi araraquara - epp
ENDEREÇO: rua antonio de castro, nº 74
BAIRRO: parque vale do sol CEP: 14804074 - ARARAQUARA/SP
CNPJ: 03.893.610/0001-50
PROCESSO: 25351.378846/2011-64
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Indeferido com base na RDC nº 222/2006 e RDC nº 16/2014. De acordo com o formulário de petição apresentado, a empresa pretende obter Autorização de Funcionamento - AFE para distribuir cosméticos/perfumes/produtos de higiene, medicamentos/insumos farmacêuticos e saneantes domissanitários. Então, a mesma deveria ter peticionado os seguintes assuntos: código 723 (AFE de distribuidora de cosméticos, perfumes e produtos de higiene); código 702 (AFE de distribuidora de medicamentos/insumos farmacêuticos); código 740 (AFE de distribuidora de saneantes domissanitários). Difere, portanto, do assunto peticionado: código 867 - alteração na AFE de produtos para a saúde (Ampliação ou Redução de Atividades).
EMPRESA: COMERCIAL NACIONAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA GAMA CERQUEIRA, Nº 331
BAIRRO: CAMBUCI CEP: 01539010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 00.142.916/0001-86
PROCESSO: 25351.457379/2006-71
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
A petição para a ampliação da atividade de importar cosméticos, perfumes e produtos de higiene na Autorização de Funcionamento - AFE será indeferida, tendo em vista que a referida atividade já foi ampliada na AFE, conforme Resolução - RE nº 1.093, publicada no Diário Oficial da União - DOU de 25/03/2013.
EMPRESA: DROGACHAVES TRADE LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA CAPITÃO SAMPAIO XAVIER Nº 348
BAIRRO: GRAÇAS CEP: 52050217 - RECIFE/PE
CNPJ: 08.675.509/0001-46
PROCESSO: 25351.499640/2008-71
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 0893925/15-0, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. A empresa não peticionou alterou de endereço para a AFE nº 8046004.
EMPRESA: DIOTEC - COMÉRCIO E MANUTENÇÃO INDUSTRIAL E HOSPITALAR LTDA.
ENDEREÇO: RUA EURICO FACÓ, 195
BAIRRO: OTAVIO BONFIM CEP: 60010720 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 00.087.877/0001-61
PROCESSO: 25016.027625/2005-93
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de documento vigente com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

RESOLUÇÃO - RE Nº 800, DE 31 DE MARÇO 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. Cancelar, a pedido, a Autorização Especial das Empresas de Medicamentos e de 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: VALEANT FARMACEUTICA DO BRASIL LTA
ENDEREÇO: ESTRADA DO CAPOVILLA, 129 A
BAIRRO: RECREIO CAMPESTRE CEP: 13347310 - INDAIATUBA/SP
CNPJ: 61.186.136/0003-94
PROCESSO: 25351.296702/2013-01 AUTORIZ/MS: 1.23456.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMBALAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
FABRICAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
REEMBALAR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 802, DE 31 DE MARÇO 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. Cancelar, a pedido, a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: INSER INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA FERNANDO STECCA, Nº 530
BAIRRO: IPORANGA CEP: 18087149 - SOROCABA/SP
CNPJ: 05.571.100/0001-91
PROCESSO: 25351.483268/2013-08 AUTORIZ/MS: 2.07154.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EMPRESA: LABORATÓRIO HEPACHOLAN SA
ENDEREÇO: AVENIDA MANOEL MONTEIRO DE ARAÚJO, Nº 1051
BAIRRO: VILA JAGUARA CEP: 05113020 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 60.398.120/0001-10
PROCESSO: 25991.003935/77 AUTORIZ/MS: 1.00129.6
ATIVIDADE/CLASSE
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
FABRICAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
PRODUZIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: CIRURGICA SAO BERNARDO LTDA
ENDEREÇO: SAAN QUDRA 03 00980
BAIRRO: SAA NORTE CEP: 70040 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 00.838.896/0001-82
PROCESSO: 250000726890 AUTORIZ/MS: 1.01771.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA PIAUÍ, 85
BAIRRO: SANTO ANTÔNIO CEP: 09541150 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 05.652.247/0016-92
PROCESSO: 25351.296733/2014-48 AUTORIZ/MS: G425L240L5XW (8.10511.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 803, DE 31 DE MARÇO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015;

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Abbott Laboratories Argentina S.A.	
Endereço: Avenida Valentin Vergara 7989, Localidad de Ingeniero Allan (CP B1891EUE) - Partido de Florencio Varela, Ciudad de Buenos Aires	
País: Argentina	
Empresa solicitante: Abbvie Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 15.800.545/0001-50
Autorização de Funcionamento: 1.09.860-7	Expediente(s): 0165626/14-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Líquidos não estéreis; soluções nerosóis.	

Empresa Fabricante: Actavis Ltd.	
Endereço: BLB010, BLB015, BLB016 e BLB026, Bulebel Industrial Estate, Zejtun, ZTN 3000	
País: Malta	
Empresa solicitante: Actavis Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 33.150.764/0001-12
Autorização de Funcionamento: 1.00.492-9	Expediente(s): 0828113/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos e comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: B. Braun Avitum AG	
Endereço: Kattenvenner Strasse 32, 49219 Glandorf	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: Laboratórios B. Braun S.A.	CNPJ: 31.673.254/0001-02
Autorização de Funcionamento: 1.00.085-3	Expediente(s): 0796907/15-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: pós.	

Empresa Fabricante: Baxter Pharmaceutical Solutions LLC	
Endereço: PO BOX 3068, 927 South Curry Pike, Bloomington, IN 47402	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Bristol-Myers Squibb Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 56.998.982/0001-07
Autorização de Funcionamento: 1.00.180-0	Expediente(s): 0569580/15-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos	
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

Empresa Fabricante: Bristol-Myers Squibb Company	
Endereço: 6000 Thompson Road, East Syracuse, New York	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Bristol-Myers Squibb Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 56.998.982/0001-07
Autorização de Funcionamento: 1.00.180-0	Expediente(s): 0872949/15-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: abatacepte e elotuzumabe.	

Empresa: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.		CNPJ: 44.734.671/0008-28
Endereço: Avenida Nossa Senhora da Assunção, 574, Butantã		
Município: São Paulo	UF: SP	CEP: 05359-001
Autorização de Funcionamento: 1.00.298-1	Expediente(s): 0667977/15-3	

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102016040400052

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

017479

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Troca de Marca * CONIMS * EMPENHO 250/2018

ITEM 668

De: **Renata Wenceslau**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia: **licitacaoconims@gmail.com**
Cópia oculta:
Assunto: Troca de Marca * CONIMS * EMPENHO 250/2018
Enviada em: 12/03/2018 | 10:50
Recebida em: 12/03/2018 | 10:51

image001.png **13.55 KB**
Alvará de F... .pdf **823.07 KB**
Publicação ... .pdf **793.44 KB**
Conselho Re... .jpg **1.85 MB**
AFE 1.pdf **297.14 KB**
AFE 2.pdf **362.75 KB**
Certificado F.T.PDF **589.22 KB**
FT Planta G... .pdf **410.32 KB**
Plantagold ... .png **1.69 MB**

Boa tarde Rafael, tudo bem?

Estamos solicitando através deste, a troca de marca abaixo para o EMPENHO 250/2018.

PLANTAGO OVATA FORSK 3,5 ENV 5G VITAMED,

Troca para o de igual ou superior qualidade,

PLANTAGO OVATA PLANTAGOLD 3,5 ENV 5G ARTE NATIVA – disponível em estoque para envio imediato!

Tal troca se faz necessária para não deixarmos de atender ao empenho acima mencionado, não deixando assim o órgão desabastecido.

Aguardo retorno positivo, para envio do medicamento.

Obrigada!

Att. Renata W.
Assistente Comercial
Promefarma Representações Comerciais Ltda
R. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin
Cep: 80220-410 Curitiba - Paraná
E-mail: comercial@promefarma.com.br
Fone: (41) 3052-7914
Fax: (41) 3052-7922
www.promefarma.com.br

Promefarma

Livre de vírus. www.avast.com.

017480

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.824, DE 26 DE JUNHO DE 2015

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o Decreto de nomeação de 26 de julho de 2013, da Presidenta da República, publicado no DOU de 29 de julho de 2013, e a Portaria nº 504, de 27 de abril de 2015, tendo em vista o disposto em seu inciso I, § 1º, do art. 6º e no inciso I do art. 36 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do anexo I da Portaria n.º 650, de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 02 de junho de 2014, resolve:

Art.1º Deferir as petições relacionadas à Gerência-Geral de Alimentos conforme relação anexa.

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

RENATO ALENCAR PORTO

ANEXO

NOME DA EMPRESA AUTORIZAÇÃO/CADASTRO
NOME DO PRODUTO UF
NUMERO DO PROCESSO NUMERO DE REGISTRO
EMBALAGEM VALIDADE PRODUTO
CLASS/CAT DESCRIÇÃO VALIDADE REGISTRO
MARCA DO PRODUTO
ASSUNTO PETIÇÃO
AD OCEANUM INDUSTRIA E COMERCIO LTDA 6.02358-0
ÓLEO DE PEIXE EM CÁPSULAS GOVERNADOR CELSO RAMOS/SC
25351.734791/2014-60 6.2358.0144.001-5
PLASTICA 24 Meses
METALICA 24 Meses
ALIMENTOS C/ALEGAÇOES DE PROPRIEDADES FUNCIONAL E OU DE SAUDE 06/2020
BROTARE / CORPORAL NUTRI / HARMONY / HEALTHIN INTEGRALMEDICA / MUNDO VERDE / NATUR VIVA / NUTRY & SOUL
OMEGA 40 EPA-30 DHA / OMEGA 40-30 / OMEGA 70 / OMEGA-3
PRIME / PURIS / SNC X / SUPER OMEGA
SUPRA OMEGA / TIENS / VIASALLUS / V&N
DOLL / FINE PLUS / LUMINALIFE / NATURALLE
OMEGA PLUS / PHYTOMARE / PLANETA NATURAL / SCHRAIBER
OMEGA 50-20 / OMEGA 50 EPA-20 DHA
MARCA NÃO APROVADA: ENTERALL
4045 Registro de Alimentos com Alegações de Propriedade Funcional e/ou de Saúde - NACIONAL
ARTE NATIVA PRODUTOS NATURAIS LTDA 6.02351-5
LUTEÍNA COM MAGNÉSIO E IODO EM COMPRIMIDO SÃO JOSÉ DA LAPA/MG
25003.040006/2009-16 6.2351.0062.001-7
PLASTICO 24 Meses
SUBSTANCIAS BIOATIVAS E PROBIOTICOS ISOLADOS COM ALEGAÇÃO DE PROP. FUNC. E/OU DE SAUDE. 02/2020
TAYUCAROBA / CAROBIOL / LB BARROS / ARTE NATIVA
437 Revalidação de Registro
PSYLLIUM EM SACHÊS SÃO JOSÉ DA LAPA/MG
25003.040009/2008-35 6.2351.0050.001-1
PLASTICO 24 Meses
ALIMENTOS C/ALEGAÇOES DE PROPRIEDADES FUNCIONAL E OU DE SAUDE 02/2019
ARTE NATIVA / NEO BOTANIC / PLANTAGOLD / FIBRAMUCIL
PHARMASCIENCE / NATU FIBER / FIBER ACTIVE / PLANTA ACTIVE
PLANTA FIBER
437 Revalidação de Registro
BIOPRIM IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA 6.06971-2
CHLORELLA em COMPRIMIDOS CACHOEIRINHA/RS
25351.099499/2015-94 6.6971.0004.001-6
CELULOSICA 24 Meses
PLASTICA 24 Meses
METALICA 24 Meses
NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES 06/2020
BIOPRIM
4034 Registro de Novos Alimentos e Novos Ingredientes - NACIONAL
C R VERTUAN INDÚSTRIA DE PRODUTOS NATURAIS E NUTRACÊUTICOS - ME 6.02234-1
FIBRA DE AVEIA E BETERRABA DESIDRATADA EM CÁPSULAS MARINGÁ/PR
25023.154684/2008-06 6.2234.0030.001-4
PLASTICO 02 Ano(s)
METALICA 02 Ano(s)
NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES 02/2020
BIOVITTY / PFLANZEN LABORIUM / FOX NATURE / LOZALTI
SEIVA / UNILIFE / BIOKOSHER / BONDFIBRAS
SEMPREBOM / EVERLIFE / PHYSICALS
437 Revalidação de Registro
FIBRA DE AVEIA E MAMÃO DESIDRATADO EM CÁPSULAS MARINGÁ/PR
25023.154685/2008-29 6.2234.0031.001-1
METALICA 01 Ano(s)
PLASTICO 01 Ano(s)
NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES 02/2020
BIOKOSHER / BIOVITTY / ECONUTRI / EVERLIFE
FITOS / FLORAVITA / GOTASVERDES / INTEGRALNATUS
LAXFIBER / LOZALTI / NATURALFLORA / PFLANZEN LABORIUM
PHYSICALS / VICOFLORA / FOX NATURE / LOZALTI
SEIVA / SEMPREBOM / UNILIFE / NUTRIMESA
437 Revalidação de Registro
AMEIXA, MAÇÃ, LARANJA E PSYLLIUM EM CÁPSULAS MARINGÁ/PR
25023.154691/2008-34 6.2234.0032.001-5
PLASTICO 01 Ano(s)
NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES 02/2020
BIOVITTY / PFLANZEN LABORIUM / SBELTFIBRAS / FOX NATURE
LOZALTI / MEGAFIBER / SEIVA / UNILIFE
VEGETARIAN BIOKOSHER / SEMPREBOM / DISPRONAT
437 Revalidação de Registro
PHYSALIS EM CÁPSULAS MARINGÁ/PR
25351.511403/2014-81 6.2234.0085.001-8
CELULOSICA 24 Meses
METALICA 24 Meses
PLASTICA 24 Meses
VIDRO 24 Meses
NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES 06/2020
UNILIFE / BIOKOSHER / LOZALTI / LABORIUM
PFLANTZEN / EVERLIFE / NUTRIMESA / FITOS
FLORAVITA / ECONUTRI / BIOVITTY / SEMPREBOM
NATURALFLORA
MARCAS NÃO APROVADAS: PHYSICALS / BODYAGE
4034 Registro de Novos Alimentos e Novos Ingredientes - NACIONAL
CAPSUGEL BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE INSUMOS FARMACEUTICOS E ALIMENTOS LTDA 6.07129-1
L-CARNITINA EM CAPSULAS ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA
25351.326356/2014-73 6.7129.0011.001-6
METALICA 02 Ano(s)
PLASTICA 02 Ano(s)
NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES 06/2020
L-CARNITINE CONCENTRATE / L-CARNITINA / CARNI FIT / HD+
CARNI CORE / CARNITINE ELITE / MEGA CARNITINE / SUPER L-CARNITINA
POWER L-CARNITINA / L-CARNITINE CAPS / L-CARNITINE EAST / L-CARNITINA POWER
PURE L-CARNITINE / LIQUI CARNITINE / LICAPS L-CARNITINA / LICAPS L-CARNITINE
4030 Registro de Novos Alimentos e Novos Ingredientes IMPORTADO
CATALENT BRASIL LTDA 6.05897-1
ÓLEO DE GERMEN DE TRIGO EM CÁPSULAS SOROCABA/SP
25004.002078/88 4.8627.0005.001-1
VIDRO 24 Meses
PLASTICO 24 Meses
NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES 04/2020
RP SCHERER SOFTGEL
437 Revalidação de Registro
ÓLEO DE GERMEN DE TRIGO EM CÁPSULAS SOROCABA/SP
25004.002078/88 4.8627.0005.002-1
PLASTICO 24 Meses
VIDRO 24 Meses
NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES 04/2020
RP SCHERER SOFTGEL
437 Revalidação de Registro
CATALENT BRASIL LTDA. 6.07198-0
FITOESTEROIS EM CÁPSULAS - INDAIATUBA INDAIATUBA/SP
25351.079723/2015-41 6.7198.0055.001-1
PLASTICA 24 Meses
METALICA 24 Meses
VIDRO 24 Meses
CELULOSICA 24 Meses
SUBSTANCIAS BIOATIVAS E PROBIOTICOS ISOLADOS COM ALEGAÇÃO DE PROP. FUNC. E/OU DE SAUDE. 06/2020
BALDACCI / BENEFIT / BENEFIT 900 / CATALENT
FITOSCOR 900 / FITOSTEROL 900 / FITOTEROL 900. / RELTHY
4043 Registro Único de Substâncias Bioativas e Probióticos Isolados com Alegação de Propriedades Funcional e ou de Saúde - NACIONAL
FITOESTERÓIS EM CÁPSULAS - SOROCABA INDAIATUBA/SP
25351.079723/2015-41 6.7198.0055.002-1
CELULOSICA 24 Meses
VIDRO 24 Meses
METALICA 24 Meses
PLASTICA 24 Meses
SUBSTANCIAS BIOATIVAS E PROBIOTICOS ISOLADOS COM ALEGAÇÃO DE PROP. FUNC. E/OU DE SAUDE. 06/2020
BENEFIT 900 / CATALENT / FITOSCOR 900 / FITOSTEROL 900
FITOTEROL 900 / RELTHY / BALDACCI / BENEFIT
4043 Registro Único de Substâncias Bioativas e Probióticos Isolados com Alegação de Propriedades Funcional e ou de Saúde - NACIONAL
ÓLEO DE PEIXE COM DHA CONCENTRADO COM VITAMINAS E MINERAIS EM CÁPSULAS INDAIATUBA/SP
25351.595845/2014-73 6.7198.0036.001-8
CELULOSICA 24 Meses
PLASTICA 24 Meses
METALICA 24 Meses
VIDRO 24 Meses
ALIMENTOS C/ALEGAÇOES DE PROPRIEDADES FUNCIONAL E OU DE SAUDE 10/2019
B-WELL / EQUALIV / NUTRI GESTA / NUTRI MAMMY
NUTRI MATER / NUTRI MOMY / NUTRI MUM / PRÉ-POS
RELTHY / DHA MATER
MARCAS NÃO APROVADAS: PRENATALE / PRÉ-PÓS NATAL
457 Inclusão de Marca
COLBRAS INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA 6.06095-7
ÓLEO DE PEIXE EM CÁPSULAS - COTIA-SP COTIA/SP
25351.034532/2013-21 6.6095.0004.001-4
PLASTICA 36 Meses
METALICA 36 Meses
ALIMENTOS C/ALEGAÇOES DE PROPRIEDADES FUNCIONAL E OU DE SAUDE 01/2019
B-WELL / B-WELL OMEGA 3 / COMPLET OM / COMPLUS
EQUALIV / EQUALIV OLEO DE PEIXE / EQUALIV OMEGA 3 / ESSENCE O
GERNUTRY FISH OIL / GERNUTRY OLEO DE PEIXE / LIFE O / LIPOCAR
LIPOCAR OMEGA 3 / NUTRIPLEX O / OLEO DE PEIXE EMS / OMEGAZINE
OMEG-EMS / OMEPLUS / PROVITA / SAUDALIV
SAUDALIV OMEGA 3 / SAUDEOM / SUPLE O / SUPLEOM
SUPLOMEGA / VITACONTROL / VITEOM / EGAME
457 Inclusão de Marca
ÓLEO DE PEIXE EM CÁPSULAS - COLÔMBIA COTIA/SP
25351.034532/2013-21 6.6095.0004.002-2
METALICA 36 Meses
PLASTICA 36 Meses
ALIMENTOS C/ALEGAÇOES DE PROPRIEDADES FUNCIONAL E OU DE SAUDE 01/2019
B-WELL / B-WELL OMEGA 3 / COMPLET OM / COMPLUS
EQUALIV / EQUALIV OLEO DE PEIXE / EQUALIV OMEGA 3 / ESSENCE O
GERNUTRY FISH OIL / GERNUTRY OLEO DE PEIXE / LIFE O / LIPOCAR
LIPOCAR OMEGA 3 / NUTRIPLEX O / OLEO DE PEIXE EMS / OMEGAZINE
OMEG-EMS / OMEPLUS / PROVITA / SAUDALIV
SAUDALIV OMEGA 3 / SAUDEOM / SUPLE O / SUPLEOM
SUPLOMEGA / VITACONTROL / VITEOM / EGAME
457 Inclusão de Marca
ÓLEO DE PEIXE EM CÁPSULAS - VENEZUELA COTIA/SP
25351.034532/2013-21 6.6095.0004.003-0
METALICA 36 Meses
PLASTICA 36 Meses
ALIMENTOS C/ALEGAÇOES DE PROPRIEDADES FUNCIONAL E OU DE SAUDE 01/2019
B-WELL / B-WELL OMEGA 3 / COMPLET OM / COMPLUS
EQUALIV / EQUALIV OLEO DE PEIXE / EQUALIV OMEGA 3 / ESSENCE O
GERNUTRY FISH OIL / GERNUTRY OLEO DE PEIXE / LIFE O / LIPOCAR
LIPOCAR OMEGA 3 / NUTRIPLEX O / OLEO DE PEIXE EMS / OMEGAZINE
OMEG-EMS / OMEPLUS / PROVITA / SAUDALIV
SAUDALIV OMEGA 3 / SAUDEOM / SUPLE O / SUPLEOM
SUPLOMEGA / VITACONTROL / VITEOM / EGAME
457 Inclusão de Marca
DANONE LTDA. 6.06577-2
ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇAO DE NUTRIÇAO ENTERAL/ORAL HOLANDA (PAÍSES BAIXOS)
25351.525228/2009-90 6.6577.0059.001-8
ELASTOMERICA 15 Meses
METALICA 15 Meses
ALIMENTOS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL 03/2020
NUTRINI STANDARD
437 Revalidação de Registro
ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇAO DE NUTRIÇAO ENTERAL/ORAL HOLANDA (PAÍSES BAIXOS)
25351.525228/2009-90 6.6577.0059.001-8
ELASTOMERICA 15 Meses
METALICA 15 Meses
ALIMENTOS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL 03/2020
NUTRINI STANDARD
454 Alteração de Fórmula do Produto
ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇAO DE NUTRIÇAO ENTERAL/ORAL HOLANDA (PAÍSES BAIXOS)
25351.525228/2009-90 6.6577.0059.001-8
ELASTOMERICA 15 Meses
METALICA 15 Meses
ALIMENTOS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL 03/2020
NUTRINI STANDARD
456 Alteração de Rotulagem
ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇAO DE NUTRIÇAO ENTERAL/ORAL HOLANDA (PAÍSES BAIXOS)
25351.525228/2009-90 6.6577.0059.002-6
VIDRO 12 Meses
PLASTICO 12 Meses
ALIMENTOS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL 03/2020
NUTRINI STANDARD
437 Revalidação de Registro
ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇAO DE NUTRIÇAO ENTERAL/ORAL HOLANDA (PAÍSES BAIXOS)
25351.525228/2009-90 6.6577.0059.002-6
VIDRO 12 Meses
PLASTICO 12 Meses
ALIMENTOS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL 03/2020
NUTRINI STANDARD

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102015062900003

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

RESULTADO DA CONSULTA DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO

017481

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

DATAVISA - Autorizações



Institucional | Anvisa Divulga | Serviços | Áreas de Atuação | Legislação

Resultado da Consulta de Autorização de Funcionamento

Ord.	CNPJ	Empresa	Número	Tipo	Situação
1	00.677.858/0001-95	ARTE NATIVA PRODUTOS NATURAIS LTDA	2.04.396-1	AUTORIZAÇÃO	ATIVA
2	00.677.858/0001-95	ARTE NATIVA PRODUTOS NATURAIS LTDA	6.02.351-5	CADASTRO	ATIVA

[Nova Consulta] [Sair]

Copyright © ANVISA Todos os direitos reservados

DETALHES DA AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO Nº 6.02.351-5

017482

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

DATAVISA
Autorizações e Cadastro

DADOS DA EMPRESA

Razão Social ARTE NATIVA PRODUTOS NATURAIS LTDA	**CNPJ** 00.677.858/0001-95
Endereço Completo AVENIDA JOSÉ ANTONIO DOS SANTOS, Nº2000 - INÁCIA DE CARVALHO CEP: 33350000 - SÃO JOSÉ DA LAPA/MG	**Telefone** 31-36238227
Responsável Técnico ELVES ANTUNES MEIRELES	**Responsável Legal** ELVES ANTUNES MEIRELES

DADOS DO CADASTRO

Cadastro Nº 6.02.351-5	**Data do Cadastro** 05/09/2001	**Situação** ATIVA
Nº do Processo 25351.075033/55-47	**Cadastro** Alimento	

Atividades / Classes

EMBALAR
- Alimento

EXPORTAR
- Alimento

PRODUZIR
- Alimento

REEMBALAR
- Alimento

[Voltar] [Nova Consulta]

017483

arte nativa	FICHA TÉCNICA DE PRODUTO	FT 012

1 – IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO

1.1 - **Nome:** Planta Gold 5g com 30 saches
1.2 - **Marca:** Arte Nativa Produtos Naturais Ltda
1.3 - **Fabricação:** Arte Nativa Produtos Naturais Ltda



2 – DESCRIÇÃO DO PRODUTO

Alimentos com propriedades funcionais.

3 – APRESENTAÇÃO

3.1 – Especificações das embalagens

3.1.1 - Embalagem Primária
Sachê de Polietileno + Alumínio personalizado
- Peso líquido, SAC, recomendações e precauções, dados do fabricante,modo de preparo, data de fabricação e validade e nº de lote.

3.1.2 – Embalagem Secundária
Cartonagem em papel cartão, lacrada.
- Código de barras, quantidade, informações de registro, dados do fabricante, SAC, informação nutricional, recomendações e precauções, ingredientes, modo de preparo, data de fabricação e validade e nº de lote.

3.1.3 – Acabamento
Caixa padrão de papelão, lacrada com fita adesiva personalizada.

DADOS	UNITÁRIO	COMERCIAL
Código de Barras	7898277712886	37898277712887
Dimensões	CxHxL	
	170mm x 91mm x 88mm	515mm x 190mm x 365mm
Conteúdo	203,0g	5.520,0g
Peso Bruto	230,0g	5.890,0g
Quantidade	30 unidades	24 unidades

4 – CONSERVAÇÃO

Conservar o produto na embalagem original, ao abrigo da luz, calor e umidade.

Prazo de validade: 24 (vinte e quatro) meses após a data de fabricação. Data de validade impressa junto ao nº do lote e data de fabricação.

5 – MODO DE USO

- Cada sache de 5g do produto contém 3,5g de Plantago ovata (Psyllium)

Consumir o conteúdo de 1 (um) sache dissolvido em água 3 (três) vezes ao dia.
Esvaziar o conteúdo do sache em um copo;
Completar o copo com 150 mL de água fria;
Mexer vigorosamente até que a mistura fique uniforme.
Após finalizar a mistura, tomar imediatamente.

6 – PRECAUÇÕES

- Gestantes, nutrizes e crianças, somente devem consumir este produto sob orientação de nutricionista ou médico.
- Consumir este produto conforme a recomendação de Ingestão Diária Recomendada (IDR) na embalagem.
- Consumir produto acompanhado da ingestão de líquidos.
- Não contém Glúten.

7 – DADOS DO FABRICANTE

Arte Nativa Produtos Naturais Ltda
Av. José Antônio dos Santos, 2000
Bairro Inácia de Carvalho
São José da Lapa – MG
CEP: 33.350-000
CNPJ: 00.677.858/0001-95
I.E: 763.939.306.0045
Responsável Técnico: Elves Antunes Meireles
CRQ 2ª região 02101030

8 – REGISTROS E INFOMAÇÕES ADICIONAIS

Registro Ministério da Saúde nº: 6.2351.0050.001-1
Categoria do Produto: 4300032 – Alimentos com alegação de propriedades funcionais
Classificação Fiscal: 2106.90.30

Elaborado por:	**Aprovado por:**
Stephanie de Jesus Souza Garantia da Qualidade	Elves Antunes Meireles Responsável Técnico

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

OFICIO 167 - PR 008/2017 - AF 248/2018 E 508/2018 - CONIMS

017485

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **comercial@promefarma.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 167 - PR 008/2017 - AF 248/2018 E 508/2018 - CONIMS
Enviada em: 13/03/2018 | 11:11
Recebida em: 13/03/2018 | 11:11
OFICIO 197 ... .pdf **76.10 KB**

Bom dia, Renata

Em atenção a solicitação, segue anexado Ofício 197/Lic pra 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: "Renata Wenceslau" <comercial@promefarma.com.br>
Enviada: 2018/03/13 09:13:15
Para: licitacao@conims.com.br
Cc: licitacaoconims@gmail.com
Assunto: ENC: Troca de Marca * CONIMS * EMPENHO 250/2018 e 571/2018

Bom dia Rafael, tudo bem?
Estamos solicitando através deste, a troca de marca abaixo para os EMPENHOS 250/2018 e 571/2018.
FOSF MONOSSODICO+DISSODICO L-ENEMA 130ML NATULAB,
Troca para o de igual ou superior qualidade,
FOSF MONOSSODICO+DISSODICO PHOSFOENEMA 130ML CRISTALIA – disponível em estoque para envio imediato!
Apresentação 3 – caixa com 12 frascos.
Sendo 40 unidades do empenho 250/2018 e 8 frascos do empenho 571/2018.

al troca se faz necessária para não deixarmos de atender aos empenhos acima mencionados, não deixando assim o órgão desabastecido.
Aguardo retorno positivo, para envio do medicamento.
Obrigada!

Att. Renata W.
Assistente Comercial
Promefarma Representações Comerciais Ltda
R. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin
Cep: 80220-410 Curitiba - Paraná
E-mail: comercial@promefarma.com.br
Fone: (41) 3052-7914
Fax: (41) 3052-7922
www.promefarma.com.br
Promefarma

Livre de vírus. www.avast.com.

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017486

Pato Branco/PR, 13 de março de 2018.

Oficio nº 197/Lic.

À
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS 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 248 e 508/2018, informamos conforme segue:

ITEM 409 (Fosfato de sódio monobásico 16 g + fosfato de sódio dibásico 6 g - 130 ml - solução) da marca NATULAB para a marca CRISTALIA, informamos o **deferimento**

ITEM 668 (Psyllium plantago pó - sachê 5,8g) da marca VITAMED para a marca ARTE NATIVA, informamos o **indeferimento**, pois o item não atende ao descritivo sendo que sua apresentação é com sachê de 5g.

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

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

017487

RES: OFICIO 167 - PR 008/2017 - AF 248/2018 E 508/2018 - CONIMS

De: **Renata Wenceslau**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: OFICIO 167 - PR 008/2017 - AF 248/2018 E 508/2018 - CONIMS
Enviada em: 13/03/2018 | 14:35
Recebida em: 13/03/2018 | 14:35
~WRD000.jpg **11 B** image001.jpg **612 B** image002.jpg **482 B**

Boa tarde!

Ok, iremos providenciar o envio do item autorizado.

Quanto ao item que foi indeferido a troca, iremos receber da marca cotada até sexta-feira, 16/03/2018. Tão logo recebermos aqui, iremos providenciar o faturamento e envio!

De: LICITACAO - CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Enviada em: terça-feira, 13 de março de 2018 11:11
Para: Renata Wenceslau <comercial@promefarma.com.br>
Assunto: OFICIO 167 - PR 008/2017 - AF 248/2018 E 508/2018 - CONIMS

Bom dia, Renata

Em atenção a solicitação, segue anexado Ofício 197/Lic pra 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: "Renata Wenceslau" <comercial@promefarma.com.br>
Enviada: 2018/03/13 09:13:15
Para: licitacao@conims.com.br
Cc: licitacaoconims@gmail.com
Assunto: ENC: Troca de Marca * CONIMS * EMPENHO 250/2018 e 571/2018

Bom dia Rafael, tudo bem?
Estamos solicitando através deste, a troca de marca abaixo para os EMPENHOS 250/2018 e 571/2018.
FOSF MONOSSODICO+DISSODICO L-ENEMA 130ML NATULAB,
Troca para o de igual ou superior qualidade,
FOSF MONOSSODICO+DISSODICO PHOSFOENEMA 130ML CRISTALIA – disponível em estoque para envio imediato!
Apresentação 3 – caixa com 12 frascos.
Sendo 40 unidades do empenho 250/2018 e 8 frascos do empenho 571/2018.

Tal troca se faz necessária para não deixarmos de atender aos empenhos acima mencionados, não deixando assim o órgão desabastecido.
Aguardo retorno positivo, para envio do medicamento.
Obrigada!

Att. Renata W.
Assistente Comercial
Promefarma Representações Comerciais Ltda
R. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin
Cep: 80220-410 Curitiba - Paraná
E-mail: comercial@promefarma.com.br
Fone: (41) 3052-7914

Fax: (41) 3052-7922
www.promefarma.com.br

017488

Livre de vírus. www.avast.com.

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017489

Carta de Cancelamento - CONIMS

De: Tayandra Maia
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Carta de Cancelamento - CONIMS
Enviada em: 19/03/2018 | 15:48
Recebida em: 19/03/2018 | 15:48

image001.png **13.55 KB**

CS-CONSORCI... .pdf **430.51 KB**

Boa tarde, Rafael.

Segue carta de cancelamento de saldo.
Aguardo um retorno.

Atenciosamente,

Tayandra Maia
Departamento Jurídico

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

Livre de vírus. www.avast.com.

Promefarma
Produtos Médicos e Farmacêuticos

017490

OFICIO

Curitiba-PR.

Ao

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE * CONIMS

Prezados,

A PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA, inscrita no C.N.P.J 81.706.251/0001-98, Rua Professor Leônidas Ferreira da costa, 847 – Parolin, Curitiba - PR, por intermédio de sua farmacêutica, Luciana Capeletti, CRF 11998 – PR, vem com o devido respeito e acato à ilustre presença de Vossa Senhoria, a dizer que solicitamos o **CANCELAMENTO DE SALDO** dos itens remanescentes do empenho em anexo a este documento.

O cancelamento se faz necessário para que possamos adequar à entrega a quantidade exata da caixa em que o medicamento e/ou material vem acondicionado, pois não podermos fracionar a embalagem dos produtos, como dispõe a Lei nº 5991 de 17 de dezembro de 1973 que trata do controle sanitário do comércio de drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos e correlatos, no seu artigo 4º, inciso XVI define:

> *"**DISTRIBUIDOR**, representante, importador e exportador – é a empresa que exerça direta ou indiretamente o comércio atacadista de drogas, MEDICAMENTOS EM SUAS EMBALAGENS ORIGINAIS, insumos farmacêuticos e de correlatos;"*

O inciso XIX do decreto nº 5.775, de 10 de maio de 2006, discorre sobre o conceito de embalagem:

> *"...EMBALAGEM ORIGINAL: acondicionamento aprovado para fins de registro pelo órgão competente do Ministério da Saúde, destinado à proteção e manutenção das características de qualidade, de segurança e de eficácia do produto;"*

As caixas quando abertas, além de dificultarem o transporte, apresentam o risco de quebra já que não há como acondicioná-las de maneira eficiente. Como dispõem o inciso XIX do supracitado decreto, as embalagens originais mantêm com maior garantia as características de qualidade, segurança e eficácia do medicamento.

Além do mais, conforme o art. 10 da RDC nº 80, de 11 de maio de 2006, segundo o qual:

Promefarma
Produtos Médicos e Farmacêuticos

017491

"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."

Considerando que segundo CAPÍTULO II, art. 2°, inciso XVIII da mesma lei define:

"Fracionamento: procedimento que integra a dispensação de medicamentos na forma fracionada efetuado sob a supervisão e responsabilidade de profissional farmacêutico habilitado, para atender à prescrição ou ao tratamento correspondente nos casos de medicamentos isentos de prescrição, caracterizado PELA SUBDIVISÃO DE UM MEDICAMENTO EM FRAÇÕES INDIVIDUALIZADAS, A PARTIR DE SUA EMBALAGEM ORIGINAL, sem rompimento da embalagem primária, mantendo seus dados de identificação;"

Sendo assim por sermos **DISTRIBUIDOR** e não farmácia ou drogaria, não podemos realizar o fracionamento das embalagens originais.

Ficamos a disposição para esclarecer quaisquer dúvidas que possa haver e agradecemos a atenção, para que possamos atendê-los com qualidade e dentro das normas vigentes.

Atenciosamente;

Luciana Capeletti

Farmacêutica

CRF 11.998 – PR

017492

Itens com Saldo para Cancelamento:

- NIFEDIPINO NIOXIL 10MG CPR GEOLAB Com quantidade de 150 cpr x R$ 0,02700 Uni. = R$ 4,05

Total R$ 4,05

Dados do Pregão/ Empenho:

PP 08/2017 * EMPENHO 250/2018 * AF 248/2018 * PROCESSO 24/2017

Luciana Capeletti

Farmacêutica

CRF 11.998 – PR

Ministério da Saúde

SNGPC Sistema Nacional de Gerenciamento de Produtos Controlados

Medicamento 000mg

Consulta de Número de Registro de Medicamento

017493

Número de Registro de medicamento

1.5423.0028.003-6 Consultar

Nome Comercial do Medicamento:
NIOXIL

Nome da Empresa Detentora do Registro:
GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A

Apresentação Comercial do Medicamento:
10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 450 (EMB HOSP)

Forma Farmacêutica:
COMPRIMIDO SIMPLES

copyright © 2007 ANVISA Todos os direitos reservados.

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017494

Pato Branco/PR, 20 de março de 2018.

Oficio nº 236/Lic.

À
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
Att. Setor de Licitações - Responsáveis
Prezados Senhores
Ref. ESTORNO DE SALDO - Pregão Presencial 008/2017.

Em resposta ao pedido de estorno de saldo, em virtude de adequação de embalagem, referente a Autorização de Fornecimento nº 248/2018, **DEFERE-SE** conforme segue;

ITEM 566 (Nifedipina 10 mg compr.) – PROPOSTA **CX C/ 450:** 150 unidades, totalizando **R$ 4,39**;

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017495

OFICIO 236 - ESTORNO AF 248/2018 - ITEM 566 - PR 008/2018.

De: LICITACAO - CONIMS
Para: juridico@promefarma.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 236 - ESTORNO AF 248/2018 - ITEM 566 - PR 008/2018.
Enviada em: 20/03/2018 | 10:06
Recebida em: 20/03/2018 | 10:06
OFICIO 236 ... .pdf **67.17 KB**

Bom dia, Tayandra

Em atenção a vossa solicitação, segue anexado Oficio 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: "Tayandra Maia" <juridico@promefarma.com.br>
Enviada: 2018/03/19 15:48:35
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Carta de Cancelamento - CONIMS

Boa tarde, Rafael.

Segue carta de cancelamento de saldo.
Aguardo um retorno.

Atenciosamente,

Tayandra Maia
Departamento Jurídico

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

Livre de vírus. www.avast.com.

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017496

Pedido de Troca de Marca - Dipirona - CONIMS

De: **Tayandra Maia**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia: **comercial@promefarma.com.br ,empenhos@promefarma.com.br ,licitacao1@promefarma.com.br ,supervisao.compras@promefarma.com.br**
Cópia oculta:
Assunto: Pedido de Troca de Marca - Dipirona - CONIMS
Enviada em: 19/03/2018 | 16:12
Recebida em: 19/03/2018 | 16:12
image001.png **13.55 KB**
Farmace - B... .pdf **27.34 KB**
Troca de Ma... .pdf **765.16 KB**
G. Dipirona... .pdf **165.01 KB**
G. Dipirona... .pdf **35.05 KB**

Boa tarde, Rafael.

Agora estou te encaminhando o pedido de troca de marca para o saldo da Dipirona.
AF 248/2018.

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

Com protestos de estima e consideração.

avor confirmar o recebimento, respondendo este email.

Estarei a disposição para esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

Tayandra Maia
Departamento Jurídico

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

Promefarma

Livre de vírus. www.avast.com.

017497

ILUSTRÍSSIMO SENHOR RAFAEL DAVI RODRIGUES DE QUEIROZ – PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE – CONIMS.

Ref. Notificação N° 039/2018

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF nº 81.706.251/0001-98, estabelecida à Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, 847 – CEP: 80220–410 - Bairro Parolin, na cidade de Curitiba estado do Paraná, vem por intermédio de sua representante legal, *adiante* assinado, com fulcro no artigo 57 e demais artigos da Lei 8.666/93, vêm apresentar:

PEDIDO DE TROCA DE MARCA

Para o medicamento **DIPIRONA MAXALGINA 500MG/ML 20ML GTS,** objeto do pregão em referência. Com base nos fatos e fundamentos adiante expostos.

I. SINTESE FÁTICA

A **Promefarma**, participou do presente Pregão em referência, oportunidade em que foi pactuado o fornecimento do item supracitado para a Requerida. Como já é de

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

conhecimento Desta Administração, a **Requerente** é dependente dos laboratórios para proceder ao fornecimento dos produtos licitados, e a atual realidade é que os laboratórios também possuem certas dificuldades, em destaque com abastecimento de seus maquinários com a matéria prima, que nem sempre tem imediata disponibilidade.

Em relação ao medicamento supracitado, ocorre que, ao participar do certame, a Requerente foi consagrada vencedora do item mencionado, pela Indústria **NATULAB**, ocorre que o saldo do empenho é de 100 unidades, enquanto que a caixa da Natulab é com 200 unidades, como por determinação da ANVISA não é possível o fracionamento, requer troca de marca para atendimento ao referido empenho.

Assim, a Requerente propõe a troca do marca, visto que o produto oferecido é da mesma marca e possui qualidade igual ou superior ao produto licitado, seria a melhor alternativa, em virtude da urgência para a aquisição do produto e visando não deixar o órgão desabastecido.

Nesse sentido, a Requerente solicita a TROCA DE MARCA do produto, **da marca NATULAB para a marca FARMACE**, e pode atender todo o quantitativo do pedido, mantendo-se o mesmo valor da Ata de Registro de Preços, que se aceito por esta Administração, não acarretará nenhum prejuízo ou custo à esta Administração, consequentemente, evitando danos ao serviço público.

II. FUNDAMENTOS:

É Notável que, a própria Lei de Licitações prevê hipóteses em que, não havendo culpa do executor nos atrasos ou alterações provocados no cronograma, este será prorrogado com a garantia a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro do contrato. Assim será com os casos em que houver enquadramento numa das previsões normativas do art. 57, §1°, da Lei de Licitações.

"Art. 57. (...)

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

§ 1o Os prazos de início de etapas de execução, de conclusão e de entrega admitem prorrogação, mantidas as demais cláusulas do contrato e assegurada à 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; **(GRIFO NOSSO)**

Com o objetivo de **entregar o produto requerido neste empenho de forma correta,** solicita-se a troca de marca. Em outras palavras leciona o professor Diógenes Gasparini:[1]

> **"O conteúdo do contrato nesse particular não precisa ser idêntico ao da proposta mais vantajosa; basta que encerre mais vantagens para a contratante.** Nenhuma nulidade causará ao ajuste se os termos e condições da proposta vencedora forem discutidos e a contratante obtiver mais vantagens (menor preço, menor prazo de entrega, menor juro moratório) que as originalmente oferecidas pelo proponente e as consignar no contrato. Esse afastamento do contrato em relação à proposta vencedora cremos ser sempre possível e constitucional. **O que não se permite é o distanciamento entre o contrato e a proposta com prejuízos para a contratante, conforme ensina Hely Lopes Meirelles. Essa possibilidade, no entanto, não permite que o contratado entregue e a Administração Pública aceite outro bem. Sendo o mesmo bem, admite-se modelo de qualidade superior" (GRIFO NOSSO)**

Aliás, nesse sentido entende Jorge Ulisses Jacoby Fernandes:[2]

---

[1] Direito Constitucional, 9 ed, 2004, p. 530

[2] Sistema de registro de preços e Pregão, Belo Horizonte: Editora Fórum, p.400/401

> "Tenha-se em vista a situação da retirada de um produto do mercado pelo fabricante, **inviabilizando o cumprimento da obrigação de um fornecedor, nos termos ajustados. Pode a Administração Pública aceitar produto de qualidade equivalente ou superior pelo mesmo preço." (GRIFO NOSSO)**

Importante destacar que, a indústria farmacêutica **FARMACE** adquiriu grande respeito no mercado nacional dos medicamentos, por produzi-los com excelente qualidade e atenção às Boas Práticas de Fabricação, bem como, possui todos os documentos de liberação dos seus produtos, Registro do Produto, Autorização de Funcionamento, além de um nome idôneo e respeitado no ramo, conforme documentos anexos.

Nesse sentido, é com tranquilidade e segurança que sugerimos a aceitação do presente pedido de troca de marca do produto, a fim de atender as necessidades emergenciais para a continuidade dos tratamentos necessários aos seus pacientes.

III. REQUERIMENTOS FINAIS

Diante dos fatos e do direito ora aduzidos, requer que:

I. Seja conhecido o presente pedido e julgado procedente;

II. Seja deferida a **TROCA DE MARCA** do medicamento DIPIRONA MAXALGINA 500MG/ML 20ML GTS **NATULAB** para DIPIRONA MAXALGINA 500MG/ML 20ML GTS **FARMACE, para atendimento referente a Autorização de Fornecimento (saldo) n ° 248/2018;**

III. Por ocasião do julgamento do presente PEDIDO, que a decisão seja fundamentada e encaminhada à Requisitante, em atendimento ao princípio da motivação

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

dos atos administrativos, nos termos do artigo 50, V, da Lei 9784/99;

IV. Efeito suspensivo de emissão de notas de empenhos para aquisição do referido medicamento até o julgamento final do presente pedido;

V. A produção de todos os meios de provas em direitos admitidos e em especial a documental, a fim de comprovar os fatos alegados.

Termos em que,

Pede deferimento.

Curitiba/PR, 19 de março de 2018.

Tayandra Maia

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

017502

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.028, DE 16 DE JULHO DE 2015

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o Decreto de nomeação de 26 de julho de 2013, da Presidenta da República, publicado no DOU de 29 de julho de 2013, e a Portaria nº 504, de 27 de abril de 2015, tendo em vista o disposto em seu inciso I, § 1º, do art. 6º e no inciso I do art. 36 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do anexo I da Portaria nº 650, de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 02 de junho de 2014, resolve:

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

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

RENATO ALENCAR PORTO

ANEXO

NOME DA EMPRESA AUTORIZAÇÃO/CADASTRO - UF
PRINCIPIO ATIVO
CLASS/CAT DESCRIÇÃO
MARCA OU REFERÊNCIA NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO
DESTINAÇÃO NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
NOME COMERCIAL
ASSUNTO DESCRIÇÃO
ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. 1.00573-9
CLORIDRATO DE BENZIDAMINA
PRODUTOS PARA OROFARINGE
FLOGORAL 25351.067115/2003-86 04/2016
COMERCIAL 1.0573.0313.009-0 24 Meses
3,0 MG PAST DROPS CT STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 12 (SABOR CEREJA)
Não informado
10246 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.0573.0313.010-4 24 Meses
3,0 MG PAST DROPS CT 3 STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 4 (SABOR LARANJA)
Não informado
10246 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.0573.0313.011-2 24 Meses
3,0 MG PAST DROPS CT STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 12 (SABOR LIMÃO)
Não informado
10246 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.0573.0313.012-0 24 Meses
3,0 MG PAST DROPS CT STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 12 (SABOR MENTA)
Não informado
10246 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.0573.0313.033-3 24 Meses
3,0 MG PAST DROPS CT 100 STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 2 (SABOR CEREJA) (EMB. MULT.)
Não informado
10246 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.0573.0313.034-1 24 Meses
3,0 MG PAST DROPS CT 100 STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 3 (SABOR CEREJA) (EMB. MULT.)
Não informado
10246 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.0573.0313.035-1 24 Meses
3,0 MG PAST DROPS CT 100 STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 4 (SABOR CEREJA) (EMB. MULT.)
Não informado
10246 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.0573.0313.036-8 24 Meses
3,0 MG PAST DROPS CT 100 STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 5 (SABOR CEREJA) (EMB. MULT.)
Não informado
10246 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.0573.0313.037-6 24 Meses
3,0 MG PAST DROPS CT 120 STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 2 (SABOR CEREJA) (EMB. MULT.)
Não informado
10246 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.0573.0313.038-4 24 Meses
3,0 MG PAST DROPS CT 120 STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 3 (SABOR CEREJA) (EMB. MULT.)
Não informado
10246 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.0573.0313.039-2 24 Meses
3,0 MG PAST DROPS CT 120 STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 4 (SABOR CEREJA) (EMB. MULT.)
Não informado
10246 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.0573.0313.040-6 24 Meses
3,0 MG PAST DROPS CT 120 STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 5 (SABOR CEREJA) (EMB. MULT.)
Não informado
10246 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.0573.0313.041-4 24 Meses
3,0 MG PAST DROPS CT 400 STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 2 (SABOR CEREJA) (EMB. MULT.)
Não informado
10246 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.0573.0313.042-2 24 Meses
3,0 MG PAST DROPS CT 400 STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 3 (SABOR CEREJA) (EMB. MULT.)
Não informado
10246 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.0573.0313.043-0 24 Meses
3,0 MG PAST DROPS CT 400 STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 4 (SABOR CEREJA) (EMB. MULT.)
Não informado
10246 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.0573.0313.044-9 24 Meses
3,0 MG PAST DROPS CT 400 STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 5 (SABOR CEREJA) (EMB. MULT.)
Não informado
10246 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.0573.0313.045-7 24 Meses
3,0 MG PAST DROPS CT 50 STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 2 (SABOR CEREJA) (EMB. MULT.)
Não informado
10246 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.0573.0313.046-5 24 Meses
3,0 MG PAST DROPS CT 50 STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 3 (SABOR CEREJA) (EMB. MULT.)
Não informado
10246 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.0573.0313.047-3 24 Meses
3,0 MG PAST DROPS CT 50 STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 4 (SABOR CEREJA) (EMB. MULT.)
Não informado
10246 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.0573.0313.048-1 24 Meses
3,0 MG PAST DROPS CT 50 STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 5 (SABOR CEREJA) (EMB. MULT.)
Não informado
10246 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.0573.0313.049-1 24 Meses
3,0 MG PAST DROPS CT STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 2 (SABOR CEREJA)
Não informado
10246 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.0573.0313.050-3 24 Meses
3,0 MG PAST DROPS CT STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 3 (SABOR CEREJA)
Não informado
10246 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.0573.0313.051-1 24 Meses
3,0 MG PAST DROPS CT STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 4 (SABOR CEREJA)
Não informado
10246 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.0573.0313.052-1 24 Meses
3,0 MG PAST DROPS CT 25 STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 4 (SABOR CEREJA) (EMB. MULT.)
Não informado
10246 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.0573.0313.053-8 24 Meses
3,0 MG PAST DROPS CT STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 2 (SABOR MENTA)
Não informado
10246 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.0573.0313.054-6 24 Meses
3,0 MG PAST DROPS CT STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 3 (SABOR MENTA)
Não informado
10246 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.0573.0313.055-4 24 Meses
3,0 MG PAST DROPS CT STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 4 (SABOR MENTA)
Não informado
10246 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.0573.0313.056-2 24 Meses
3,0 MG PAST DROPS CT 25 STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 4 (SABOR MENTA) (EMB. MULT.)
Não informado
10246 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.0573.0313.057-0 24 Meses
3,0 MG PAST DROPS CT 50 STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 2 (SABOR MENTA) (EMB. MULT.)
Não informado
10246 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.0573.0313.058-9 24 Meses
3,0 MG PAST DROPS CT 50 STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 3 (SABOR MENTA) (EMB. MULT.)
Não informado
10246 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.0573.0313.059-7 24 Meses
3,0 MG PAST DROPS CT 50 STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 4 (SABOR MENTA) (EMB. MULT.)
Não informado
10246 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.0573.0313.060-0 24 Meses
3,0 MG PAST DROPS CT 50 STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 5 (SABOR MENTA) (EMB. MULT.)
Não informado
10246 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.0573.0313.061-9 24 Meses
3,0 MG PAST DROPS CT 100 STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 2 (SABOR MENTA) (EMB. MULT.)
Não informado
10246 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.0573.0313.062-7 24 Meses
3,0 MG PAST DROPS CT 100 STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 3 (SABOR MENTA) (EMB. MULT.)
Não informado
10246 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.0573.0313.063-5 24 Meses
3,0 MG PAST DROPS CT 100 STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 4 (SABOR MENTA) (EMB. MULT.)
Não informado
10246 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.0573.0313.064-3 24 Meses
3,0 MG PAST DROPS CT 100 STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 5 (SABOR MENTA) (EMB. MULT.)
Não informado
10246 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.0573.0313.065-1 24 Meses
3,0 MG PAST DROPS CT 120 STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 2 (SABOR MENTA) (EMB. MULT.)
Não informado
10246 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.0573.0313.066-1 24 Meses
3,0 MG PAST DROPS CT 120 STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 3 (SABOR MENTA) (EMB. MULT.)
Não informado

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102015072000043

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.

017503

10199 ESPECÍFICO - ALTERAÇÃO MODERADA DE EXCIPIENTE
COMERCIAL 1.7817.0094.013-4 24 Meses
230 MG + 141,47 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 20 - MENTA
Não informado
10149 ESPECÍFICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL
10183 ESPECÍFICO - ALTERAÇÃO DE EQUIPAMENTO COM DIFERENTE DESENHO E PRINCÍPIO DE FUNCIONAMENTO
10199 ESPECÍFICO - ALTERAÇÃO MODERADA DE EXCIPIENTE
COMERCIAL 1.7817.0094.014-2 24 Meses
230 MG + 141,47 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 40 - MENTA
Não informado
10149 ESPECÍFICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL
10183 ESPECÍFICO - ALTERAÇÃO DE EQUIPAMENTO COM DIFERENTE DESENHO E PRINCÍPIO DE FUNCIONAMENTO
10199 ESPECÍFICO - ALTERAÇÃO MODERADA DE EXCIPIENTE
COMERCIAL 1.7817.0094.015-0 24 Meses
230 MG + 141,47 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 250 (EMB MULT) - MENTA
Não informado
10149 ESPECÍFICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL
10183 ESPECÍFICO - ALTERAÇÃO DE EQUIPAMENTO COM DIFERENTE DESENHO E PRINCÍPIO DE FUNCIONAMENTO
10199 ESPECÍFICO - ALTERAÇÃO MODERADA DE EXCIPIENTE
EMS S/A 1.00235-1
CLORIDRATO DE LIDOCAINA
ANESTESICOS LOCAIS
Referência - Xylocaina geléia 25351.290613/2005-92 10/2020
COMERCIAL 1.0235.0788.001-8 24 Meses
20 MG/ML GEL TOP CT BG AL X 10 G
Não informado
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0235.0788.002-6 24 Meses
20 MG/ML GEL TOP CT BG AL X 20 G
Não informado
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0235.0788.003-4 24 Meses
20 MG/ML GEL TOP CT BG AL X 30 G
Não informado
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
EMS SIGMA PHARMA LTDA 1.03569-5
DOMPERIDONA
ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
MOLIDON 25351.311839/2008-87 09/2020
COMERCIAL 1.3569.0578.001-9 24 Meses
10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10
Não informado
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.3569.0578.002-7 24 Meses
10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20
Não informado
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.3569.0578.003-5 24 Meses
10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30
Não informado
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.3569.0578.004-3 24 Meses
10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 40
Não informado
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.3569.0578.005-1 24 Meses
10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60
Não informado
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA 1.01085-1
DIPIRONA
ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Referência - NOVALGINA 25351.329759/2005-35 11/2020
COMERCIAL 1.1085.0030.001-9 24 Meses
500 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OPC GOT X 10 ML
Não informado
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.1085.0030.002-7 24 Meses
500 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAST OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)
Não informado
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.1085.0030.003-5 24 Meses
500 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAST OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)
Não informado
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.1085.0030.004-3 24 Meses
500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML
Não informado
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.1085.0030.005-1 24 Meses
500 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB GOT X 10 ML (EMB HOSP)
Não informado
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.1085.0030.006-1 24 Meses
500 MG/ML SOL OR CX 200 FR VD AMB GOT X 10 ML (EMB HOSP)
Não informado
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.1085.0030.007-8 24 Meses
500 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OPC GOT X 20 ML
Não informado
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.1085.0030.008-6 24 Meses
500 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAST OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)
Não informado
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.1085.0030.009-4 24 Meses
500 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAST OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)
Não informado
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.1085.0030.010-8 24 Meses
500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML
Não informado
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.1085.0030.011-6 24 Meses
500 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP)
Não informado
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.1085.0030.012-4 24 Meses
500 MG/ML SOL OR CX 200 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP)
Não informado
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.1085.0030.013-2 24 Meses
500 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAST OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)
Não informado
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.1085.0030.014-0 24 Meses
500 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB GOT X 10 ML (EMB HOSP)
Não informado
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.1085.0030.015-9 24 Meses
500 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAST OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)
Não informado
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.1085.0030.016-7 24 Meses
500 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP)
Não informado
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
FARMÁCIA E LABORATÓRIO HOMEOPÁTICO ALMEIDA PRADO LTDA 1.00266-9
RHUS TOXICODENDRON L. + ATROPA BELLADONNA + ACONITUM NAPELLUS + SYMPHYTUM OFFICINALE L. + HYPERICUM PERFORATUM + arnica montana - Apenas para dinamizados
MEDICAMENTOS DINAMIZADOS COMPOSTOS
HOMEOFLAN 25351.540873/2008-67 12/2018
COMERCIAL 1.0266.0167.001-8 24 Meses
250 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15
Não informado
159 DINAMIZADO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0266.0167.002-6 24 Meses
10% GEL CREM CT BG PLAS OPC X 60 G
Não informado
159 DINAMIZADO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA 1.00041-0
L-ISOLEUCINA + L-LEUCINA + ACETATO DE LISINA + L-METIONINA + L-FENILALANINA + L-TREONINA + L-TRIPTOFANO + LEVOVALINA + L-ARGININA + L-HISTIDINA + GLICINA + L-ALANINA + L-PROLINA + L-SERINA + TAURINA + N-ACETIL TIROSINA + N-ACETIL CISTEÍNA + L-ÁCIDO MÁLICO
NUTRIENTES PARENTERAIS
AMINOVEN 25351.007815/00-34 10/2016
1.0041.9935.015-7 24 Meses
100 MG/ML SOL INJ CX 10 CT FR VD TRANS X 100 ML
AMINOVEN 10% INFANT
10220 ESPECÍFICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL DE PRODUTO ESTÉRIL
1.0041.9935.016-5 24 Meses
100 MG/ML SOL INJ CX 10 FR VD TRANS X 500 ML
AMINOVEN 10% INFANT
10220 ESPECÍFICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL DE PRODUTO ESTÉRIL
1.0041.9935.017-3 24 Meses
100 MG/ML SOL INJ CX 6 FR VD TRANS X 1000 ML
AMINOVEN 10% INFANT
10220 ESPECÍFICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL DE PRODUTO ESTÉRIL
1.0041.9935.018-1 24 Meses
100 MG/ML SOL INJ CX 10 FR VD TRANS X 250 ML
AMINOVEN 10% INFANT
10220 ESPECÍFICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL DE PRODUTO ESTÉRIL
L-ISOLEUCINA + L-LEUCINA + ACETATO DE LISINA + L-METIONINA + L-FENILALANINA + L-TREONINA + L-TRIPTOFANO + ARGININA + L-HISTIDINA + L-ALANINA + GLICINA + L-PROLINA + TAURINA + L-SERINA + TIROSINA + LEVOVALINA
NUTRIENTES PARENTERAIS
AMINOVEN 25351.007815/00-34 10/2016
1.0041.9935.019-1 24 Meses
100 MG/ML SOL INJ CX 10 FR VD TRANS X 500 ML
AMINOVEN 10%
10220 ESPECÍFICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL DE PRODUTO ESTÉRIL
1.0041.9935.020-3 24 Meses
100 MG/ML SOL INJ CX 6 FR VD TRANS X 1000 ML
AMINOVEN 10%
10220 ESPECÍFICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL DE PRODUTO ESTÉRIL
ISOLEUCINA + LEUCINA + ACETATO DE LISINA + levometionina + FENILALANINA + TREONINA + TRIPTOFANo + VALINA + ARGININA + HISTIDINA + ALANINA + GLICINA + PROLINA + SERINA + TIROSINA + TAURINA
NUTRIENTES PARENTERAIS
AMINOVEN 25351.007815/00-34 10/2016
1.0041.9935.021-1 24 Meses
150 MG/ML SOL INJ CX 10 FR VD TRANS X 500 ML
AMINOVEN 15%
10220 ESPECÍFICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL DE PRODUTO ESTÉRIL

1.0041.9935.022-1 24 Meses
150 MG/ML SOL INJ CX 10 FR VD TRANS X 1000 ML
AMINOVEN 15%
10220 ESPECÍFICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL DE PRODUTO ESTÉRIL
GLICOSE MONOHIDRATADA + L-ALANINA + L-ARGININA + L-ÁCIDO ASPÁRTICO + L-ÁCIDO GLUTÂMICO + GLICINA + L-HISTIDINA + L-ISOLEUCINA + L-LEUCINA + L-LISINA + L-METIONINA + L-FENILALANINA + L-PROLINA + L-SERINA + L-TREONINA + L-TRIPTOFANO + L-TIROSINA + LEVOVALINA + CLORETO DE CÁLCIO 2H2O + GLICEROFOSFATO DE SÓDIO + SULFATO DE MAGNÉSIO HEPTAIDRATADO + CLORETO DE POTÁSSIO + ACETATO DE SÓDIO TRIIDRATADO + OLEO DE SOJA PURIFICADO
NUTRIENTES PARENTERAIS
KABIVEN 25351.028806/00-31 01/2018
1.0041.9938.015-3 24 Meses
EMU INJ CX 4 BOLS PLAS X 1026 ML
Não informado
10220 ESPECÍFICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL DE PRODUTO ESTÉRIL
1.0041.9938.016-1 24 Meses
EMU INJ CX 4 BOLS PLAS X 1540 ML
Não informado
10220 ESPECÍFICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL DE PRODUTO ESTÉRIL
1.0041.9938.017-1 24 Meses
EMU INJ CX 4 BOLS PLAS X 2053 ML
Não informado

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102015072000048

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

017594

PROCESSO: 25351.423244/2014-70 AUTORIZ/MS: 1.10905.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: VERTEX FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA.
ENDEREÇO: RUA TRINDADE, Nº 125, BLOCO 2
BAIRRO: JARDIM MARGARIDA CEP: 06730000 - VARGEM GRANDE PAULISTA/SP
CNPJ: 21.798.065/0001-02
PROCESSO: 25351.335463/2015-73 AUTORIZ/MS: 1.14143.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA
ENDEREÇO: Av. Anápolis, S/N, Quadra 0, Lote 02
BAIRRO: Fazenda Planície Petrópolis CEP: 74780562 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 14.115.388/0001-80
PROCESSO: 25351.255053/2013-94 AUTORIZ/MS: 1.23483.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MAWED COMERCIAL LTDA - ME
ENDEREÇO: AV. SANTOS DUMONT ESQUINA PARANAGUA, SN - QUADRA 27 - LOTE 25 - SALA 02
BAIRRO: JARDIM NOVO MUNDO CEP: 74715450 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 12.252.118/0001-96
PROCESSO: 25351.515565/2013-95 AUTORIZ/MS: 1.23557.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 286, DE 2 DE FEVEREIRO DE 2017

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

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: labmass laboratory - laboratorio de analise química, consultoria e treinamento ltda
ENDEREÇO: Rua Alberto Cerqueira de Lima, 249
BAIRRO: Taquaral CEP: 13076010 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 16.383.999/0001-35
PROCESSO: 25351.537575/2016-03
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 2617315/16-8, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. Empresa não peticionou AFE.

RESOLUÇÃO - RE Nº 287, DE 2 DE FEVEREIRO DE 2017

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

Art. 1º Cancelar as Autorizações de Funcionamento de Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: INDUSTRIA E COMERCIO TRIUNFO LTDA
ENDEREÇO: PASSAGEM SAO JOSE 00078
BAIRRO: GUANABARA CEP: 67000 - ANANINDEUA/PA
CNPJ: 04.358.610/0001-12
PROCESSO: 250000598483 AUTORIZ/MS: 2.00714.4
MOTIVO DO CANCELAMENTO:
Encerramento de atividades.

EMPRESA: LAB ODONTOMED IND COM LTDA
ENDEREÇO: AV BOSQUE DA SAUDE 01088
BAIRRO: BOSQUE DA SAUDE CEP: 4142000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 61.593.620/0001-76
PROCESSO: 0500877 AUTORIZ/MS: 2.00269.8
MOTIVO DO CANCELAMENTO:
Ofício nº 004161/2016-N01 emitido pela Autoridade Sanitária do Município de São Paulo e não cumprimento da Notificação de Exigência nº 2283921/16-6.

EMPRESA: RAIA S/A - MATRIZ
ENDEREÇO: PRAÇA PANAMERICANA, 57
BAIRRO: ALTO DE PINHEIROS CEP: 05461000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 60.605.664/0001-06
PROCESSO: 250001147983 AUTORIZ/MS: 2.00705.3
MOTIVO DO CANCELAMENTO:
Encerramento de atividades.

EMPRESA: LAB ODONTOMED IND COM LTDA
ENDEREÇO: AV BOSQUE DA SAUDE 01088
BAIRRO: BOSQUE DA SAUDE CEP: 4142000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 61.593.620/0001-76
PROCESSO: 250000500977 AUTORIZ/MS: 1.00134.2
MOTIVO DO CANCELAMENTO:
Ofício nº 004161/2016-N01 emitido pela Autoridade Sanitária do Município de São Paulo e não cumprimento da Notificação de Exigência nº 2286156/16-4.

EMPRESA: TERADA & CIA LTDA
ENDEREÇO: R BRAZELIZA ALVES DE CARVALHO 00425
BAIRRO: VILA BARUEL CEP: 2510 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 60.832.573/0001-03
PROCESSO: 250000837283 AUTORIZ/MS: 3.00631.5
MOTIVO DO CANCELAMENTO:
Encerramento de atividades.

RESOLUÇÃO - RE Nº 288, DE 2 DE FEVEREIRO DE 2017

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: Baxalta Belgium Manufacturing S.A.	
Endereço: Boulevard René Branquart 80, B-7860 - Lessines (site: Baxalta Belgium Manufacturing S.A.).	
País: Bélgica.	
Empresa solicitante: Baxter Hospitalar Ltda.	**CNPJ:** 49.351.786/0001-80
Autorização de Funcionamento: 1.00.683-9	**Expediente(s):** 1145772/16-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: soluções parenterais de grande volume (com preparação asséptica) e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica). **Produtos estéreis:** embalagem secundária.	

Empresa: Bayer S.A.		**CNPJ:** 18.459.628/0001-15
Endereço: Rua Domingos Jorge, 1100 - Socorro		
Município: São Paulo	**UF:** SP	**CEP:** 04779-900
Autorização de Funcionamento: 1.07.056-8	**Expediente(s):** 2179132/16-5 e 2179101/16-5;	2179117/16-1, 2179111/16-2;

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: comprimidos. **Sólidos não estéreis (embalagem primária e secundária):** cápsulas e comprimidos revestidos. **Produtos estéreis:** embalagem secundária. **Líquidos não estéreis:** embalagem secundária. **Semissólidos não estéreis:** embalagem secundária.		
Empresa: Farmace Industria Quimico Farmacêutica Cearense Ltda.		**CNPJ:** 06.628.333/0001-46
Endereço: Rodovia Dr. Antonio Lirio Callou, Km 02, S/Nº - Sitio Barreiras		
Município: Barbalha	**UF:** CE	**CEP:** 63180-000
Autorização de Funcionamento: 1.01.085-1	**Expediente(s):** 2102592/16-4	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Líquidos não estéreis: concentrados polieletrolíticos para hemodiálise (CPHD); elixires, soluções e xaropes.		

Empresa: Instituto Biochimico Indústria Farmacêutica Ltda.		**CNPJ:** 33.258.401/0011-77
Endereço: Rua Isaltino Silveira, 768, Galpão 7 Parte, - Cantagalo		
Município: Três Rios	**UF:** RJ	**CEP:** 25804-250
Autorização de Funcionamento: 1.00.063-7	**Expediente(s):** 2159187/16-3	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis: embalagem secundária.		

Empresa: Supera Farma Laboratórios S.A.		**CNPJ:** 43.312.503/0001-05
Endereço: Avenida das Nações Unidas, 22532, Bloco 1, - Vila Almeida		
Município: São Paulo	**UF:** SP	**CEP:** 04795-100
Autorização de Funcionamento: 1.00.372-4	**Expediente(s):** 2160471/16-1	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 289, DE 2 DE FEVEREIRO DE 2017

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: Ajinomoto Althea Incorporated.		
Endereço: 11040 Roselle Street, San Diego, California (CA) 92121		
País: Estados Unidos da América		
Empresa solicitante: Baxter Hospitalar Ltda.		**CNPJ:** 49.351.786/0001-80
Autorização de Funcionamento: 1.00.683-9	**Expediente(s):** 1223685/16-3	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).		

Empresa Fabricante: Laboratorios Lesvi, SL.		
Endereço: Avinguda de Barcelona, 69-08970-Sant Joan Despí, Barcelona		
País: Espanha		
Empresa solicitante: Merck S.A.		**CNPJ:** 33.069.212/0001-84
Autorização de Funcionamento: 1.00.089-8	**Expediente(s):** 1642794/16-7	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (granel e embalagem primária).		

Empresa Fabricante: Merck Sharp & Dohme B.V.		
Endereço: Waarderweg 39, Haarlem, 2031BN.		
País: Holanda.		
Empresa solicitante: Merck Sharp & Dohme Farmacêutica Ltda.		**CNPJ:** 45.987.013/0001-34
Autorização de Funcionamento: 1.00.029-0	**Expediente(s):** 2010935/16-1, 2010945/16-8 e 2011040/16-5.	

COMERCIALIZAÇÃO E REPRODUÇÃO PROIBIDAS

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017595

Pato Branco/PR, 20 de março de 2018.

Oficio nº 237/Lic.

À
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.
A/C Setor Licitações
Ref.: TROCA DE MARCA (Pregão Presencial 008/2017 - AF 248/2018)

Em resposta ao pedido de troca de marca, referente as Autorizações de Fornecimento nº 248/2018, **DEFERE-SE** conforme segue:

ITEM 329 (Dipirona 500 mg/ml 20 ml gotas) da marca **NATULAB** para a marca **FARMACE**, com faturamento imediato.

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017506

OFICIO 237 - TROCA DE MARCA - ITEM 329 - PR 008/2017 - AF 248/2018

De: LICITACAO - CONIMS
Para: juridico@promefarma.com.br
Cópia: comercial@promefarma.com.br ,empenhos@promefarma.com.br ,licitacao1@promefarma.com.br ,supervisao.compras@promefarma.com.br
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 237 - TROCA DE MARCA - ITEM 329 - PR 008/2017 - AF 248/2018
Enviada em: 20/03/2018 | 10:32
Recebida em: 20/03/2018 | 10:32
OFICIO 237 ... .pdf 68.43 KB

Bom dia, Tayandra

Segue anexado Oficio 237 em atenção a vossa solicitação para conhecimento e providências.

--
Atenciosamente,

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

De: "Tayandra Maia" <juridico@promefarma.com.br>
Enviada: 2018/03/19 16:12:20
Para: licitacao@conims.com.br
Cc: comercial@promefarma.com.br, empenhos@promefarma.com.br, licitacao1@promefarma.com.br, supervisao.compras@promefarma.com.br
Assunto: Pedido de Troca de Marca - Dipirona - CONIMS

Boa tarde, Rafael.

Agora estou te encaminhando o pedido de troca de marca para o saldo da Dipirona.
AF 248/2018.
Que as informações sejam processadas e se não forem acolhidas, que sejam motivadamente respondidas de acordo com a Lei Federal 9.784/99, e os princípios concernentes aos atos da Administração Pública.
Com protestos de estima e consideração.
Favor confirmar o recebimento, respondendo este email.
Estarei a disposição para esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.
Atenciosamente,

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

Livre de vírus. www.avast.com.

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017507

Defesa Administrativa - CONIMS

De: **Tayandra Maia**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia: **comercial@promefarma.com.br ,empenhos@promefarma.com.br ,supervisao.compras@promefarma.com.br ,licitacao1@promefarma.com.br**
Cópia oculta:
Assunto: Defesa Administrativa - CONIMS
Enviada em: 14/03/2018 | 15:47
Recebida em: 14/03/2018 | 15:47

image001.png **13.55 KB**
Defesa.pdf **641.79 KB**
PROCURAÇÃO ... .pdf **918.59 KB**
CARTA JUSTI... .pdf **113.36 KB**
CARTA JUSTI... .pdf **374.80 KB**

ILUSTRÍSSIMO SENHOR RAFAEL DAVI RODRIGUES DE QUEIROZ – PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE – CONIMS.

Ref. Notificação N° 039/2018

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, vem, respeitosamente, por intermédio de sua representante legal *adiante* assinado, com fulcro no artigo 5°, LV, da Constituição Federal de 1988, Lei 8.666/93 e demais legislação pertinente, vem, respeitosamente apresentar:

DEFESA ADMINISTRATIVA

Com base nos fatos e fundamentos adiante expostos.

Segue anexo.

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

Com protestos de estima e consideração.

Favor confirmar o recebimento, respondendo este email.

Estarei a disposição para esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

Tayandra Maia
Departamento Jurídico

Promefarma Representações Comerciais Ltda.

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

017598

Livre de vírus. www.avast.com.

017509

Promefarma
Produtos Médicos Farmacêuticos

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA,** pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF nº 81.706.251/0001-98, estabelecida à Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, 847 – CEP: 80220-410 - Bairro Parolin, na cidade de Curitiba, estado do Paraná, neste ato representado pelo seu Representante Legal **ELCIO LUÍS BORDIGNON,** brasileiro, casado, empresário, inscrito no CPF n.º 972.234.769-15 e RG n.º 5.591.020-0 SSP/PR.

OUTORGADO: **MARQUESIA TAYANDRA NOBRE MAIA,** brasileira, solteira, assistente jurídico, inscrita no CPF nº 054.375.704-81 e no RG nº 002.381.242 SSP/RN, domiciliada na Rua Agostinho Brusamolin, nº 333, Ap. 605, Bairro Neoville, Cidade de Curitiba, Estado do Paraná.

PODERES: São conferidos ao outorgado poderes amplos, gerais e ilimitados para representar a Outorgante em atuar junto a quaisquer repartições e órgãos públicos, nas Esferas Administrativas, da União, Estado e Municípios e suas Empresas Públicas, Autarquias e Fundações, para que lhe represente e pratique todos os atos necessários para o bom e fiel cumprimento deste instrumento, especificamente para propor, responder, requerer e acompanhar processos administrativos, notificações e diversas petições referente as licitações, presenciais ou eletrônicas, perante órgãos públicos ou empresas privadas, sendo vedado o subestabelecimento.

O presente documento é válido por 01 ano.

Curitiba/PR, 27 de setembro de 2017.

13º Tabelionato de Notas Curitiba/PR

ELCIO LUÍS BORDIGNON
Sócio-Administrador
RG Nº 5.591.020-0 SSP/PR

Promefarma Representações Comerciais Ltda. - CNPJ: 81.706.251/0001-98 - Inscrição Estadual: 101.76046-40
Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin - CEP: 80220-410 - Curitiba - PR.
Telefone: (41) 3052-7900 / Fax: (41) 3052-7922
E-mail: promefarma@promefarma.com.br
www.promefarma.com.br

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 584228091715161305 41-1; Data: 28/09/2017 15:20:31
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFT70480-4LMV
Valor Total do Ato: R$ 4,12
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

017510


1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL E TABELIONATO
Selo de autenticidade: RTDPJ.OmyDr.AEAVT.GTJL
Valide em: selo.ecrtdpj.com.br
Reconheço por SEMELHANÇA a assinatura de ELCIO LUIS BORDIGNON. Dou fé. Curitiba, 28 de setembro de 2017 - 13:55:14h.
Em Test. da Verdade
Kelle Fernanda Dias Ney - Escrevente
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS
CURITIBA - PR


CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 584228091715161305412; Data: 28/09/2017 15:20:31
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFT70479-VSC2;
Valor Total do Ato: R$ 4,12
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

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

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

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **28/09/2017 17:10:57 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 825911

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **28/09/2018 15:20:39 (hora local).**

[1]**Código de Autenticação Digital:** 58422809171516130541-1 a 58422809171516130541-2
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b8c3a0cfd16450a62b196ccd21e345d5cc1bd3a43f5d99ea5a756e394ee1f8189fb3ea77a2b3f8e7cb0e4e669956
8d43dacd6eb65197896117 1dd6d2f8a67cfd4

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

ICP Brasil

ILUSTRÍSSIMO SENHOR RAFAEL DAVI RODRIGUES DE QUEIROZ – PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE – CONIMS.

Ref. Notificação N° 039/2018

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, vem, respeitosamente, por intermédio de sua representante legal *adiante* assinado, com fulcro no artigo 5º, LV, da Constituição Federal de 1988, Lei 8.666/93 e demais legislação pertinente, vem, respeitosamente apresentar:

DEFESA ADMINISTRATIVA

Com base nos fatos e fundamentos adiante expostos.

1. DA TEMPESTIVIDADE

De início, verifica-se que a resposta, ora intentada, preenche o requisito da **Tempestividade**, pois a carta de notificação fora recebida na data de 08 de março de 2018, através de e-mail, e, portanto, em conformidade com a legislação em regência que

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

alude o prazo de **5 (cinco) dias uteis**. Encerrando-se o prazo no dia 15 de março de 2018. Desse modo a presente Defesa deverá ser julgada tempestiva.

2. SÍNTESE FÁTICA

A Promefarma foi notificada para providenciar a entrega total dos saldos pendentes que ainda não foram liquidados.

Em relação ao empenho 250 – AF 248/2018, em relação ao PLANTAGO OVATA FORSK 3,5 ENV 5G VITAMED cumpre informar que como não foi aceita a troca de marca com o produto que tinha em estoque, a Notificada aguarda o recebimento do produto pela marca vencedora do certame para proceder a entrega do mesmo. Que está previsto para ser recebido na entre hoje e amanhã (14 e 15 março) e imediatamente será enviado ao Consórcio, ***no máximo até sexta feira dia 16 de março. Os demais itens já foram atendidos ou são saldos a serem cancelados.***

No tocando ao empenho n° 569 – AF 506, o medicamento CARBOCISTEINA MUCOBRONQ 50MG/ML XPE AD 100ML NATULAB, a indústria fabricante do mesmo, enviou comunicado informando que, *devido a indisponibilidade de nossos fornecedores para entrega da matéria-prima utilizada para fabricação do produto MUCOBRONQ 100ML (Carbocisteína 50mg/ml), estamos sem previsão de fabricar e fornecer o mesmo, segue documento anexo.*

Em relação ao item FOSF MONOSSODICO+DISSODICO L-ENEMA 130ML NATULAB, a indústria fabricante do produto comunicou á Promefarma 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 até o dia 26 de março de 2018,*** conforme documento anexo.

Destarte, a Notificada conhecida nacionalmente por ser uma empresa idônea no ramo de distribuição de produtos médico-hospitalar e medicamentos, com quadro extenso de funcionários, obrigações e contratos para cumprir, está tomando todas as

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

providências para a resolução da situação, e pugna pelo arquivamento da presente notificação, haja vista as razões expostas.

3. FUNDAMENTAÇÃO JURÍDICA

i. Da Dilação de Prazo:

Partindo do pressuposto que a Notificada é **distribuidora** e não fabricante do medicamento, é impossível manter em estoque um número considerável do medicamento em tela, pois, **os medicamentos são perecíveis e possuem curto prazo de validade**.

Notadamente, a própria Lei de Licitações prevê hipóteses 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. Assim será com os casos em que houver enquadramento numa das previsões normativas do artigo 57, §1°, da Lei de Licitações. Transcrito:

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

Nesse sentido, 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 serão prorrogados e mantidos nas demais cláusulas do contrato.

Quanto ao inciso *"II"* do referido dispositivo, é o ensinamento do professor **José dos Santos Carvalho Filho**[1]:

> "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.". (grifo nosso)

Ou Seja, o caso fortuito é uma circunstância provocada por fatos humanos que interfere na conduta de outros indivíduos Segundo **Venosa**[2],"é a situação que decorre de fato alheio à vontade da parte, mas proveniente de fatos humanos". Além disso, nos ensinamentos de Marçal Justen Filho[3], conforme previsão do inciso *"V"* do referido dispositivo, 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).

Ademais, incorre a Notificada em uma das excludentes de culpabilidade, ou seja, o **Caso Fortuito ou Força Maior**[4], não há o que se falar em culpa, nem tampouco

---

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

[2] VENOSA, Silvio de Salvo. Direito Civil. São Paulo, Editora Atlas.

[3] 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] 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**

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.

4. REQUERIMENTOS FINAIS

Diante dos fatos e fundamentos ora aduzidos, requer que:

I. Seja conhecida a presente Defesa e julgada procedente;

II. Se proceda ao **arquivamento** da Notificação, **bem como a não aplicação de multa e/ou qualquer outro tipo de sanção, punição, advertência ou similar,** ante o mérito narrado, conforme já exposto;

III. Seja aceita a dilação de prazo para a entrega dos medicamentos CARBOCISTEINA MUCOBRONQ 50MG/ML XPE AD 100ML NATULAB, e FOSF MONOSSODICO+DISSODICO L-ENEMA 130ML NATULAB,, **referente aos Empenhos 250 e 569, com previsão de entrega para a segunda quinzena do mês de abril de 2018**, podendo ser entregue antes do prazo solicitado;

IV. Pede que se atenda ao pedido preliminar, para que a presente Justificativa seja motivadamente **respondida** de acordo com o princípio da motivação, previsto na Lei Federal 9.784/99, apresentando os fatos e fundamentos jurídicos (art. 50, *caput,* 9784/99);

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.

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

017517

Termos em que,

Pede deferimento.

Curitiba/PR, 14 de março de 2018.

Tayandra Maia

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

Natulab

017518

Santo Antonio de Jesus – BA, 08 de Março de 2018.

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

REFERÊNCIA:

- MUCOBRONQ 100ML (Carbocisteína 50mg/ml)

Prezados Senhores,

Em entendimento do produto acima citado, a Natulab Laboratório S/A, sociedade anônima, com sede na Rua H, n° 02, Galpão III, Bairro Urbis II, Santo Antonio de Jesus, Bahia, inscrita sob o CNPJ 02.456.955/0001-83, vem comunicar que devido a indisponibilidade de nossos fornecedores para entrega da matéria-prima utilizada para fabricação do produto MUCOBRONQ 100ML (Carbocisteína 50mg/ml), estamos sem previsão de fabricar e fornecer o mesmo.

Lamentamos os transtornos que estamos causando involuntariamente, nós trabalhamos de forma firme na atenção de todos os nossos casos e na ocorrência de algum inconveniente, este trabalho é intensificado, portanto, informamos que ações foram criadas para resolução deste problema.

Certos de contarmos com a compreensão de V.Sª, agradecemos antecipadamente.

Atenciosamente,

Josemar Ferreira Santos
Coordenador Comercial/ Hospitalar

Natulab

017519

Santo Antônio de Jesus – BA, 14 de Março de 2018.

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

REFERÊNCIA:

- 409 • **L-ENEMA 130ML** (Fosfato de sódio monobásico + fosfato de sódio dibasico)

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 até o dia 26 de março de 2018. 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

ñ aceitou

017520

Pato Branco/PR, 16 de março de 2018.

Oficio nº 225/Lic.

À
PRATI, DONADUZZI & CIA 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
146	Carbocisteina 250mg/5ml 100ml xpe adulto	FR	2.000	PRATI	2,4900

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

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

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017521

ENC: PROPOSTA PR 008/2017 ITEM 146

De: **consultor.pr2**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: ENC: PROPOSTA PR 008/2017 ITEM 146
Enviada em: 19/03/2018 | 11:51
Recebida em: 19/03/2018 | 11:51

Bom dia,

infelizmente não temos o medicamento disponível em estoque, devido a isso não podemos assumir o item.

att

Marcelo Kuchla
Consultor de Vendas Hospitalar e Licitações
VENDAS HOSPITALAR EXTERNO
+55 (41) 9838-4298
www.pratidonaduzzi.com.br

De: Vanessa Benitez Berwanger
Enviado: segunda-feira, 19 de março de 2018 11:33
Para: consultor.pr2
Assunto: RES: PROPOSTA PR 008/2017 ITEM 146

Bom dia.

Infelizmente não temos estoque do produto, não vamos conseguir atender a solicitação do cliente.

Vanessa Benitez Berwanger
Analista de Licitação
SUPERVISAO DE VENDAS HOSPITALAR INTERNA
+55 (45) 2103-1267
www.pratidonaduzzi.com.br

De: consultor.pr2
Enviado: segunda-feira, 19 de março de 2018 11:24
Para: Vanessa Benitez Berwanger
Assunto: RES: PROPOSTA PR 008/2017 ITEM 146

Olá, em anexo tem orientações do que é necessário apresentar.

Marcelo Kuchla
Consultor de Vendas Hospitalar e Licitações
VENDAS HOSPITALAR EXTERNO
+55 (41) 9838-4298
www.pratidonaduzzi.com.br

De: Vanessa Benitez Berwanger
Enviado: segunda-feira, 19 de março de 2018 11:15
Para: consultor.pr2
Cc: Bruna Soares De Faria
Assunto: RES: PROPOSTA PR 008/2017 ITEM 146

Bom dia Marcelo.

Podemos aceitar o item. É necessário o envio de proposta atualizada?

Vanessa Benitez Berwanger
Analista de Licitação
SUPERVISAO DE VENDAS HOSPITALAR INTERNA
+55 (45) 2103-1267
www.pratidonaduzzi.com.br

De: consultor.pr2
Enviado: segunda-feira, 19 de março de 2018 10:11
Para: Vanessa Benitez Berwanger
Assunto: ENC: PROPOSTA PR 008/2017 ITEM 146

Bom dia Vanessa

para avaliação, segue solicitação do Conims para assumirmos um item do PR08/2017.

att

Marcelo Kuchla
Consultor de Vendas Hospitalar e Licitações
VENDAS HOSPITALAR EXTERNO
+55 (41) 9838-4298
www.pratidonaduzzi.com.br

017522

De: LICITACAO - CONIMS [licitacao@conims.com.br]
Enviado: sexta-feira, 16 de março de 2018 10:13
Para: consultor.pr2; Empenho1; Cristiane Hennig Heidemann; Maria De Fatima Roble Galante
Assunto: PROPOSTA PR 008/2017 ITEM 146

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 146 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS SUA RESPOSTA COM A MÁXIMA BREVIDADE.

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/03/16 10:09:25
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 03.16.2018 09:05:17 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

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.

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

PROPOSTA PR 008/2017 ITEM 146

017523

De: LICITACAO - CONIMS
Para: consultor.pr2@pratidonaduzzi.com.br ,empenho1@pratidonaduzzi.com.br ,atendimento.hospitalar@pratidonaduzzi.com.br ,fatima.galante@pratidonaduzzi.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: PROPOSTA PR 008/2017 ITEM 146
Enviada em: 16/03/2018 | 10:13
Recebida em: 16/03/2018 | 10:13
20180316090... .pdf **88.43 KB**

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 146 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS SUA RESPOSTA COM A MÁXIMA BREVIDADE.

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/03/16 10:09:25
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 03.16.2018 09:05:17 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017524

Pato Branco/PR, 20 de março de 2018.

Oficio nº 238/Lic.

À
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
A/C Setor Licitações
Ref.: PRORROGAÇÃO DE PRAZO – NOTIFICAÇÃO 039/2018 (PR 008/2017).

Em resposta ao pedido de prorrogação referente as Autorizações de Fornecimento nº 506/2018, **DEFERE-SE** conforme segue:

ITEM 146 (Carbocisteína 250 mg/5ml-100ml xpe adulto.);
ITEM 409 (Fosfato de sódio monobásico 16 g+ fosfato de sódio dibásico 6 g - 130 ml - solução); prazo máximo para a entrega na data de **30/04/2018**, prazo este improrrogável.

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

Atenciosamente,

Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

www.promefarma.com.br

Promefarma

017525

Livre de vírus. www.avast.com.

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

OFICIO 238 - PRORROGAÇÃO DE PRAZO - AF 506/2018 - ITEM 146 409 - PR 008/2017

De: LICITACAO - CONIMS
Para: juridico@promefarma.com.br
Cópia: comercial@promefarma.com.br ,empenhos@promefarma.com.br ,supervisao.compras@promefarma.com.br ,licitacao1@promefarma.com.br
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 238 - PRORROGAÇÃO DE PRAZO - AF 506/2018 - ITEM 146 409 - PR 008/2017
Enviada em: 20/03/2018 | 11:06
Recebida em: 20/03/2018 | 11:06
OFICIO 238 ... .pdf 74.71 KB

017526

Bom dia, Tayandra

Segue anexado Ofício 238 em atenção a sua solicitação para conhecimento e providências.

--
Atenciosamente,

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

De: "Tayandra Maia" <juridico@promefarma.com.br>
Enviada: 2018/03/14 15:47:31
Para: licitacao@conims.com.br
Cc: comercial@promefarma.com.br, empenhos@promefarma.com.br, supervisao.compras@promefarma.com.br, licitacao1@promefarma.com.br
Assunto: Defesa Administrativa - CONIMS

ILUSTRÍSSIMO SENHOR RAFAEL DAVI RODRIGUES DE QUEIROZ – PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE – CONIMS.

Ref. Notificação N° 039/2018

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, vem, respeitosamente, por intermédio de sua representante legal *adiante* assinado, com fulcro no artigo 5°, LV, da Constituição Federal de 1988, Lei 8.666/93 e demais legislação pertinente, vem, respeitosamente apresentar:

DEFESA ADMINISTRATIVA

Com base nos fatos e fundamentos adiante expostos.

Segue anexo.

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

Com protestos de estima e consideração.

Favor confirmar o recebimento, respondendo este email.

Estarei a disposição para esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

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

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

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 87131
Série 1

017527

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. 87131
Série 1

Chave de Acesso
4118.0381.7062.5100.0198.5500.1000.0871.3110.0120.6149

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: 141180049027520

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social					
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE				CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88	Data Emissão: 21/03/2018
Endereço: Rua Afonso Pena, 1902		Bairro Distrito: Anchieta		CEP: 85.501-530	Data Entrada/Saída:
Município: PATO BRANCO	Fone/Fax: 046 3313.3550	UF: PR	Inscrição Estadual: ISENTO		Hora de Entrada/Saída:

FATURA

20/04/2018 905,74				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
85075	250/2018	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
905,74	163,03	0,00	0,00	905,74

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	242,29	905,74

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)
5				15,00	15,00

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
4067	FOSF MONOSSODICO+DISSODICO PHOSFOENEMA 130ML CRISTALIA Lote: 17119010 30/11/2020 LNeg Cod.Fabr.: 460090 Reg. MS: 1029800400031 Cod.EAN13: 7896676401608 Total impostos pagos ~R$44,68(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	0 00	5102	FR	40	4,18000	4,17600	167,04	167,04	30,07	0,00	0	18
10600	PLANTAGO OVATA FORSK 3,5 ENV 5G VITAMED Lote: 183196 31/01/2020 LPos Cod.Fabr.: 1301 Reg. MS: 11695000380014 Cod.EAN13: 7896202502250 Total impostos pagos ~R$197,60(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:C0B47D44-3F88-4A4F-AFF4-D75537844ED7	30049099	5 00	5102	ENV	830	0,89000	0,89000	738,70	738,70	132,97	0,00	0	18

CERTIFICO, o recebimento dos mat... e/ou serviços constantes no presente
Assoc. Interm. de Saúde em 23/03/18
Funcionário

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PP 08/2017 * EMPENHO 250/2018 * AF 248/2018 * PROCESSO 24/2017 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6;

EDSON
1017
(41) 99979-7405

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

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 87157
Série 1

017528

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. 87157
Série 1

Chave de Acesso
4118.0381.7062.5100.0198.5500.1000.0871.5710.0120.6404

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: 141180049174063

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social					
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE				CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88	Data Emissão: 21/03/2018
Endereço: Rua Afonso Pena, 1902	Bairro Distrito: Anchieta			CEP: 85.501-530	Data Entrada/Saída:
Município: PATO BRANCO	Fone/Fax: 046 3313.3550	UF: PR	Inscrição Estadual: ISENTO		Hora de Entrada/Saída:

FATURA

20/04/2018 109,00				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
85075	250/2018	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
109,00	19,62	0,00	0,00	109,00

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	20,44	109,00

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				3,00	3,00

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
8771	DIPIRONA (G) 500MG/ML 20ML FARMACE Lote: DS18A018 31/01/2020 LNeg Cod.Fabr.: 7060041 Reg. MS: 1108500300086 Cod.EAN13: 7898166040885 Total impostos pagos ~R$20.44(18.75%) Fonte:IBPT	30039099	0 00	5102	FRA	100	1,09000	1,09000	109,00	109,00	19,62	0,00	0	18

CERTIFICO, o recebimento dos mat... e/ou serviços constantes no prese... Assoc. Interm. de Saúde em 23/07/18
Funcionário

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PP 08/2017 * EMPENHO 250/2018 * AF 248/2018 * PROCESSO 24/2017 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6;

EDSON
1017
(41) 99979-7405

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

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 88397
Série 1

017529

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. 88397
Série 1

Chave de Acesso
4118.0481.7062.5100.0198.5500.1000.0883.9710.0122.1173

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 141180059343360

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE				00.136.858/0001-88	06/04/2018
Endereço		**Bairro Distrito**		**CEP**	**Data Entrada/Saida**
Rua Afonso Pena, 1902		Anchieta		85.501-530	
Municipio	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada/Saida**
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO		

FATURA

06/05/2018 235,80				

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
86280	569/2018	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
235,80	42,44	0,00	0,00	235,80

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	60,92	235,80

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)
2				10,00	10,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro Distrito	CEP
Rua Afonso Pena, 1902		Anchieta	85.501-530
Municipio	**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
4428	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR Lote: 1710008 31/10/2019 LNeg Cod.Fabr.: 501017 Reg. MS: 1542300120020 Cod.EAN13: 7899095210172 Total impostos pagos ~R$5,06(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	0 00	5102	CPR	500	0,05000	0,05400	27,00	27,00	4,86	0,00	0	18
10987	FOSF MONOSSODICO+DISSODICO L-ENEMA 130ML NATULAB Lote: 61178 31/03/2020 LNeg Cod.Fabr.: 23877 Reg. MS: 1384100540029 Cod.EAN13: 7898133139437 Total impostos pagos ~R$55,85(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	5 00	5102	FR	50	4,18000	4,17600	208,80	208,80	37,58	0,00	0	18

SR^a 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.

09.04.18
CERTIFICO O recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Interm. de Saúde em 09/04/18
Funcionário

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PP 08/2017 * EMPENHO 569/2018 * AF 506/2018 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

EDSON
1017
(41) 99979-7405

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017539

NOTIFICAÇÃO Nº 079/2018

LICITAÇÃO: Processo Licitatório nº 024/2017 | Pregão Presencial nº 008/2017
CONTRATO ADMINISTRATIVO: ARP nº 04/2017 | AF nº 757-779/2018
OBJETO: Registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos - farmácia básica e psicotrópicos.

Pato Branco/PR, 10 de abril de 2018.

À
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA. - 1064
C.N.P.J nº 81.706.251/0001-98
Rua Professor Leonidas Ferreira da Costa, 847
80.220-410 – Curitiba/PR

Assunto: Notificação de irregularidade por negativa ao fornecimento do objeto licitatório.

Senhor (a) Representante Legal,

O **CONSÓRCIO INTERMUNIPAL DE SAÍUDE – CONIMS**, neste ato representado pelo **PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE**, no uso das atribuições legais, vem **NOTIFICAR** a empresa **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA**, por negativa ao fornecimento do objeto licitatório.

Considerando as especificações constantes no Edital do Pregão Presencial em epígrafe, homologado 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.***
> *6.6. Fica determinantemente* ***proibida à troca de marca e/ou fabricante dos produtos licitados****,* ***SALVO*** *por motivo justo decorrente de fato superveniente devidamente formalizado e justificado.*
> *(...)*
> ***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).****"***