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 XLIV - 44

PROTOCOLO Nº_____

DIA_____

HORA

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14659

Pato Branco/PR, 31 de outubro de 2017.

Oficio nº 1103/Lic.

À
MAURO MARCIANO COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Att. Setor de Licitações - Responsáveis
Prezados Senhores

Devido à proponente vencedora no processo licitatório Pregão Presencial nº 008/2017, ser inabilitada para o (s) item (s) em questão, o Consórcio vem consultar vossa empresa se há possibilidade, conforme valor proposto na sessão de lances, entregar o (s) seguinte (s) item (s):

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
011	Acetato de Prednisolona 10 mg/ml- 5 ml- colírio	FR	50	GEOLAB	9,8400

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

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

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14600

OFICIO 1103 - PROPOSTA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **juridico@mauromarciano.com.br ,atendimento@mauromarciano.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1103 - PROPOSTA
Data: 31/10/2017 10:59
20171031084... .pdf **96.53 KB**

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 011 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM A MÁXIMA BREVIDADE, PARA O BOM ANDAMENTO DO PROCESSO.

--
Atenciosamente,

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

COBRADO
06/11 0750

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/10/31 10:51:54
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.31.2017 08:48:08 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14661

Re: OFICIO 1103 - PROPOSTA

De: **Atendimento - Mauro Marciano**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: OFICIO 1103 - PROPOSTA
Enviada em: 06/11/2017 | 08:08
Recebida em: 06/11/2017 | 08:08
PREDNISOLON... .pdf **73.62 KB**

Bom dia.
Aceitamos o referido item.
Segue em anexo documentos solicitados.
Att.
Rafael

Em 31 de outubro de 2017 10:59, LICITACAO - CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 011 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM A MÁXIMA BREVIDADE, PARA O BOM ANDAMENTO DO PROCESSO.

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/10/31 10:51:54
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.31.2017 08:48:08 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

--

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

14662

Detalhe do Produto: ACETATO DE PREDNISOLONA

Nome da Empresa	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A		
CNPJ	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Nome Comercial	ACETATO DE PREDNISOLONA		
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES TOPICO OFTALMOLOGICO SIMPLES		
Registro	154230190		
Processo	25351.735051/2009-98		
Vencimento do Registro	05/2022		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
10MG/ML SUSP OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML	SUSPENSAO OFTALMICA	1	28/05/2012
Validade	24 meses	**Registro**	1542301900011
Princípio Ativo	ACETATO DE PREDNISOLONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	GEOLAB		
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	OFTALMOLOGICA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
10MG/ML SUSP OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5ML (EMB HOSP)	SUSPENSAO OFTALMICA	2	28/05/2012
Validade	24 meses	**Registro**	1542301900021
Princípio Ativo	ACETATO DE PREDNISOLONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14663

Pato Branco/PR, 31 de outubro de 2017.

Oficio nº 1104/Lic.

À
ALTERMED COM. DE PRODUTOS MÉDICOS HOSP. 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
256	Cloridrato de tetraciclina 500 mg cáps.	unid	3000	PRATI	0,1705

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

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

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

SAMIR KALINOSKI
Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14664

OFICIO 1104 - PROPOSTA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **vendas3@altermed.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1104 - PROPOSTA
Data: 31/10/2017 11:03
20171031084... .pdf **95.70 KB**

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 256 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM A MÁXIMA BREVIDADE, PARA O BOM ANDAMENTO DO PROCESSO.

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/10/31 10:52:06
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.31.2017 08:48:23 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14665

Re: Fwd: OFICIO 1104 - PROPOSTA

De: **Contratos - Altermed**
Para: **licitacao@conims.com.br ,marcosdaniel@altermed.com.br ,vendas8@altermed.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: Fwd: OFICIO 1104 - PROPOSTA
Enviada em: 01/11/2017 | 10:09
Recebida em: 01/11/2017 | 10:09
Claudia Longen.png **29.22 KB**

Bom dia,

Em resposta ao oficio 1104/LIC,informamos que não temos interesse no item.

att

Claudia Guesser Longen

Licitações | Altermed Mat Méd Hosp Ltda |
Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas | Rio do Sul | SC | Cep:89.163-554
Fone: (47) 3520 9000 | Fax: (47) 3520 9004
E-mail: contratos@altermed.com.br

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

"Antes de imprimir, pense no seu compromisso e responsabilidade com o Meio Ambiente"

"Esta mensagem, incluindo seus anexos, tem caráter confidencial e seu conteúdo é restritoao(s) destinatário(s) da mensagem. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, queira, por favor, retorná-la ao destinatário e apagá-la de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação desta mensagem ou parte dela é expressamente proibido. A Altermed Material Médico Hospitalar Ltda não é responsável pelo conteúdo ou a veracidade desta informação."

-------- Mensagem encaminhada --------
Assunto: OFICIO 1104 - PROPOSTA
Data: Tue, 31 Oct 2017 11:03:38 -0200
De: LICITACAO - CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Para: vendas3@altermed.com.br <vendas3@altermed.com.br>

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 256 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM A MÁXIMA BREVIDADE, PARA O BOM ANDAMENTO DO PROCESSO.

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/10/31 10:52:06
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14666

Pato Branco/PR, 01 de novembro de 2017.

Oficio nº 1116/Lic.

À
PONTAMED FARMACEUTICA
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
256	Cloridrato de tetraciclina 500 mg cáps.	unid	3000	PRATI	0,1760

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

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

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

SAMIR KALINOSKI
Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14667

OFICIO 1116 - PROPOSTA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **faturamento@pontamed.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1116 - PROPOSTA
Enviada em: 01/11/2017 | 10:57
Recebida em: 01/11/2017 | 10:57
20171101084... .pdf **95.50 KB**

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, OFICIO 1116 COM A PROPOSTA DO ITEM 256 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS SUA RESPOSTA COM A MÁXIMA BREVIDADE, PARA O BOM ANDAMENTO DO PROCESSO.

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/11/01 10:51:42
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.01.2017 08:47:56 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14668

ENC OFICIO 1116 - PROPOSTA

De: **PONTAMED - Rafael**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: ENC OFICIO 1116 - PROPOSTA
Enviada em: 01/11/2017 | 17:17
Recebida em: 01/11/2017 | 17:19
image001.jpg **2.06 KB** image002.jpg **3.39 KB** 20171101084... .pdf **94.85 KB**

Podemos assumir o item em questão ao preço proposto.

att

Rafael Rizental

Departamento Comercial

(0XX42) 2101-5151

(0XX42) 2101-5168

rafael@pontamed.com.br

PONTAMED
farmacêutica

De: PONTAMED - Satiko [mailto:faturamento@pontamed.com.br]
Enviada em: quarta-feira, 1 de novembro de 2017 10:59
Para: 'PONTAMED - Rafael' <rafael@pontamed.com.br>
Assunto: ENC: OFICIO 1116 - PROPOSTA

Satiko Unoki

(0XX42) 2101-5153

(0XX42) 2101-5168

faturamento@pontamed.com.br

PONTAMED
farmacêutica

De: LICITACAO - CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: quarta-feira, 1 de novembro de 2017 10:57
Para: faturamento@pontamed.com.br
Assunto: OFICIO 1116 - PROPOSTA

14669

Empresa Fabricante: Bluepharma Indústria Farmacêutica S.A.	
Endereço: S. Martinho do Bispo, Coimbra, 3045-016.	
País: Portugal	
Empresa solicitante: Orbispharma Distribuidora e Logística Ltda.	CNPJ: 10.585.311/0001-13
Autorização de Funcionamento: 1.08.671-8	Expediente(s): 0691693/14-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos	
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Bristol-Myers Squibb Company	
Endereço: 38 Jackson Road, Devens- Massachusetts, 01434.	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Bristol-Myers Squibb Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 56.998.982/0001-07
Autorização de Funcionamento: 1.00.180-9	Expediente(s): 0467658/14-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: abatacepte.	

Empresa Fabricante: Cyndea Pharma, S.L.	
Endereço: Polígono Industrial Emiliano Revilla Sanz, Avda de Ágreda, 31, Ólvega 42110, Soria	
País: Espanha.	
Empresa solicitante: Besins Healthcare Brasil Comercial e Distribuidora de Medicamentos Ltda.	CNPJ: 11.082.598/0001-21
Autorização de Funcionamento: 1.08.759-3	Expediente(s): 07213/03/15-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis hormonais: cápsulas moles.	

Empresa: Droxter Indústria, Comércio e Participações Ltda.		CNPJ: 05.090.043/0001-29
Endereço: Rua Vigário Taques Bittencourt, 258, Santo Amaro		
Município: São Paulo	UF: SP	CEP: 04755-060
Autorização de Funcionamento: 1.05.665-9		Expediente(s): 0985288/15-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos.		

Empresa Fabricante: Hameln Pharmaceuticals GmbH	
Endereço: Langes Feld 13, 31789 Hameln	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: UCB Biopharma S.A.	CNPJ: 64.711.500/0001-14
Autorização de Funcionamento: 1.02.361-9	Expediente(s): 0722860/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).	

Empresa fabricante: ImClone Systems LLC	
Endereço: 33 ImClone Drive BB50, Brandsburg, NJ 08876	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Eli Lilly do Brasil Ltda.	CNPJ: 43.940.618/0001-44
Autorização de Funcionamento: 1.01.260-3	Expediente(s): 0549199/14-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: ramucirumabe e necitumumabe.	

Empresa Fabricante: Laboratoires Sterop NV	
Endereço: Scheutlaan 46-50, B-1070, Brussels	
País: Bélgica	
Empresa solicitante: Opem Representação Importadora Exportadora e Distribuidora Ltda.	CNPJ: 38.909.503/0001-57
Autorização de Funcionamento: 1.02.748-7	Expediente(s): 0598297/15-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

Empresa Fabricante: Laboratorios León Farma S.A.	
Endereço: Polígono Industrial Navateijera, C/ La Vallina, S/N. - Villaquilambre - León	
País: Espanha	
Empresa Solicitante: Biolab Sanus Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 49.475.833/0001-06
Autorização de Funcionamento: 1.00.974-4	Expediente(s): 0731250/15-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Merckle GmbH	
Endereço: Ludwig-Merckle-Strasse 3, 89143 Blaubeuren, Baden-Württemberg	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: Heel do Brasil Biomédica Ltda.	CNPJ: 05.994.539/0001-27
Autorização de Funcionamento: 1.06.198-2	Expediente(s): 0507236/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos	
Produtos estéreis: soluções (com preparação asséptica).	

Empresa Fabricante: Naprod Life Sciences Pvt. Ltd.	
Endereço: Plot N°. G-17/1, MIDC, Tarapur, Boisar, Thane 401506 Maharashtra State	
País: Índia	
Empresa solicitante: Laboratório Químico Farmacêutico Bergamo Ltda.	CNPJ: 61.282.661/0001-41
Autorização de Funcionamento: 1.00.646-1	Expediente(s): 0466260/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis citotóxicos: comprimidos revestidos (embalagem primária).	

Empresa Fabricante: Nirma Limited.	
Endereço: Village- Sachana, Tal- Viramgam. Sachana - 382 150, Dist. Ahmedabad (Rural).	
País: Índia.	
Empresa solicitante: FBM Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 02.060.549/0001-05
Autorização de Funcionamento: 1.06.493-1	Expediente(s): 0621873/14-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: emulsões parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal), soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).	

Empresa Fabricante: Patheon Inc.	
Endereço: 2100 Syntex Court, Mississauga, Ontario, L5N 7K9	
País: Canadá	
Empresa solicitante: Merck Sharp e Dohme Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 45.987.013/0001-34
Autorização de Funcionamento: 1.00.029-0	Expediente(s): 1037642/15-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.	

Empresa: Prati Donaduzzi & Cia Ltda.		CNPJ: 73.856.593/0001-66
Endereço: Rua Mitsuichi Tanaka, 145 - Centro Industrial Nilton Arruda		
Município: Toledo	UF: PR	CEP: 85903-630
Autorização de Funcionamento: 1.02.568-5		Expediente(s): 0839549/15-7, 0825758/15-2 e 0825775/15-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos, granulados e pós. Sólidos não estéreis penicilínicos: cápsulas, comprimidos e pós. Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas. Líquidos não estéreis: colutórios, elixires, emulsões, soluções, suspensões, xampus e xaropes.		

Empresa Fabricante: Sandoz Private Limited	
Endereço: Plot nº. 8-A/2, 8-B, TTC Industrial Area, Kalwe Block, Village Dighe, Navi Mumbai, Thane 400708 Maharashtra State	
País: Índia	
Empresa solicitante: Sandoz do Brasil Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 61.286.647/0001-16
Autorização de Funcionamento: 1.00.047-2	Expediente(s): 0360109/15-9
Expediente(s): 0360109/15-9	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Shanghai Dahua Pharmaceuticals Co. Ltd.	
Endereço: 3503 Changzheng Farm Road, Chongming District, Shanghai	
País: China.	
Empresa solicitante: DKT do Brasil Produtos de Uso Pessoal Ltda.	CNPJ: 38.756.680/0001-40
Autorização de Funcionamento: 1.11.913-7	Expediente(s): 1115610/14-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis hormonais: implantes (com esterilização terminal).	

Empresa Fabricante: Stallergenes S.A.	
Endereço: 6 rue Alexis de Tocqueville, 92160, Antony	
País: França	
Empresa solicitante: Novogen- Importação e Exportação Ltda.-ME	CNPJ: 14.939.670/0001-52
Autorização de Funcionamento: 1.09.588-9	Expediente(s): 013803-1/14-6, 0137962/14-3 e 0138030/14-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: extratos alergênicos. Produtos estéreis: soluções (com preparação asséptica). Líquidos não estéreis: soluções.	

Empresa Fabricante: Ukraine PJSC Indar	
Endereço: 5 Zroshuvalna Str - Kiev.	
País: Ucrânia	
Empresa solicitante: Fundação Oswaldo Cruz - Fiocruz - Instituto de Tecnologia em Fármacos (Farmanguinhos)	CNPJ: 33.781.055/0001-35
Autorização de Funcionamento: 1.01.063-3	Expediente(s): 1104040/14-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: insulina humana. Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica) e suspensões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

Empresa: White Martins Gases Industriais Ltda.		CNPJ: 35.820.448/0081-10
Endereço: Av. Casa Grande, 2422, Piraporinha		
Município: Diadema	UF: SP	CEP: 09961-350
Autorização de Funcionamento: 2.20.000-1		Expediente(s): 0496969/15-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Gases medicinais: envase.		

Empresa Fabricante: Wyeth Pharmaceutical Division of Wyeth Holdings Corporation, a subsidiary of Pfizer Inc.	
Endereço: 401 North Middletown Road, Pearl River, New York (NY), 10965	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 61.072.393/0001-33
Autorização de Funcionamento: 1.02.110-1	Expediente(s): 0672732/15-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: suspensões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

Empresa Fabricante: Zydus Hospira Oncology Private Limited	
Endereço: Plot nº 3, Pharmez - Special Economic Zone, N.H. nº 8A, Sarkhej - Bavla Road, Village - Matoda, Tal - Sanand, Matoda - 382 213, Ahmedabad, Gujarat State	
País: Índia	
Empresa solicitante: Hospira Produtos Hospitalares Ltda.	CNPJ: 06.283.144/0001-89
Autorização de Funcionamento: 1.06.250-1	Expediente(s): 0731211/15-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis citotóxicos: pós liofilizados e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

DIRETORIA DE REGULAÇÃO SANITÁRIA

RESOLUÇÃO - RE Nº 395, DE 18 DE FEVEREIRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o Decreto de nomeação de 15 de outubro de 2015, da Presidenta da República, publicado no DOU de 16 de outubro de 2015, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso I do art. 54 e no inciso VIII do art. 121 do Regimento Interno da Anvisa, aprovado nos termos do Anexo I da RDC nº 61, de 03 de fevereiro de 2016, publicada no DOU de 05 de fevereiro de 2016, e na RDC nº 90, de 27 de dezembro de 2007, republicada no DOU de 28 de março de 2008, e suas alterações, resolve:

Art.1º Deferir as petições relativas a produtos fumígenos derivados do tabaco, conforme anexo.

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

FERNANDO MENDES GARCIA NETO

COMERCIALIZAÇÃO E REPRODUÇÃO PROIBIDAS

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102016022200055

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

14670

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE TETRACICLINA			
Nome da Empresa	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA		
CNPJ	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Nome Comercial	CLORIDRATO DE TETRACICLINA		
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES		
Registro	125680171		
Processo	25351.486697/2006-49		
Vencimento do Registro	08/2022		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 8	CAPSULA GELATINOSA DURA	1	20/08/2007
Validade	24 meses	**Registro**	1256801710018
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TETRACICLINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14671

Besilato de Anlodipino

De: **Viviane Correia**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Besilato de Anlodipino
Enviada em: 01/11/2017 | 16:40
Recebida em: 01/11/2017 | 16:40

image001.png **13.55 KB** Besilapin V... .pdf **557.94 KB** Geolab - BP... .pdf **20.28 KB**
Besilapin R... .pdf **164.53 KB**

Boa tarde, Rafael

Conforme mencionado anteriormente, encontramos o medicamento da marca Geolab, que chega para nós daqui uns 10/15 dias, seria a maneira mais rápida de atendê-los, se houver a possibilidade de troca, favor comunicar e eu formalizo o pedido, em anexo a documentação do medicamento sugerido para troca.

ITEM 92
AF 2550

Com protestos de estima e consideração.

-

Favor confirmar o recebimento, respondendo este email.

Estarei a disposição para esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

Viviane Correia

Departamento Jurídico

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

Livre de vírus. www.avast.com.

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14672

Pato Branco/PR, 06 de novembro de 2017.

Oficio nº 1122/Lic.

À
PROMEFARMA PRODUTOS MÉDICOS FARMACÊUTICOS
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 008/2017 – Pedido de troca de marca

Em resposta ao pedido de troca de marca referente a Autorização de Fornecimento nº 2550/2017, deferimos conforme segue:

ITEM 092 (Besilato de anlodipino 10 mg compr.) da marca HYPERMARCAS para a marca GEOLAB , em virtude do atraso deste medicamento, favor agilizar a entrega em até 20 dias, afim de evitar sanções, visto que vossa empresa já está notificada.

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

Atenciosamente,

Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação

Detalhe do Produto : BESILAPIN

Nome da Empresa:	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A		
CNPJ:	03.485.572/0001-04	**Autorização:**	1054232
Nome Comercial:	BESILAPIN		
Princípio Ativo:	BESILATO DE ANLODIPINO		
Categoria:	ANTI-HIPERTENSIVOS		
Registro:	154230010		
Processo:	25351.004769/2003-07		
Vencimento do Registro:	03/2018		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	1	04/04/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1542300100054
Embalagem:	[sem dados cadastrados]		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	2	04/04/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1542300100062
Embalagem:	[sem dados cadastrados]		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	3	04/04/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1542300100011
Embalagem:	[sem dados cadastrados]		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	4	04/04/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1542300100021
Embalagem:	[sem dados cadastrados]		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	5	04/04/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1542300100046

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

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

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

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

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

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

MARCELO VOGLER DE MORAES

ANEXO

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

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

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

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

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

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

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

MARCELO VOGLER DE MORAES

ANEXO

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

MARCELO VOGLER DE MORAES

ANEXO

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

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

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

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

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

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

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

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

MARCELO VOGLER DE MORAES

ANEXO

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

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

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

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

COMERCIALIZAÇÃO E REPRODUÇÃO PROIBIDAS

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14675

OFICIO 1122 - TROCA DE MARCA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **juridico@promefarma.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1122 - TROCA DE MARCA
Enviada em: 06/11/2017 | 09:28
Recebida em: 06/11/2017 | 09:28
20171106061... .pdf **73.24 KB**

BOM DIA, VIVIANE

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DO ITEM 092 DA AF 2550/2017, FICAMOS NO AGUARDO DO SEU PEDIDO E A ENTREGA COM BREVIDADE.

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/11/06 09:18:37
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.06.2017 06:14:54 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

14676

PONTAMED
farmacêutica

Ponta Grossa, 31 de outubro de 2.017

AO
CONSÓRCIO INTEMUNICIPAL DE SAÚDE –CONIMS

REFERENTE SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA DO ITEM ABAIXO, PARA TODOS AS AUTORIZAÇÕES PENDENTES

Através da presente, solicitamos a troca da marca do item abaixo conforme planilha, visto a falta do produto cotado em licitação: 3198 FALTA AR ITEM 673

EMP	UND.	DESCRIÇÃO	TROCAR POR
4082/17	950 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
FATURAMENTO@PONTAMED.COM.BR

14677

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Consulta de Produtos

Detalhe do Produto : CLORIDRATO DE RANITIDINA

Nome da Empresa:	LABORATï¿½RIO TEUTO BRASILEIRO S/A		
CNPJ:	17.159.229/0001-76	**Autorização:**	1003707
Nome Comercial:	CLORIDRATO DE RANITIDINA		
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE RANITIDINA		
Categoria:	ANTIULCEROSOS		
Registro:	103700385		
Processo:	25351.161350/2002-62		
Vencimento do Registro:	09/2017		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
25 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	1	08/04/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1037003850018
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
25 MG/ML SOL INJ CX C/ 5 AMP VD AMB X 2 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	2	08/04/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1037003850026
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
25 MG/ML SOL INJ CX C/ 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	SOLUÇAO INJETAVEL	3	08/04/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1037003850034
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
25 MG/ML SOL INJ CX C/ 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	SOLUÇAO INJETAVEL	4	08/04/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1037003850042
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**

14678

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: DROGARIA M&G LTDA ME ENDEREÇO: RUA 16 QD 02 LT 09 LJ 02 BAIRRO: JARDIM ORIENTE CEP: 72870257 - VALPARAÍSO DE GOIÁS/GO CNPJ: 10.643.578/0001-10 PROCESSO: 25351.478514/2010-06

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: As atividades pleiteadas não constam da Licença Sanitária, contrariando o art. 17 da Resolução RDC nº 17/2013.
EMPRESA: ÔMEGA COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA ENDEREÇO: Q CLS (COMERCIO) 4 BLOCO B LOTE: 03; LOJA: 01 E 03; TERREO BAIRRO: RIACHO FUNDO I CEP: 71820512 - RIACHO FUNDO/DF CNPJ: 24.887.143/0001-25 PROCESSO: 25351.261255/2013-11
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A Alteração de endereço já foi contemplada em outro expediente (1365933/16-2).
EMPRESA: FARMACIA PLANALTO LTDA ME ENDEREÇO: r joao pedro ribeiro, Nº 452 BAIRRO: planalto CEP: 55920000 - ITAMBÉ/PE CNPJ: 07.055.390/0001-46 PROCESSO: 25351.138217/2015-27
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: As atividades pleiteadas não constam da Licença Sanitária, contrariando o art. 17 da Resolução RDC nº 17/2013.
EMPRESA: MARCIA MIDORI MATSURA IBIUNA ME ENDEREÇO: RUA MONSENHOR CINTRA BAIRRO: CENTRO CEP: 18150000 - IBIÚNA/SP CNPJ: 21.279.780/0001-20 PROCESSO: 25351.082901/2015-47
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: As atividades pleiteadas não constam da Licença Sanitária, contrariando o art. 17 da Resolução RDC nº 17/2013.
EMPRESA: BIOPHYTOS MANIPULAÇÃO LTDA ENDEREÇO: AVENIDA LONDRES, Nº 139 BAIRRO: SANTA CRUZ CEP: 32340570 - CONTAGEM/MG CNPJ: 03.226.931/0001-09 PROCESSO: 25351.280666/2007-67
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O documento apresentado encontra-se ilegível o que impossibilita a correta análise,conforme instruções da RDC 17/2013.
EMPRESA: DROGARIAS ELLO EIRELI - ME ENDEREÇO: av. t-63 nº 4.622 qd.02 lt.97 BAIRRO: parque anhanguera CEP: 74335102 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO CNPJ: 33.259.805/0001-03 PROCESSO: 25351.314196/2014-71
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença atualizado, emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7º, § 1º e § 2º, da Resolução RDC nº 17/2013.
EMPRESA: FARMACIA MANFRON LTDA ENDEREÇO: RUA RUI BARBOSA , 02 BAIRRO: CENTRO CEP: 84160000 - IVAÍ/PR CNPJ: 13.337.722/0001-88 PROCESSO: 25351.275308/2013-81
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Endereço constante do documento apresentado diverge daquele cadastrado na autorização da empresa, em desacordo com a Resolução RDC nº 17/2013.
EMPRESA: ELIEZER MORENO PLATERO DROGARIA - EPP ENDEREÇO: RUA JOSEFA ALVES DE SIQUEIRA, Nº 260 BAIRRO: JARDIM ANHANGUERA CEP: 11718000 - PRAIA GRANDE/SP CNPJ: 53.011.631/0002-53 PROCESSO: 25351.616163/2013-82
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Endereço atualizado não consta da Licença Sanitária apresentada, contrariando o artigo 7º, Parágrafo primeiro, da Resolução RDC 17/2013.

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

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

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

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

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

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

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

14679

Pato Branco/PR, 01 de novembro de 2017.

Oficio nº 1112/Lic.

À
PONTAMED FARMACÊUTICA
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 008/2017 – Pedido de troca de marca

Em resposta ao pedido de troca de marca, referente a Autorização de Fornecimento nº 3198/2017, deferimos conforme segue:

ITEM 673 (Ranitidina 50 mg 2 ml- inj.) da marca FARMACE para a marca TEUTO.

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

Atenciosamente,

Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14680

OFICIO 1112 - TROCA DE MARCA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **faturamento@pontamed.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1112 - TROCA DE MARCA
Enviada em: 01/11/2017 | 08:14
Recebida em: 01/11/2017 | 08:14
20171101060... .pdf **67.00 KB**

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DO ITEM 673 DO PR 008/2017.

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/11/01 08:09:43
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.01.2017 06:05:57 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

prati donaduzzi

14681

Para:
127656 CONIMS - CONSORCIO INTERMUNIC DE SAUDE

Toledo, 30 de outubro de 2017

AF nº 3202/2017
Pregão nº 08/2017
Carta nº 1891/10/2017

Licitação: 14189
Ordem SAP: 2178934

A PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA, pessoa jurídica de direito privado, estabelecida à Rua Mitsugoro Tanaka, 145 – Centro Industrial Nilton Arruda –Toledo – Paraná,inscrita no CNPJ sob o nº 73.856.593/0001-66, vem perante Vossa Senhoria solicitar DILAÇÃO DE PRAZO referente ao fornecimento dos medicamentos constantes do empenho supra, pelos motivos e razões abaixo apresentados.

Preliminarmente, é necessário esclarecer que a Requerente tem pleno conhecimento da responsabilidade da Administração Pública, no que diz respeito ao abastecimento de medicamentos à população. Por tal razão, trabalha incessantemente na produção de medicamentos de alta qualidade e confiabilidade, sem medir esforços para atingir o cumprimento dos itens adjudicados nos termos e prazos contratados.

Portanto, visto que esta empresa é preocupada em sempre atender da melhor forma seu cliente, com o intuito de manter o bom relacionamento comercial e buscando mantê-los informados e/ou amparados, informa que não será possível proceder à entrega do referido item na data designada, motivo pelo qual, torna-se necessário o presente pedido de dilação de prazo.

Ocasiona que, a necessidade do pedido de prorrogação de prazo se funda por questões de fatos imprevisíveis, totalmente alheios à vontade da empresa, a qual visa rigorosamente entregar um produto com alto controle de qualidade, confiabilidade e segurança. Salienta ainda, que o desejo desta empresa, ora Requerente, não foi incorrer em mora com a Administração e pôr-se em situação delicada, colocando em dúvida sua capacidade técnica em atender as solicitações deste r. Órgão.

Em face do exposto, estando a Prati Donaduzzi voltada para o melhor atendimento de seus clientes e considerando que age de boa-fé, requer seja aceito o presente pedido de *dilação de prazo*, conforme datas supracitadas abaixo, levando em consideração que a empresa não mede esforços em cumprir com suas obrigações e estará efetuando a entrega do pedido em sua totalidade.

Tendo pela confiança no poder de julgar sensatamente e no discernimento desse r. Órgão, mediante o que foi apresentado e em consideração ao bom relacionamento e histórico comercial, objetivando concluir com o êxito o pactuado sem que haja necessidade de possíveis aplicações de sanções administrativas, requer seja deferido o pedido de dilação no prazo de entrega, ora apresentado.

Desta forma, os medicamentos supramencionados estão com previsão de faturamento e entrega conforme tabela abaixo:

Código	Descrição	Pregão	Quantidade	Previsão de Faturamento	Previsão de Entrega
9710	AMOXICILINA 50MG/ML SUS VD 150 ML-VP 58	08/2017	50	16/11/2017	20/11/2017
4788	ATENOLOL 25MG 40X15 CPS-VP 69	08/2017	600	16/11/2017	20/11/2017
12787	SALBUTAMOL SUL 0,48 MG/ML XPE 120 ML-VP 689	08/2017	50	16/11/2017	20/11/2017

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.

Termos em que,
Espera Deferimento.

Prati, Donaduzzi & Cia Ltda
Gerente de Vendas Hospitalar/Licitação
VIRGÍLIO DEL GIUDICE JUNIOR

Aguardamos retorno para o e-mail claudia.goncalves@pratidonaduzzi.com.br

PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA
Rua Mitsugoro Tanaka, 145
Centro Industrial Nilton Arruda
CEP 85903-630 - Cx. postal 131 - Toledo-PR-Brasil
CNPJ 73.856.593/0001-66

Centro de Atendimento ao Consumidor
0800 709 9333
cac@pratidonaduzzi.com.br
Fone/Fax +55 (45) 2103-1166
Vendas: 0800 702 1331

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14682

Pato Branco/PR, 31 de outubro de 2017.

Oficio nº 1107/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 3202/2017, informamos o **deferimento** conforme segue:

ITEM 058 (Amoxicilina 250 mg/5ml 150 ml susp.);
ITEM 069 (Atenolol 25 mg - compr.);
ITEM 689 (Salbultamol 2mg/5ml - 100 ml xarope), prazo máximo para a entrega na data de **20/11/2017**, prazo este improrrogável.

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

Atenciosamente,

Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14683

oficio 1107 - prorrogação de prazo

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **claudia.goncalves@pratidonaduzzi.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: oficio 1107 - prorrogação de prazo
Data: 31/10/2017 14:13
20171031120... .pdf **75.83 KB**

BOA TARDE CLÁUDIA

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DOS ITENS 058,069 E 689 DO PR 008/2017.

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/10/31 14:10:51
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.31.2017 12:07:09 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14684

Pato Branco/PR, 06 de novembro de 2017.

Oficio nº 1123/Lic.

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

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

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

Atenciosamente,

Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação

INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.
AV. José Loureiro da Silva, 1211– Camaquã – RS – CEP: 96.180-000
CGC 00.376.959/0001-26 Insc. Est. 017/0079362

14685

"O MELHOR DA FARMÁCIA BRASILEIRA"

Camaquã, 31 de Outubro de 2017

A IFAL – Indústria e Comércio Produtos Farmacêuticos Ltda., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no C.N.P.J.: 00.376.959/0001-26 situada a Av. José Loureiro da Silva nº 1211 – Carvalho Bastos – Camaquã/RS vem, por meio de esta informar, que o produto: **PIOLIXINA 5% 60ML VP** tem sua apresentação na forma de LOÇÃO, a apresentação shampoo não faz parte da nossa linha.

Agradecemos a compressão e nos disponibilizamos a esclarecer eventuais duvidas.

Atenciosamente

Miguel Ângelo de Oliveira Salgado
Sócio - Diretor
IFAL- Ind. Com. Prod. Farmac. Ltda.

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14686

OFICIO 1123 - CANCELAMENTO DE ITEM

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

BOM DIA

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

--
Atenciosamente,

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

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

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

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

SEM FORNECEDOR
40 62 284

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14687

NOTIFICAÇÃO Nº 022/2017
Processo Licitatório Nº 24/2017
Pregão Presencial Nº 008/2017

À
RINALDI & COGO LTDA.

Assunto: Notificação de apuração de responsabilidade por Inexecução Parcial das Autorizações de Fornecimento de Nº 2552/2017 e 2883/2017.

CONSIDERANDO o regime de execução e as obrigações assumidas por esta empresa no âmbito do Anexo I do Termo de Referência no Edital do Pregão Presencial nº 008/2017 que tem como objeto formação de registro de preços para formação de registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos – farmácia básica e psicotrópicos, sob Ata de Registro de Preço nº 005/2017, em especial:

"6. REGIME DE EXECUÇÃO
(...)
6.5. Uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora deverá efetuar a entrega em até 05 (dias) dias úteis.
(...)
6.7. Caso a contratada não efetive a entrega total do pedido no prazo de 05 (cinco) dias úteis, ou efetive de forma parcial, a mesma será NOTIFICADA para, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, se manifeste a respeito, não o fazendo, sofrerá as penalidades previstas neste edital e na Legislação.
(...)
6.14. Os fornecedores que não cumprirem com as suas obrigações poderão sofrer as penalidades na legislação.
(...)
8. DIREITOS E OBRIGAÇÕES DA (S) LICITANTE (S)
8.1. Responsabilizar-se pelo fornecimento dentro dos prazos previstos e padrões de qualidade e quantidades exigidas, inclusive pelas obrigações decorrentes da inobservância da legislação em vigor.
(...)
8.4. Comunicar imediatamente à LICITADA (CONIMS) toda e qualquer irregularidade ou dificuldade que impossibilite a execução deste contrato.

CONSIDERANDO que a licitada recebeu as Autorizações de Fornecimento (AF) na data de **14/08/2017** (AF-2552/2017) e **13/09/2017** (AF-2883/2017), tendo como prazo máximo de entrega 05 (cinco) dias úteis, e até presente data não apresentou motivo superveniente do atraso e nem executou em sua totalidade a entrega dos itens conforme segue:

Rpra até 05/11

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

INEXECUÇÃO PARCIAL - AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE Nº 2552/2017						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	SALDO. PENDENTE	APRESEN-TAÇÃO	VALOR UN. (R$)	TOTAL (R$)
418	Furosemida 40 mg – compr. OF. 1086	HIPOLABOR CANCELADO	11.000	CX. COM 500	0,021	231,00
619	Permanganato de potássio 100 mg – compr.	FARMAX	500	CX. COM 500	0,048	24,00
					Total Geral (R$):	255,00

INEXECUÇÃO PARCIAL - AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE Nº 2883/2017						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	SALDO. PENDENTE	APRESEN-TAÇÃO	VALOR UN. (R$)	TOTAL (R$)
53	Amiodarona 150mg/3ml – amp.	HIPOLABOR	200	CX. COM 100	1,585	317,00
95	Betametasona 0,25mg + Dezclorfeniramina 2 mg – 120 ml xpe.	PRATI	350	CX. COM 50	3,75	1.312,50
418	Furosemida 40 mg – comp. OF. 1086	HIPOLABOR CANCELADO	17.000	CX. COM 500	0,021	357,00
619	Permanganato de potássio 100 mg – compr.	FARMAX	1.000	CX. COM 500	0,048	48,00
662	Protetor solar bloqueador FPS 50 (loção), fórmula não gordurosa, rápida absorção, espalha fácil, não deixa resíduos na pela, resistente a água, filtra 90% dos raios UVA, fator azul, 200 ml	MOPH	45	UND.	18,75	843,75
667	Protetor solar infantil FPS 30 - de 100 até 120ml	LOREAL	8	UND.	31,25	250,00
704	Soro glicofisiológico 250 ml.	HALEXISTAR	130	UND.	2,36	306,80
708	Soro glicosado 5% 250 ml.	EQUIPLEX	5	UND.	2,09	10,45
					Total Geral (R$):	3.445,50

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

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

Informa-se que toda e qualquer manifestação será aceita mediante instrumento formal

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14689

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

A ausência de manifestação, o não fornecimento no prazo fixado ou apresentação de defesa **sem comprovação**, será instaurado Procedimento Administrativo onde poderá ser aplicada a esta empresa penalidades constantes do Edital do Pregão Presencial em epígrafe em conformidade com os artigos 86 a 88 da Lei nº 8.666/1993 e do artigo 7º da Lei nº 10.520/2002 e da Resolução 217/2013 e suas alterações.

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

Pato Branco/PR, 09 de outubro de 2017.

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

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

22/8

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2552/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	279
Data da Adjudicação:	07/08/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3256)

Folha: 1/1

Fornecedor:	**Rinaldi & Cogo Ltda.**		Código: 1442	Telefone:	4532520824
Endereço:	Rua Almirante Barroso, 2337, Sala 02			Banco:	
Cidade:	Toledo - PR - CEP: 85900-020			Agência:	
CNPJ:	07.269.677/0001-79	Inscrição Estadual:	90.336.358-40	Conta Corrente:	

14690

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

Observações: 29/8 - DANIEL - VAI RETORNAR VIA E-MAIL (NÃO RETORNOU)
~~9:20 H~~ 26/9 - JESSICA - INFORMOU Q/ ESTÁ EM TRÂNSITO.
AGUARDAR, SOMENTE, ATÉ 29/9

Notificar os itens 418 - 619

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
95	450,000	FR	Betametasona 0,25 mg + Dexclorfeniramina 2 mg 120 ml xpe (04-06-1963)	PRATI	3,75	1.687,50
298	100,000	AMP	Dexametazona 4 mg 2,5 ml inj. (04-06-2010)	HIPOLABOR	0,642	64,20
314	40,000	FR	Diclofenaco resinato 20 ml gotas (04-06-1854)	CIMED	1,875	75,00
318	2.970,000	UND	Dicloridrato de Betaistina 24 mg - compr. (04-06-0057)	EUROFARMA OK	0,28	831,60
418	15000 26.000,000	UND	Furosemida 40 mg compr. (04-06-2052) FALTAM 11.000	HIPOLABOR	0,021	546,00
483	900,000	UND	Levofloxacino 500 mg - compr. (04-06-2657)	EMS	0,665	598,50
537	720,000	AMP	Metoclopramida 10 mg. 2 ml. amp. (04-06-1870)	ISOFARMA	0,26	187,20
619	500,000	UND	Permanganato de potássio 100mg. compr. (04-06-2133)	FARMAX	0,048	24,00

(Valores expressos em Reais R$)

Total Geral:	4.014,00
Desconto:	0,00
Total Líquido:	4.014,00

Pato Branco, 7 de Agosto de 2017

Ivan Regis Zem

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14691

Re: AF 2552/2553

De: Tolemed Licitação Edson licitação
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: AF 2552/2553
Data: 14/08/2017 13:16

recebido

De: Compras - CONIMS <compras@conims.com.br>
Enviado: segunda-feira, 14 de agosto de 2017 09:57
Para: tolemed11@hotmail.com
Assunto: AF 2552/2553

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: 2552/2553

Cordialmente,

Ivan Regis Ziem

Coordenador do Setor de Compras, Almoxarifado, Manutenção e Frotas

Consórcio Intermunicipal de Saúde

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

14692

DISTRIBUIDORA TOLEMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.006.928
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4117 0907 2696 7700 0179 5500 3000 0069 2817 0911 6265

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		141170158740805 28/09/2017 17:31:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
90.336.358-40		07.269.677/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS				00.136.858/0001-88	28/09/2017
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AFONSO PENA, 1902		ANCHIETA		85501-530	28/09/2017
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
PAT RANCO	PR	(46) 3313-3550			17:31:41

FATURA / DUPLICATA

19633-1/1 28/10/2017 831,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
831,60	149,69	0,00	0,00	831,60

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136,63	831,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
13830	GEN. BETAISTINA 24MG C/ 1CPR Lote: 517404 - Venc: 30/07/2019 - Lista Negativa	7891317478810	30049069	000	5102	CPR	2,970	0,28	831,60	831,60	149,69	18	136,63
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS Destino 60% =0,00 Fundo de Combate a Pobreza 2% = 0,00 MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO I 0 DO RICMS/PR												

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

Entrada em 28/09/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
P.V.: 19633 Rota:482 Prioridade:65PRAZO MAXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AUTORIZACAO 2552/2017 PREGAO 8/2017 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Diferencial de Aliquotas conforme emenda Constitucional 87/2015 ICMS PR 40%= 0,00	

14693

DISTRIBUIDORA TOLEMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.006.414
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4117 0807 2696 7700 0179 5500 3000 0064 1410 3447 2550

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		141170132558385 16/08/2017 17:26:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
90.336.358-40		07.269.677/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS			00.136.858/0001-88	16/08/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AFONSO PENA, 1902	ANCHIETA		85501-530	16/08/2017
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
F O BRANCO	PR	(46) 3313-3550		17:26:39

FATURA / DUPLICATA

18217-1/1 15/09/2017 2.927,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
2.927,40	351,28	0,00	0,00	2.927,40

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	588,42	2.927,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1052	DEXAMETASONA 4MG/ML IM/IV C/ 1AMP 2,5ML GEN Lote: T-030/16 - Venc: 30/10/2018 - Lista Negativa	7898123905684	30043210	000	5102	AMP	100	0,642	64,20	64,20	7,70	12	12,90
11657	DEXCLORFENIR+BETAMET 0,4+0,05MG/ML XPE C/ 120ML Lote: 17E0A4 - Venc: 30/05/2019 - Lista Negativa		30043913	000	5102	FRC	450	3,750	1.687,50	1.687,50	202,50	12	339,19
99	DICLOF RESINATO (PROBENXIL) GTS C/ 20ML Lote: 1606515 - Venc: 30/08/2018 - Lista Positiva	7896523202860	30039047	000	5102	CX	40	1,875	75,00	75,00	9,00	12	15,08
11625	FUROSEMIDA 40MG C/ 1CPR GEN Lote: 0742/16 - Venc: 30/11/2018 - Nenhum		30049076	000	5102	CPR	15.000	0,021	315,00	315,00	37,80	12	63,32
10242	GEN. LEVOFLOXACINO 500MG C/ 1CPR Lote: 889958 - Venc: 30/06/2018 - Lista Positiva		30049099	000	5102	UN	900	0,665	598,50	598,50	71,82	12	120,30
10124	METOCLOPRAMIDA (NOPROSIL) 5MG/ML C/ 1AMP 2ML Lote: 7060064 - Venc: 03/06/2019 - Lista Positiva		30049041	000	5102	AMP	720	0,260	187,20	187,20	22,46	12	37,63
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS Destino 60% =0,00 Fundo de Combate a Pobreza 2% = 0,00 MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO II DO RICMS/PR												

Entrada em
17/08/17

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
P.V.: 18217 Rota:482 Prioridade:65PRAZO MAXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AUTORIZACAO 2552/2017 PREGAO 8/2017 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Diferencial de Aliquotas conforme emenda Constitucional 87/2015 ICMS PR 40%= 0,00	Recebido

UniNFe | NF-e Open Source | www.uninfe.com.br

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

21/9
28/9

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 46313-3550 Fax: 4633[illegible]
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 2883/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	350
Data da Adjudicação:	12/09/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3700)

Folha: 1/2

14694

Fornecedor:	**Rinaldi & Cogo Ltda.**	Código: 1442	Telefone:	4532520824	
Endereço:	Rua Almirante Barroso, 2337, Sala 02		Banco:		
Cidade:	Toledo - PR - CEP: 85900-020		Agência:		
CNPJ:	07.269.677/0001-79	Inscrição Estadual: 90.336.358-40	Conta Corrente:		

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

26/9 - 10:37 - JÉSSICA - (INFORMOU QUE ESTÁ EM TRÂNSITO)

Observações: AGUARDAR SOMENTE ATÉ 29/9

Notificar os itens 53-95-418-619-662-667-704-708

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
53	200,000	AMP	Amiodarona 150mg/3 ml amp. (04-06-1815)	HIPOLABOR	1,585	317,00
95	1.350,000	FR	Betametasona 0,25 mg + Dexclorfeniramina 2 mg 120 ml xpe (04-06-1963) FALTAM 350	ISTAR	3,75	5.062,50
298	300,000	AMP	Dexametazona 4 mg 2,5 ml inj. (04-06-2010)	HIPOLABOR	0,642	192,60
407	3.600,000	UND	Fosfato de calcio 600mg + colecalciferol 400 UI - comp. (04-06-2652)	NATULAB	0,149	536,40
418	25.000,000	UND	Furosemida 40 mg compr. (04-06-2052) FALTAM	HIPOLABOR 17.000	0,021	525,00
483	900,000	UND	Levofloxacino 500 mg - compr. (04-06-2657)	EMS	0,665	598,50
537	960,000	AMP	Metoclopramida 10 mg. 2 ml. amp. (04-06-1870)	ISOFARMA	0,26	249,60
619	1.000,000	UND	Permanganato de potássio 100mg. compr. (04-06-2133)	FARMAX	0,048	48,00
662	45,000	FR	Protetor solar bloqueador FPS 50 (loção), fórmula não gordurosa, rápida absorção, espalha fácil, não deixa resíduos na pela, resistente a água, filtra 90% dos raios UVA, fator azul, 200 ml (04-06-2238)	MOPH	18,75	843,75
667	8,000	FR	Protetor solar infantil FPS 30 - de 100 até 120ml (04-06-2673)	LOREAL	31,25	250,00
704	250,000	FR	Soro glicofisiológico 250 ml. (04-06-2600) FALTAM 130	HALEX ISTAR	2,36	590,00

Pato Branco, 12 de Setembro de 2017

Ivan Regis Ziem

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2883/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	350
Data da Adjudicação:	12/09/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3700)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
708	125 130,000	FR	Soro glicosado 5% 250 ml (04-06-3054) FALTAM 5	EQUIPLEX	2,09	271,70

(Valores expressos em Reais R$)	Total Geral:	9.485,05
	Desconto:	0,00
	Total Líquido:	9.485,05

14695

Pato Branco, 12 de Setembro de 2017

Ivan Regis Zien

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14696

Re: AF 2883

De: Tolemed Licitação Edson licitação
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: AF 2883
Data: 13/09/2017 11:21

recebido

De: Compras - CONIMS <compras@conims.com.br>
Enviado: terça-feira, 12 de setembro de 2017 16:29
Para: tolemed11@hotmail.com
Assunto: AF 2883

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: 2883

Cordialmente,

Ivan Regis Ziem

Coordenador do Setor de Compras, Almoxarifado, Manutenção e Frotas

Consórcio Intermunicipal de Saúde

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

14697

DISTRIBUIDORA TOLEMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.006.781
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4117 0907 2696 7700 0179 5500 3000 0067 8111 4565 1219

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		141170151755677 18/09/2017 17:35:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
90.336.358-40		07.269.677/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS			00.136.858/0001-88	18/09/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AFONSO PENA, 1902	ANCHIETA		85501-530	18/09/2017
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PATO BRANCO	PR	(46) 3313-3550		17:35:52

FATURA / DUPLICATA

19233-1/1 18/10/2017 536,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
536,40	96,55	0,00	0,00	536,40

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88,13	536,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
11971	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D (OSTEOFIX-D) 600/400MG C/ 1CPR Lote: 27604D - Venc: 30/04/2019 - Nenhum	7898133137167	30045090	000	5102	CPR	3,600	0,149	536,40	536,40	96,55	18	88,13
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS Destino 60% =0,00 Fundo de Combate a Pobreza 2% = 0,00 MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR												

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 19/09/17
Recebido

Entrada em 19/09/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
P.V.: 19233 Rota:482 Prioridade:65PRAZO MAXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AUTORIZACAO 2883/2017 PREGAO 8/2017 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Diferencial de Aliquotas conforme emenda Constitucional 87/2015 ICMS DE 40% = 0,00	

14698

DISTRIBUIDORA TOLEMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.006.760
SÉRIE 3
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
4117 0907 2696 7700 0179 5500 3000 0067 6017 0112 4761

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		141170151179570 18/09/2017 08:50:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
90.336.358-40		07.269.677/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS				00.136.858/0001-88	18/09/2017
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AFONSO PENA, 1902		ANCHIETA		85501-530	18/09/2017
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
PATO BRANCO	PR	(46) 3313-3550			08:50:24

FATURA / DUPLICATA

19230/19083-1/1 18/10/2017 5.503,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
5.503,15	990,58	0,00	0,00	5.503,15

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.106,14	5.503,15

NSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
28					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1052	DEXAMETASONA 4MG/ML IM/IV C/ 1AMP 2,5ML GEN Lote: T-030/16 - Venc: 30/10/2018 - Lista Negativa	7898123905684	30043210	000	5102	AMP	234	0,642	150,23	150,23	27,04	18	30,20
1052	DEXAMETASONA 4MG/ML IM/IV C/ 1AMP 2,5ML GEN Lote: T-020/16 - Venc: 30/06/2018 - Lista Negativa	7898123905684	30043210	000	5102	AMP	66	0,642	42,37	42,37	7,63	18	8,52
11657	DEXCLORFENIR+BETAMET 0,4+0,05MG/ML XPE C/ 120ML Lote: 17E0A4 - Venc: 30/05/2019 - Lista Negativa		30043913	000	5102	FRC	1.000	3,750	3.750,00	3.750,00	675,00	18	753,75
11625	FUROSEMIDA 40MG C/ 1CPR GEN Lote: 0742/16 - Venc: 30/11/2018 - Nenhum		30049076	000	5102	CPR	8.000	0,021	168,00	168,00	30,24	18	33,77
10242	GEN. LEVOFLOXACINO 500MG C/ 1CPR Lote: 889958 - Venc: 30/06/2018 - Lista Positiva		30049099	000	5102	UN	900	0,665	598,50	598,50	107,73	18	120,30
10124	METOCLOPRAMIDA (NOPROSIL) 5MG/ML C/ 1AMP 2ML Lote: 7060064 - Venc: 03/06/2019 - Lista Positiva		30049041	000	5102	AMP	960	0,260	249,60	249,60	44,93	18	50,17
7625	SORO GLICOFISIOLOGICO 5% C/ 250ML (BOLSA) Lote: 103266 - Venc: 21/03/2019 - Nenhum	7896727841407	30049099	000	5102	BOL	120	2,360	283,20	283,20	50,98	18	56,92
488	SORO GLICOSADO 5% 250ML (S.FECHADO) Lote: 1710486 - Venc: 28/02/2019 - Lista Positiva	7898007677584	30049099	000	5102	FRC	125	2,090	261,25	261,25	47,03	18	52,51
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS Destino 60% =0,00 Fundo de Combate a Pobreza 2% = 0,00												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
P.V.: 19083 Rota:482 Prioridade:65PRAZO MAXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AUT 2883/2017 PREGAO 8/2017 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Diferencial de Aliquotas conforme emenda Constitucional 87/2015 ICMS PR 40%= 0,00	

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 18/9/17

RECEBEMOS DE RINALDI E COGO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 18/09/2017 VALOR TOTAL: 5.503,15 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS - AFONSO PENA, 1902, ANCHIETA, 85501-530-PATO BRANCO-PR

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.006.760 SÉRIE 3
	Recebido	

14699

DISTRIBUIDORA TOLEMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.006.760
SÉRIE 3
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
4117 0907 2696 7700 0179 5500 3000 0067 6017 0112 4761

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141170151179570 18/09/2017 08:50:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL
90.336.358-40

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
07.269.677/0001-79

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR												

14700

DISTRIBUIDORA TOLEMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.006.739
SÉRIE 3
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
4117 0907 2696 7700 0179 5500 3000 0067 3917 8600 9934

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		141170149809242 14/09/2017 17:40:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
90.336.358-40		07.269.677/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS			00.136.858/0001-88	14/09/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AFONSO PENA, 1902	ANCHIETA		85501-530	14/09/2017
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PATO BRANCO	PR	(46) 3313-3550		17:40:10

FATURA / DUPLICATA

19083-1/1 14/10/2017 6.039,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
6.039,55	1.087,13	0,00	0,00	6.039,55

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.204,09	6.039,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
28					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1052	DEXAMETASONA 4MG/ML IM/IV C/ 1AMP 2,5ML GEN Lote: T-030/16 - Venc: 30/10/2018 - Lista Negativa	7898123905684	30043210	000	5102	AMP	234	0,642	150,23	150,23	27,04	18	30,20
1052	DEXAMETASONA 4MG/ML IM/IV C/ 1AMP 2,5ML GEN Lote: T-020/16 - Venc: 30/06/2018 - Lista Negativa	7898123905684	30043210	000	5102	AMP	66	0,642	42,37	42,37	7,63	18	8,52
11657	DEXCLORFENIR+BETAMET 0,4+0,05MG/ML XPE C/ 120ML Lote: 17E0A4 - Venc: 30/05/2019 - Lista Negativa		30043913	000	5102	FRC	1.000	3,750	3.750,00	3.750,00	675,00	18	753,75
11625	FUROSEMIDA 40MG C/ 1CPR GEN Lote: 0742/16 - Venc: 30/11/2018 - Nenhum		30049076	000	5102	CPR	8.000	0,021	168,00	168,00	30,24	18	33,77
10242	GEN. LEVOFLOXACINO 500MG C/ 1CPR Lote: 889958 - Venc: 30/06/2018 - Lista Positiva		30049099	000	5102	UN	900	0,665	598,50	598,50	107,73	18	120,30
1385	HIOSCINA COMPOSTA (ESCOPEN COMPOSTO) C/ 1CPR Lote: 146112 - Venc: 30/04/2019 - Nenhum	7898263616 18	30049069	000	5102	CPR	3.600	0,149	536,40	536,40	96,55	18	97,95
10124	METOCLOPRAMIDA (NOPROSIL) 5MG/ML C/ 1AMP 2ML Lote: 7060064 - Venc: 03/06/2019 - Lista Positiva		30049041	000	5102	AMP	960	0,260	249,60	249,60	44,93	18	50,17
7625	SORO GLICOFISIOLOGICO 5% C/ 250ML (BOLSA) Lote: 103266 - Venc: 21/03/2019 - Nenhum	7896727841407	30049099	000	5102	BOL	120	2,360	283,20	283,20	50,98	18	56,92
488	SORO GLICOSADO 5% 250ML (S.FECHADO) Lote: 1710486 - Venc: 28/02/2019 - Lista Positiva	7898007677584	30049099	000	5102	FRC	125	2,090	261,25	261,25	47,03	18	52,51

Entrada em 18/09/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
P.V.: 19083 Rota:482 Prioridade:65PRAZO MAXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AUT 2883/2017 PREGAO 8/2017 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Diferencial de Aliquotas conforme emenda Constitucional 87/2015 ICMS PR 40%= 0,00	CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente. Consórcio Intermunicipal de Saúde em 15/9/17

Recebido _____

UniNFe | NF-e Open Source | www.uninfe.com.br

14701

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Notificação 22/2017

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **licitacao5@tolemed.com.br ,tolemed11@hotmail.com ,tolemed1@hotmail.com**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Notificação 22/2017
Data: 10/10/2017 08:36
20171010071... .pdf **2.07 MB**

Bom dia,

Segue anexo Notificação 022/2017 - Pregão Presencial nº 008/2017 - para conhecimento e providências imediatas,

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

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

--
Atenciosamente,

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

Edson 10/10/2017 – vai vencer carta e pedir prorrogação

14702

DISTRIBUIDORA TOLEMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.007.041
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4117 1007 2696 7700 0179 5500 3000 0070 4116 2583 8470

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

REZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
da de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		141170166032772 10/10/2017 17:30:44
IÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
90.336.358-40		07.269.677/0001-79

NATÁRIO / REMETENTE				
E / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS			00.136.858/0001-88	10/10/2017
REÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
ONSO NA, 1902	ANCHIETA		85501-530	10/10/2017
ICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TO BRANCO	PR	(46) 3313-3550		17:30:42

RA / DUPLICATA
68-1/1 09/11/2017 1.312,50

CULO DO IMPOSTO					
E CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST		TOTAL DOS PRODUTOS
1.312,50	236,25	0,00	0,00		1.312,50
OR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	215,64	1.312,50

NSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
E / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				
EREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

NTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7					

OS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

DIGO DUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
557	DEXCLORFENIR+BETAMET 0,4+0,05MG/ML XPE C/ 120ML GEN Lote: 17I54Y - Venc: 30/09/2019 - Lista Negativa	30043999	000	5102	FRC	350	3,75	1.312,50	1.312,50	236,25	18	215.64
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS Destino 60% =0,00 lo de Combate a Pobreza 2% = 0,00 RCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR											

Entrada em 11/10/17

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
P.V.: 19968 Rota:482 Prioridade:65PRAZO MAXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AUTORIZACAO 2883/2017 PREGAO 08/2017 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Diferencial de Aliquotas conforme emenda Constitucional 87/2015	

www.unidanfe.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14703

Re: Notificação 22/2017

De: **Tolemed Licitação Edson licitação**
Para: **licitacao@conims.com.br ,tolemed1@hotmail.com ,licitacao5@tolemed.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: Notificação 22/2017
Data: 10/10/2017 18:07

AMIODARONA.pdf **243.28 KB** CONIMS.docx **236.70 KB** Furosemida ... .pdf **158.93 KB**
REGISTRO CE... .pdf **55.89 KB**

BOA TARDE, Em resposta a notificação N°022/2017, SEGUE OS ANEXOS A CARTA DE ESCLARECIMENTO, E CARTA DE DESCLASSIFICAÇÃO DA A FUROSEMIDA E A CARTA DO LABORATÓRIO DO ATRASO NAS ENTREGAS DA AMIODARONA, TAMBÉM ESTÁ ANEXADO O REGISTRO DA CENOURA & BRONZE NA ANVISA, E ESTAMOS AGUARDANDO A FABRICA MANDAR O BPF.

Empresa: Rinaldi & Cogo LTDA
CNPJ: 07.269.677/0001-79
FONE:45 3252 0824/9969-47337
Rua Almirante Barroso N°2337
Bairro: Centro
Cidade Toledo - PR
CEP 85.900-020

De: LICITACAO - CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Enviado: terça-feira, 10 de outubro de 2017 08:36
Para: licitacao5@tolemed.com.br; tolemed11@hotmail.com; tolemed1@hotmail.com
Assunto: Notificação 22/2017

Bom dia,

Segue anexo Notificação 022/2017 - Pregão Presencial nº 008/2017 - para conhecimento e providências imediatas,

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

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

--
Atenciosamente,

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

DISTRIBUIDORA
TOLEMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES
Proporcionando bem estar!

(45) 3252-0824
www.tolemed.com.br
0800 600 0824

CNPJ: 07.269.677/0001-79 **RINALDI & COGO LTDA.** INSC. EST. 903.363.58-40

14704

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS
PATO BRANCO - PR

A Empresa, Rinaldi & Cogo LTDA inscrita no CNPJ n.º 07.269.677/0001-79, Inscrição Estadual sob nº 90.336.358-40, Inscrição Municipal sob nº 248151, por intermédio de seu representante legal, o Sr. Edson José Rinaldi, portador do documento de identidade RG n.º 6.331.588-5, emitido pela SSP/PR, e do CPF n.º 865.677.729-72.

Reportamo-nos ao processo licitatório, relativo ao **PREGÃO PRESENCIAL Nº 8/2017,** realizado por este órgão com o objetivo da aquisição de Fornecimento de medicamentos a serem utilizados nas Farmácias das Unidades Básicas de Saúde.

Em resposta a notificação N° 022/2017, onde ao longo do contrato passamos por algumas dificuldades para novas aquisições de produtos e ate de descontinuidade de produtos no mercado.

NA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO N°2552/2017, ITENS ABAIXO:

418 – FUROSEMIDA 40MG - COMP. MARCA HIPOLABOR. (11.000 unidades) Solicito a o cancelamento do item no pregão e na autorização, pois o mesmo foi descontinuado pela fabrica (anexo à carta do laboratório).

619 – PERMANGANATOS DE POTÁSSIO 100 MG - COMP. MARCA FARMAX (500 unidades), Já foi efetuado a compra do item, porem estamos aguardando o laboratório, previsão de entrega de ate 20 dias.

NA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO N°2883/2017, ITENS ABAIXO:

53 – AMIODARONA 150MG/3ML - AMP. MARCA HIPOLABOR (200 unidades). Já foi efetuado a compra do item, porem estamos aguardando o laboratório, previsão de entrega 20/12/2017 (anexo carta de previsão de entrega).

95- BETAMETASONA 0,25MG + DEZCLORFENIRAMINA 2MG – 120ml xpe. MARCA PRATI, (350 unidades) estará sendo enviado nos próximos dias.

418 - FUROSEMIDA 40MG - COMP. MARCA HIPOLABOR (17.000 unidades) Solicito a o cancelamento do item no pregão e na autorização, pois o mesmo foi descontinuado pela fabrica (anexo à carta do laboratório).

619 – PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG - COMP. MARCA FARMAX (1.000 unidades), Já foi efetuado a compra do item, porem estamos aguardando o laboratório, previsão de entrega de ate 20 dias.

mail: tolemed11@hotmail.com
Centro Toledo – PR

Rua Almirante Barroso, n° 2337
Fone/Fax: (0xx45) 3252-0824

DISTRIBUIDORA
TOLEMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES
Proporcionando bem estar!

(45) 3252-0824
www.tolemed.com.br
0800 600 0824

14705

CNPJ: 07.269.677/0001-79 **RINALDI & COGO LTDA.** INSC. EST. 903.363.58-40

662- PROTETOR SOLAR BLOQUEADOR FPS 50 (loção), formula não gordurosa, rápida absorção, espalha fácil, não deixa resíduos na pele, resistente a agua, filtra 90% dos raios UVA, fatos azul, 200 ml MARCA MOPH (45 unidades), Já foi efetuado a compra do item, porem estamos aguardando o laboratório, previsão de entrega de 15 á 20 dias.

667 – PROTETOR SOLAR INFANTIL FPS 30, DE 100 ML Á 120 ML, MARCA LOREAL (8 unidade). Pedimos a troca de marca e/ ou cancelamento do item, pois a fabrica descontinuou o mesmo, marca desejada para a troca CENOURA & BRONZE (anexo a carta do laboratório, e o registro e BPF da marca para troca).

704 – SOROS GLICOFISIOLOGICO 250 ml MARCA HALEX STAR (130 unidades). Pedimos a troca de marcar deste produto para a marca EQUIPLEX. (anexo registro e BPF da marca desejam na troca)

708 – SORO GLICOSADO 5% 250 ml, MARCA EQUIPLEX (5 unidades) já foi pedido o item e estamos aguardando o laboratório, previsão de entrega de ate 15 dias.

TOLEDO - PR, 10 DE OUTUBRO DE 2017.

07.269.677/0001-79
903363658-40
RINALDI & COGO LTDA
RUA ALM. BARROSO, 2337-SL. 02-CENTRO
(45) 3252-0824-CEP: 85900-020 - TOLEDO - PR

RINALDI & COGO LTDA. Me
C.N.P.J. 07.269.677/0001-79
EDSON JOSÉ RINALDI
SÓCIO – GERENTE
FONE/FAX: 045- 3252 – 0824

14706

Email do Outlook

Pesquisar Email e Pessoas

Novo | Responder | Excluir Arquivar Lixo eletrônico | Limpar ...

Pastas
- Caixa de Entrada
- Lixo Eletrônico
- Rascunhos
- Itens Enviados
- Itens Excluídos
- Arquivo Morto
- BLL
- Cadastros
- Cartório Digital
- Chaves
- Contratos e Atas
- Conversation History
- Documentos
- Editais
- Importante
- Pedidos
- Pendências
- pref. de Pinhais
- Resolvidos
- Solicitação de Realinham

Categorias
- Documentos
- Fotos

ENC: CARTA DE PREVISÃO DE ENTREGA

M Miqueias/TOLEMED <licitacao1@tolemed.com.br>
Hoje, 12:09
Você

JUSTIFICATIVA DE ATRASO, CARTA PARA COMINS ITEN 53 AUT. FORN 2883/17

De: EDSON TOLEMED [mailto:tolemed1@hotmail.com]
Enviada em: terça-feira, 10 de outubro de 2017 11:22
Para: licitacao1@tolemed.com.br
Assunto: Fwd: CARTA DE PREVISÃO DE ENTREGA

Enviado do meu iPhone

Início da mensagem encaminhada:

De: Roberto Sartorato <roberto.hipolabor@gmail.com>
Data: 14 de agosto de 2017 10:17:35 BRT
Para: semk02@hipolabor.com.br, faohartmann@hotmail.com, tolemed1@hotmail.com
Assunto: CARTA DE PREVISÃO DE ENTREGA

Bom dia Karina!!

Por favor, fazer uma CARTA DE PREVISÃO DE ENTREGA para o cliente abaixo, papel timbrado e com

Cliente	Gr	Nome	Pedido	Dt Implant	UF	Rep Prin
2190	40	RINALDI &COG	13.983	10/08/2017	PR	SARTORATO

Item	Descrição	Sld.a Atender	Quantidade	Vlr. do Item	Data Entrega	Observaç
10010013	CLORIDRATO AMIODARONA 150MG/3M	10,00	10,00	1.480,00	20/1	
Previsao Liberação total de 10 cx até 20/12/17						
10010015	CLORIDRATO DOPAMINA 50MG/10ML	10,00	10,00	1.170,00	30/09.	
Liberação total de 10 cx até 30/09/17						
10010016	CLORIDRATO LIDOCAINA 2% S/VAS	10,00	10,00	470,00	21/10/2C	
Liberação total de 10 cx até 21/10/17						

Muito obrigado!!

Boa semana!!

Abraço!!

--
Roberto Carlos Sartorato
Representante Comercial Hipolabor, Sanval, Biotextil
Setor Oeste Paraná - Linha Hospitalar e Farma
Fone/Fax (45) 3223-5850 / Celular (45) 9141-8699
Skype robertosartorato@uol.com.br
Email: robertosartorato@uol.com.br e roberto.hipolabor@gmail.com

---

Livre de vírus. www.avast.com.

Indeferido 11/10

14707

hipolabor
Melhores produtos, mais qualidade de vida.

Belo Horizonte, 27 de Setembro de 2017.

À

Rinaldi & Cogo Ltda.

Prezado (a),

Em relação ao produto **Furosemida 40mg Gen. caixa c/ 500 comprimidos,** a Hipolabor Farmacêutica informa que o item em epígrafe está aguardando programação de produção, pois o nosso principal fornecedor não conseguiu disponibilizar em tempo hábil, a matéria-prima solicitada e, posteriormente, encontramos dificuldades no desembaraço aduaneiro.

Colocamo-nos à disposição para eventuais esclarecimentos.

Atenciosamente,

Gustavo Neves de Magalhães
Diretor Administrativo
Hipolabor Farmacêutica Ltda.

14708

Consultas / Cosméticos - Produtos Registrados / Cosméticos - Produtos Registrados

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	PROVIDER INDÚSTRIA E COMÉRCIO S/A		
CNPJ	02.138.483/0001-10	**Autorização**	2031341
Produto	CENOURA & BRONZE KIDS BLOQUEADOR SOLAR FPS 30 SPRAY		
Categoria	BLOQUEADOR SOLAR/ANTI SOLAR (LÍQUIDO, GEL, CREME OU SÓLIDO)		
Processo	25351.353400/2009-62		
Vencimento do Registro	03/08/2019		
Publicação do Registro	05/05/2014		

Nº	Apresentação	Registro	Tonalidade
1	FRASCO DE PLASTICO - Primária	231340214.001-1	Não se aplica para essa categoria

Petições

Expediente	Data da Publicação	Transação	Assunto	Situação
627251/09-7		18727522009	289 - Alteração de Rotulagem de Produto Grau 2	Anuído
290165/10-0		2668962010	289 - Alteração de Rotulagem de Produto Grau 2	Anuído
494349/10-0		4625372010	289 - Alteração de Rotulagem de Produto Grau 2	Anuído
139455/11-0		881322011	289 - Alteração de Rotulagem de Produto Grau 2	Anuído
919347/11-2		7763372011	289 - Alteração de Rotulagem de Produto Grau 2	Anuído
0079952/14-1		9585242013	238 - Revalidação de Registro de Produto Grau 2	Revalidação automática
0309694/14-7	05/05/2014		2336 - Revalidação automática para Registro de produtos Cosméticos	Revalidação automática

Voltar

14709

Email do Outlook

Pesquisar Email e Pessoas

Novo | Responder | Excluir Arquivar ...

Pastas

- Caixa de Entrada
- Lixo Eletrônico
- Rascunhos
- Itens Enviados
- Itens Excluídos
- Arquivo Morto
- BLL
- Cadastros
- Cartório Digital
- Chaves
- Contratos e Atas
- Conversation History
- Documentos
- Editais
- Importante
- Pedidos
- Pendências
- pref. de Pinhais
- Resolvidos
- Solicitação de Realinham

Categorias

- Documentos
- Fotos

Chamado: 487810-3404811959

FP Faleconosco - L'Oréal Paris <faleconosco@br.lorealparis.com>
Hoje, 13:05
Você

Este remetente não passou nas nossas verificações de detecção de fraude e pode não ser quem aparenta. Exibir conteúdo bloqueado

Descrição: Descrição: Descrição: cid:image009.jpg@01D146D4.5310DC40

Olá, Daniel.

Boa tarde!

Agradecemos o seu retorno.

Identificamos sua solicitaão referente ao protocolo 3404811959 e esclarecemos que, atualmente, a L'Oréal **Protetor Solar Expertise Kids com FPS 60.**

Informamos que este é o único produto da linha Kids com alto FPS para garantir a proteção da pele delicad

Já foi comercializado Protetor Solar Expertise Kids com FPS 40, mas saiu de linha e não é mais comercializa

Esperamos tê-lo ajudado com as informações solicitadas e, em caso de dúvidas permanecemos à sua dispo relacionamento: faleconosco@br.lorealparis.com ou 0800 701 6992.

Para finalizar, queremos saber sua opinião sobre o nosso atendimento. Clique aqui e participe da nossa Pes

Atenciosamente,

Tatiane Moraes
Centro de Relacionamento com o Consumidor L'Oréal Paris

Bom dia,
Conforme conversado via telefone, venho através desta solicitar através deste e-mail, referente ao PROTOC
Desde já agradecemos a colaboração.

Empresa: Rinaldi & Cogo LTDA
CNPJ: 07.269.677/0001-79
FONE:45 3252 0824/9969-4733
Rua Almirante Barroso n? 2337
Bairro: Centro
Cidade Toledo - PR
CEP 85.900-020

'14710

ANEXO

Empresa Fabricante: Merck Sharp & Dohme Corp.	
Endereço: 770 Sumneytown Pike, West Point, Pennsylvania (PA) 19486	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Merck Sharp & Dohme Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 45.987.013/0001-34
Autorização de Funcionamento: 1.00.029-0	Expediente(s): 1314102/16-3; 1314175/16-9; 1314180/16-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: antígenos recombinantes do papilomavírus humano tipos 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 e 58; vírus do sarampo atenuado; vírus da caxumba atenuado; vírus da rubéola atenuado; polissacarídeos pneumocócicos dos sorotipos 1, 2, 3, 4, 5, 6B, 7F, 8, 9N, 9V, 10A, 11A, 12F, 14, 15B, 17F, 18C, 19A, 19F, 20, 22F, 23F e 33 F; vírus da varicela atenuado; antígeno da hepatite B recombinante; vírus da hepatite A inativado e purificado; vírus da varicela atenuado; vírus do herpes zóster atenuado; reacoplamento do rotavírus atenuado tipos G1, G2, G3, G4 e P1A[8]. Produtos estéreis: pós liofilizados; soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica), soluções (com preparação asséptica) e suspensões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica). Sólidos não estéreis: cápsulas e granulados.	

Empresa Fabricante: Vetter Pharma-Fertigung GmbH & Co. KG	
Endereço: Eisenbahnstrasse 2 - 4, 88085 Langenargen	
País: Alemanha	
Empresa Solicitante: Octapharma Brasil Ltda	CNPJ: 02.552.927/0001-60
Autorização de Funcionamento: 1.03.971-2	Expediente(s): 1228147/16-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).	

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.383, DE 2 DE SETEMBRO DE 2016

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Genentech, Inc.	
Endereço: 1 DNA Way, South San Francisco, CA 94080 - 4990	
País: Estados Unidos da América	
Empresa Solicitante: Novartis Biociências S.A.	CNPJ: 56.994.502/0001-30
Autorização de Funcionamento: 1.00.068-5	Expediente(s): 1018515/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Insumo farmacêutico ativo biológico: ranibizumabe.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.384, DE 2 DE SETEMBRO DE 2016

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

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de 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 Pharmaceuticals LP	
Endereço: Highway 62 East, Mount Vernon, Indiana (IN) 47620	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Fundação Oswaldo Cruz	CNPJ: 33.781.055/0001-35
Autorização de Funcionamento: 1.01.063-3	Expediente(s): 1882456/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas.	

Empresa: Distribuidora Amaral Ltda.		CNPJ: 21.759.758/0001-88
Endereço: Rua Luis Guilherme da Silva, 1001, Centro Industrial Coronel Jovelino Rabelo		
Município: Divinópolis	UF: MG	CEP: 35502-284
Autorização de Funcionamento: 1.03.647-4	Expediente(s): 1059701/15-8, 1059722/15-1 e 1059740/15-9	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: comprimidos e pós. Semissólidos não estéreis: cremes, géis, pastas e pomadas. Líquidos não estéreis: emulsões, óleos, soluções, suspensões e xaropes.		

Empresa Fabricante: MSN Laboratories Private Limited (Formulations Division)	
Endereço: Plot No. 42, Anrich Industrial Estate, Bollaram, Medak Dist-502 325, Telangana	
País: Índia	
Empresa solicitante: Instituto Biochímico Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 33.258.401/0001-03
Autorização de Funcionamento: 1.00.063-7	Expediente(s): 1730582/16-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: pós liofilizados.	

Empresa Fabricante: Novartis Consumer Health Inc.	
Endereço: 10401 Highway 6, Lincoln, Nebraska (NE) 68517	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Novartis Biociências S.A.	CNPJ: 56.994.502/0001-30
Autorização de Funcionamento: 1.00.068-5	Expediente(s): 1301463/16-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Novartis Pharma Stein AG.	
Endereço: Schaffauserstrasse, 4332 Stein.	
País: Suíça.	
Empresa solicitante: Aspen Pharma Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 02.433.631/0001-20
Autorização de Funcionamento: 1.03.764-8	Expediente(s): 1256921/16-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.	

Empresa: Theodoro F Sobral & Cia Ltda.		CNPJ: 06.597.801/0001-62
Endereço: Rua Bento Leão, 25, Centro .		
Município: Floriano	UF: PI	CEP: 64800-000
Autorização de Funcionamento: 1.00.963-6	Expediente(s): 1089970/15-7, 1089879/15-4 e 1089866/15-2	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: comprimidos. Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas. Líquidos não estéreis: elixires , emulsões, soluções, suspensões e xaropes.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.385, DE 2 DE SETEMBRO DE 2016

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Laboratório Cangeri Ltda.		CNPJ: 92.751.965/0001-34
Endereço: Rua Conselheiro Travassos, 318, São Geraldo		
Município: Porto Alegre	UF: RS	CEP: 90230-140
Autorização de Funcionamento: 1.00.774-3		Expediente(s): 0462832/12-2
Linha(s): Líquidos não estéreis.		
Motivo: Em atendimento ao § 2º do Art. 7º da RDC nº 39/2013.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.387, DE 2 DE SETEMBRO DE 2016

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Cimed Indústria de Medicamentos Ltda.		CNPJ: 02.814.497/0002-98
Endereço: Rua Coronel Armando Rubens Storino, 2750 - Jardim Paraíso		
Município: Pouso Alegre	UF: MG	CEP: 37550-000
Autorização de Funcionamento: 1.04.381-0	Expediente(s): 1362801/16-1 e 1362494/16-6	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos e pós. Sólidos não estéreis penicilínicos: cápsulas e pós.		

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102016090500063

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.

Via empresa

14711

Ministério da Saúde
Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Formulário Eletrônico
Empresa
(Número de Transação válido apenas para geração de Guia - GVS)

Transação Nº: 238.2394.2016
Data da Transação: 3/8/2016 Data da Retificação:

Página: 1

Dados do Peticionamento
Empresa : **Francefarma Indústria de Cosméticos ltda**
CNPJ : **18575413000160**
Assunto : **7342 -COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - (CERTIFICAÇÃO DE BPF) - Indústrias no País e Mercosul - LÍQUIDOS**
Fato Gerador : **39942**
Porte da Empresa: **MICRO**
Valor da Taxa : **R$ 1.920,34**

Relação de Documentos de Instrução
• **Formulário de Petição**
• **Via original do Comprovante de pagamento de taxa de fiscalização sanitária (GRU)**
• **Cópia do Certificado de Boas Práticas de Fabricação anterior, se aplicável.**
• **Documento emitido pela empresa contendo as seguintes informações:**
(a) Dados cadastrais gerais da empresa solicitante;
(b) Identificação, endereço e atividades realizadas no estabelecimento objeto de inspeção;
(c) Informar, se existente, os processos/serviços terceirizados da empresa.

Fundamentação Legal
• Lei 9782/99, RDC 222/06, RDC 76/2008
Consulte sempre a legislação pertinente para maiores esclarecimentos quanto à documentação. O processo a ser protocolado na ANVISA, deverá possuir, além dos documentos impressos no Peticionamento Eletrônico, os demais Documentos de Instrução constantes na legislação vigente e relacionados acima.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária **Presencial**

UNIAP Recebido em: 23/08/2016

201608230125PR

Responsável: Wilson Batista Ribeiro

01

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.983, DE 4 DE NOVEMBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Art.151, inciso III, e o Art.54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016,e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 2 de agosto de 2016, e ainda amparado pela Resolução nº 61 de março de 2004, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento de Empresa prestadora de serviço de importação por conta e ordem de terceiro detentor de registro na ANVISA em conformidade com o disposto no anexo.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

MATRIZ
EMPRESA: LCM COMERCIAL E DISTRIBUIDORA LTDA
AUTORIZ/MS: 9.07746-7
CNPJ: 23.543.562/0001-87
PROCESSO Nº. 25759.435893/2016-80 (2409072/16-7)
ENDEREÇO: RUA DOUTOR CÉSAR, Nº 1368 - SALA 1103.
BAIRRO: SANTANA
MUNICÍPIO: SÃO PAULO
UF: SP
CEP: 02.013-004
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviço de importação por conta e ordem de terceiro detentor de produto regularizado na ANVISA - Produtos para a saúde e produtos para diagnóstico in vitro.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.984, DE 4 DE NOVEMBRO DE 2016

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Sanofi-Aventis de México, S.A. de C.V.
Endereço: Acueducto del Alto Lerma, No. 2 - Zona Industrial Ocoyoacac, C.P. 52740, Estado de México
País: México
Empresa solicitante: Sanofi-Aventis Farmacêutica Ltda. |CNPJ: 02.685.377/0001-57
Autorização de Funcionamento: 1.01.300-3 |Expediente(s): 1687883/16-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: comprimidos, comprimidos revestidos e supositórios.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.985, DE 4 DE NOVEMBRO DE 2016

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Biofar Diagnóstica Comércio e Representações Ltda.		|CNPJ: 00.884.201/0001-07
Endereço: Avenida Antares, 580, Recanto dos Vinhais.		
Município: São Luís	|UF: MA	|CEP: 65070-070
Autorização de Funcionamento: 1.04.666-6	|Autorização Especial: 1.21.346-6	
Expediente(s): 0355131/13-8		
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:		
Medicamentos.		

Empresa: Nova Aerofarma Comércio e Representações Ltda.		|CNPJ: 01.982.722/0001-51
Endereço: Avenida José Alves de Azevedo, 468 - Centro.		
Município: Campos dos Goytacazes	|UF: RJ	|CEP: 28025-495
Autorização de Funcionamento: 1.06.796-8	|Autorização Especial: 1.10.120-1	
Expediente(s): 0517719/13-7		
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:		
Medicamentos.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.986, DE 4 DE NOVEMBRO DE 2016

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: AndersonBrecon Inc.		
Endereço: 4545 Assembly Drive, Rockford, Illinois (IL) 61109.		
País: Estados Unidos da América.		
Empresa solicitante: Allergan Produtos Farmacêuticos Ltda.		CNPJ: 43.426.626/0001-77
Autorização de Funcionamento: 1.00.147-8		Expediente: 2307726/16-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (embalagem primária e secundária).		

Empresa Fabricante: Bayer Pharma AG		
Endereço: Kaiser-Wilhelm-Allee, 51368 Leverkusen		
País: Alemanha		
Empresa solicitante: Bayer S.A.		CNPJ: 18.459.628/0001-15
Autorização de Funcionamento: 1.07.056-8	Expediente(s): 1719271/16-4 e 1719284/16-6	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: cápsulas moles (embalagem primária e secundária). Sólidos não estéreis: comprimidos e comprimidos revestidos. Produtos estéreis: soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).		

Empresa Fabricante: Biosyn Arzneimittel GmbH.		
Endereço: Eberhardstr. 64, 70736 Fellbach.		
País: Alemanha		
Empresa solicitante: United Medical Ltda.		CNPJ: 68.949.239/0001-46
Autorização de Funcionamento: 1.02.576-2		Expediente(s): 2154751/16-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis: embalagem secundária.		

Empresa Fabricante: DHL Supply Chain (Netherlands) B.V.		
Endereço: Bijsterhuizen 11-27, 6546 AR, Nijmegen		
País: Holanda		
Empresa solicitante: Shire Farmacêutica Brasil Ltda.		CNPJ: 07.898.671/0001-60
Autorização de Funcionamento: 1.06.979-1	Expediente(s): 1573350/16-5	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis: embalagem secundária.		

Empresa Fabricante: Eli Lilly and Company		
Endereço: Lilly Corporate Center, Indianapolis, Indiana (IN) 46285.		
País: Estados Unidos da América.		
Empresa solicitante: Daiichi Sankyo Brasil Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 60.874.187/0001-84
Autorização de Funcionamento: 1.00.454-8		Expediente(s): 0141736/15-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis (granel): comprimidos revestidos.		

Empresa Fabricante: Fournier Laboratories Ireland Limited.		
Endereço: Anngrove, Carrigtwohill, Co. Cork.		
País: Irlanda		
Empresa solicitante: Abbvie Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 15.800.545/0001-50
Autorização de Funcionamento: 1.09.860-7		Expediente(s): 1657866/16-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (granel).		

Empresa: Halex Istar Indústria Farmacêutica S.A.		CNPJ: 01.571.702/0001-98
Endereço: Rodovia. BR 153, Km 03 - Chácara Retiro.		
Município: Goiânia	UF: GO	CEP: 74675-090
Autorização de Funcionamento: 1.00.311-3	Expediente(s): 1152860/16-5	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis: soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).		

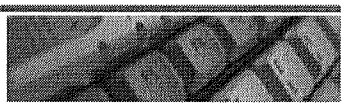
Empresa Fabricante: Lilly del Caribe, Inc.
Endereço: 65TH Infantry Road, Km. 12.6 (PR01) - Carolina, Porto Rico 00985.
País: Estados Unidos da América.

14713

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Medicamentos de Notificação Simplificada



CNPJ 02.501.970/0010-02

Razão Social PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SÓLIDO	PERMANGANATO DE POTÁSSIO (COMPRIMIDOS DE 100 MG))	PERMANGANATO DE POTÁSSIO	27/12/2016	27/12/2021	Consultar	Ativo

CNPJ 04.656.530/0017-79

Razão Social MARIOL INDUSTRIAL LTDA

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SÓLIDO	PERMANGANATO DE POTÁSSIO (COMPRIMIDOS DE 100 MG))	PERMASSIM	24/09/2015	24/09/2020	Consultar	Ativo

CNPJ 21.759.580/0018-88

Razão Social DISTRIBUIDORA AMARAL LTDA

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SÓLIDO	PERMANGANATO DE POTÁSSIO (COMPRIMIDOS DE 100 MG))	PERMANGANATO DE POTÁSSIO COMPRIMIDO	24/03/2016	24/03/2021	Consultar	Ativo

Voltar

14714

Consultas / Cosméticos - Produtos Registrados / Cosméticos - Produtos Registrados

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	MOPH COSMÉTICOS INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA		
CNPJ	09.055.466/0001-69	**Autorização**	2047474
Produto	PROTETOR SOLAR FPS 50 DIA A DIA		
Categoria	PROTETOR SOLAR		
Processo	25351.564259/2013-15		
Vencimento do Registro	17/02/2019		
Publicação do Registro	17/02/2014		

	Nº	Apresentação	Registro	Tonalidade
Q	1	FRASCO DE PLASTICO - Primária	247470033.001-1	Não se aplica para essa categoria

Petições

Expediente	Data da Publicação	Transação	Assunto	Situação
Q 2213683/16-5	16/01/2017	24365302016	289 - Alteração de Rotulagem de Produto Grau 2	Publicado deferimento

Voltar

14715

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA			
Nome da Empresa	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA		
CNPJ	01.571.702/0001-98	**Autorização**	1.00.311-3
Nome Comercial	HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA		
Classe Terapêutica	REIDRATANTES PARENTERAIS		
Registro	103110124		
Processo	25000.003180/79		
Vencimento do Registro	01/2020		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
(50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	7	11/01/1980
Validade	24 meses	**Registro**	1031101240071
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA CLORETO DE SÓDIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA		
Embalagem	• Primária - BOLSA PVC TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Não		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
(50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	8	11/01/1980
Validade	24 meses	**Registro**	1031101240088
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA CLORETO DE SÓDIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA		

0014716

Embalagem	• Primária - BOLSA PVC TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	INTRAVENOSA
IFA único	Não
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**S**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
(50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	9	11/01/1980
Validade	24 meses	**Registro**	1031101240096
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA CLORETO DE SÓDIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA		
Embalagem	• Primária - BOLSA PVC TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Não		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

0214717

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
(50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML	SOLUCAO INJETAVEL	12	11/01/1980
Validade	24 meses	**Registro**	1031101240126
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA CLORETO DE SÓDIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA		
Embalagem	• Primária - BOLSA POLIETILENO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Não		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
(37,50 + 2,25) MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML	SOLUCAO INJETAVEL	13	11/01/1980
Validade	24 meses	**Registro**	1031101240134
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA CLORETO DE SÓDIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA 3X1		
Embalagem	• Primária - BOLSA PVC TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Não		
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		

14718

Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**S**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
(37,50 + 2,25) MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	14	11/01/1980
Validade	24 meses	**Registro**	1031101240142
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA CLORETO DE SÓDIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA 3X1		
Embalagem	• Primária - BOLSA PVC TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Não		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
(37,50 + 2,25) MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	15	11/01/1980
Validade	24 meses	**Registro**	1031101240150
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA CLORETO DE SÓDIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA 3X1		
Embalagem	• Primária - BOLSA PVC TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		

'14719

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	INTRAVENOSA
IFA único	Não
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**S**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
(40,0 + 1,8) MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	16	11/01/1980
Validade	24 meses	**Registro**	1031101240169
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA CLORETO DE SÓDIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA 4X1		
Embalagem	• Primária - BOLSA PVC TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Não		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	*[sem dados cadastrados]*		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação			
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
(40,0 + 1,8) MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	17	11/01/1980

Validade	24 meses	**Registro**	1031101240177
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA CLORETO DE SÓDIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA 4X1		
Embalagem	• Primária - BOLSA PVC TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Não		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	*[sem dados cadastrados]*		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação			
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
(40,0 + 1,8) MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	18	11/01/1980
Validade	24 meses	**Registro**	1031101240185
Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA 4X1		
Embalagem	• Primária - BOLSA PVC TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Não		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	*[sem dados cadastrados]*		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação			
Restrito a hospitais	**S**		

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

14721

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
(37,50 + 2,25) MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	19	11/01/1980
Validade	24 meses	**Registro**	1031101240193
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA CLORETO DE SÓDIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA 3X1		
Embalagem	• Primária - BOLSA POLIETILENO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Não		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
(40,0 + 1,8) MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	20	11/01/1980
Validade	24 meses	**Registro**	1031101240207
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA CLORETO DE SÓDIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA 4X1		
Embalagem	• Primária - BOLSA POLIETILENO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSA		

14722

IFA único	Não
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	*[sem dados cadastrados]*
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	
Restrito a hospitais	**S**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
(50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	21	11/01/1980
Validade	24 meses	**Registro**	1031101240215
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA CLORETO DE SÓDIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA POLIETILENO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Não		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
(50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML 01	SOLUÇAO INJETAVEL	22	11/01/1980
Validade	24 meses	**Registro**	1031101240223
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA CLORETO DE SÓDIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		

14723

Embalagem	• Primária - BOLSA POLIETILENO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	INTRAVENOSA
IFA único	Não
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**S**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
(50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	23	11/01/1980
Validade	24 meses	**Registro**	1031101240231
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA CLORETO DE SÓDIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA POLIETILENO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Não		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
(50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	24	11/01/1980
Validade	24 meses	**Registro**	1031101240241
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA CLORETO DE SÓDIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA POLIETILENO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Não		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
(50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	25	11/01/1980
Validade	24 meses	**Registro**	1031101240258
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA CLORETO DE SÓDIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA POLIETILENO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Não		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		

Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**S**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

14725

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
(50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	26	11/01/1980
Validade	24 meses	**Registro**	1031101240266
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA CLORETO DE SÓDIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA POLIETILENO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	*[sem dados cadastrados]*		
IFA único	Não		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
(50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 15 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	27	11/01/1980
Validade	24 meses	**Registro**	1031101240274
Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA POLIETILENO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	*[sem dados cadastrados]*
IFA único	Não
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**S**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
(50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	28	11/01/1980
Validade	24 meses	**Registro**	1031101240282
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA CLORETO DE SÓDIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA POLIETILENO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	*[sem dados cadastrados]*		
IFA único	Não		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**

(50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 45 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	29	11/01/1980
Validade	24 meses	**Registro**	1031101240290
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA CLORETO DE SÓDIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA PVC TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	*[sem dados cadastrados]*		
IFA único	Não		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
(50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	30	11/01/1980
Validade	24 meses	**Registro**	1031101240304
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA CLORETO DE SÓDIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA PVC TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	*[sem dados cadastrados]*		
IFA único	Não		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		

14727

14728

Restrito a hospitais	**S**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
(50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 15 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	31	11/01/1980
Validade	24 meses	**Registro**	1031101240312
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA CLORETO DE SÓDIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA PVC TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	*[sem dados cadastrados]*		
IFA único	Não		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
(50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	32	11/01/1980
Validade	24 meses	**Registro**	1031101240320
Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA POLIETILENO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

14729

Via de Administração	*[sem dados cadastrados]*
IFA único	Não
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**S**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
(50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	33	11/01/1980
Validade	24 meses	**Registro**	1031101240339
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA CLORETO DE SÓDIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA POLIETILENO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	*[sem dados cadastrados]*		
IFA único	Não		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
(50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 15 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	34	11/01/1980
Validade	24 meses	**Registro**	1031101240347
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA CLORETO DE SÓDIO		

Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*
Embalagem	• Primária - BOLSA POLIETILENO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	*[sem dados cadastrados]*
IFA único	Não
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**S**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
(37,50 + 2,25) MG/ML SOL INJ IV CX 45 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	35	11/01/1980
Validade	24 meses	**Registro**	1031101240355
Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA PVC TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	*[sem dados cadastrados]*		
IFA único	Não		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		

14731

Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
(37,50 + 2,25) MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	36	11/01/1980
Validade	24 meses	**Registro**	1031101240363
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA CLORETO DE SÓDIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA PVC TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	*[sem dados cadastrados]*		
IFA único	Não		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
(37,50 + 2,25) MG/ML SOL INJ IV CX 15 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	37	11/01/1980
Validade	24 meses	**Registro**	1031101240371
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA CLORETO DE SÓDIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA PVC TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	*[sem dados cadastrados]*		
IFA único	Não		

14732

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

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
(37,50 + 2,25) MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	38	11/01/1980
Validade	24 meses	**Registro**	1031101240381
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA CLORETO DE SÓDIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA POLIETILENO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	*[sem dados cadastrados]*		
IFA único	Não		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
(40,0 + 1,8) MG/ML SOL INJ IV CX 45 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	39	11/01/1980
Validade	24 meses	**Registro**	1031101240398
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA CLORETO DE SÓDIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		

14733

Embalagem	• Primária - BOLSA PVC TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	*[sem dados cadastrados]*
IFA único	Não
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	*[sem dados cadastrados]*
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	
Restrito a hospitais	**S**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
(40,0 + 1,8) MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	40	11/01/1980
Validade	24 meses	**Registro**	1031101240401
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA CLORETO DE SÓDIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA PVC TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	*[sem dados cadastrados]*		
IFA único	Não		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	*[sem dados cadastrados]*		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação			
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
(40,0 + 1,8) MG/ML SOL INJ IV CX 15 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	41	11/01/1980
Validade	24 meses	**Registro**	1031101240411
Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA PVC TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	*[sem dados cadastrados]*		
IFA único	Não		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	*[sem dados cadastrados]*		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação			
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
(40,0 + 1,8) MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	42	11/01/1980
Validade	24 meses	**Registro**	1031101240428
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA CLORETO DE SÓDIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA POLIETILENO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	*[sem dados cadastrados]*		
IFA único	Não		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	*[sem dados cadastrados]*		

14735

Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	
Restrito a hospitais	**S**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação INATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
(50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS X 250 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	4	11/01/1980
Validade	36 meses	**Registro**	1031101240045
Princípio Ativo	GLICOSE MONOIDRATADA CLORETO DE SÓDIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA		
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSO		
IFA único	Não		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação INATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
(50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	5	11/01/1980
Validade	36 meses	**Registro**	1031101240053
Princípio Ativo	GLICOSE MONOIDRATADA CLORETO DE SÓDIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA		
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		

14736

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	INTRAVENOSO
IFA único	Não
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**S**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação INATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
(50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 10 FR PLAS TRANS X 100 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	6	11/01/1980
Validade	36 meses	**Registro**	1031101240061
Princípio Ativo	GLICOSE MONOIDRATADA CLORETO DE SÓDIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA		
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSO		
IFA único	Não		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

14737

Detalhe do Produto: GLICOSE HALEX ISTAR			
Nome da Empresa	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA		
CNPJ	01.571.702/0001-98	**Autorização**	1.00.311-3
Nome Comercial	GLICOSE HALEX ISTAR		
Classe Terapêutica	REIDRATANTES PARENTERAIS		
Registro	103110013		
Processo	25001.008212/78		
Vencimento do Registro	03/2019		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 50 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	7	01/11/1996
Validade	36 meses	**Registro**	1031100130076
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	GLICOSE 5% HALEX ISTAR		
Embalagem	• Primária - SACO PLASTICO • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	10	01/11/1996
Validade	36 meses	**Registro**	1031100130106
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	GLICOSE 5% HALEX ISTAR		
Embalagem	• Primária - BOLSA PLASTICA • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	INTRAVENOSA
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**S**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
500MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	15	01/11/1996
Validade	36 meses	**Registro**	1031100130157
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE PLASTICO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	16	01/11/1996
Validade	36 meses	**Registro**	1031100130165

'14739

Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	INTRAVENOSA
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**S**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
250 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 5 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	19	01/11/1996
Validade	36 meses	**Registro**	1031100130191
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE PLASTICO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		

14740

Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
250 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	21	01/11/1996
Validade	36 meses	**Registro**	1031100130211
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE PLASTICO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
250 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	23	01/11/1996
Validade	36 meses	**Registro**	1031100130238
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE PLASTICO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		

'14741

Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**S**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
100MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 50 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	40	01/11/1996
Validade	36 meses	**Registro**	1031100130408
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	GLICOSE 10% HALEX ISTAR		
Embalagem	• Primária - BOLSA PLASTICA • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
100MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	41	01/11/1996
Validade	36 meses	**Registro**	1031100130416
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	GLISOSE 10% HALEX ISTAR		
Embalagem	*[sem dados cadastrados]*		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSA		

14742

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

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
100MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	44	01/11/1996
Validade	36 meses	**Registro**	1031100130440
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	GLICOSE 10% HALEX ISTAR		
Embalagem	• Primária - BOLSA PLASTICA • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
100MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	45	01/11/1996
Validade	36 meses	**Registro**	1031100130459
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	GLICOSE 10% HALEX ISTAR		
Embalagem	• Primária - BOLSA PLASTICA • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		

'14743

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	INTRAVENOSA
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**S**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
100 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	59	01/11/1996
Validade	36 meses	**Registro**	1031100130599
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	GLICOSE 10% HALEX ISTAR		
Embalagem	• Primária - BOLSA PLASTICA • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	61	01/11/1996
Validade	24 meses	**Registro**	1031100130610

14744

Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*
Embalagem	• Primária - BOLSA POLIETILENO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	INTRAVENOSA
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	
Restrito a hospitais	**S**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	62	01/11/1996
Validade	24 meses	**Registro**	1031100130629
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA POLIETILENO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		

'14745

Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	63	01/11/1996
Validade	24 meses	**Registro**	1031100130637
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA POLIETILENO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação			
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	64	01/11/1996
Validade	24 meses	**Registro**	1031100130645
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA TRILAMINADA TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		

14746

Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**S**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	65	01/11/1996
Validade	24 meses	**Registro**	1031100130653
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA TRILAMINADA TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	66	01/11/1996
Validade	24 meses	**Registro**	1031100130661
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA TRILAMINADA TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		

'14747

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	INTRAVENOSA
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**S**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
100 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML 01	SOLUÇAO INJETAVEL	67	01/11/1996
Validade	24 meses	**Registro**	1031100130671
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA POLIETILENO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação			
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	68	01/11/1996

14748

Validade	24 meses	**Registro**	1031100130688
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA POLIETILENO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação			
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
100 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	69	01/11/1996

Validade	24 meses	**Registro**	1031100130696
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA POLIETILENO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação			
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		

'14749

Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG/ML SOL INJ IV CX 80 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP)	SOLUÇAO INJETAVEL	74	01/11/1996
Validade	24 meses	**Registro**	1031100130742
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA TRILAMINADA TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG/ML SOL INJ IV CX 80 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP)	SOLUÇAO INJETAVEL	83	01/11/1996
Validade	36 meses	**Registro**	1031100130831
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA PLASTICA • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		

14750

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**S**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG/ML SOL INJ IV CX 70 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP)	SOLUÇAO INJETAVEL	90	01/11/1996
Validade	24 meses	**Registro**	1031100130904
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA POLIETILENO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação			
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	141	01/11/1996
Validade	24 meses	**Registro**	1031100131412
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA POLIETILENO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		

14751

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	INTRAVENOSA
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	
Restrito a hospitais	**S**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	142	01/11/1996
Validade	24 meses	**Registro**	1031100131420
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA POLIETILENO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação			
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	143	01/11/1996

'14752

Validade	36 meses	**Registro**	1031100131439
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA POLIETILENO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação			
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	144	01/11/1996

Validade	24 meses	**Registro**	1031100131447
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA POLIETILENO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação			
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		

14753

Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	145	01/11/1996
Validade	24 meses	**Registro**	1031100131455
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA POLIETILENO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação			
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	146	01/11/1996
Validade	36 meses	**Registro**	1031100131463
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA POLIETILENO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		

14754

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	
Restrito a hospitais	**S**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	147	01/11/1996
Validade	24 meses	**Registro**	1031100131471
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA POLIETILENO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação			
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	148	01/11/1996
Validade	24 meses	**Registro**	1031100131481
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA POLIETILENO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		

14755

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	INTRAVENOSA
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	
Restrito a hospitais	**S**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	149	01/11/1996
Validade	36 meses	**Registro**	1031100131498

Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*
Embalagem	• Primária - BOLSA POLIETILENO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	INTRAVENOSA
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	
Restrito a hospitais	**S**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	150	01/11/1996

14756

Validade	24 meses	**Registro**	1031100131501
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA POLIETILENO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação			
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	151	01/11/1996

Validade	24 meses	**Registro**	1031100131511
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA POLIETILENO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação			
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		

0147577

Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	152	01/11/1996
Validade	36 meses	**Registro**	1031100131528
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA POLIETILENO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação			
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
100MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	195	01/11/1996
Validade	24 meses	**Registro**	1031100131951
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA POLIETILENO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		

14758

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**S**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
100MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	196	01/11/1996
Validade	36 meses	**Registro**	1031100131961
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA POLIETILENO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
100MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	197	01/11/1996
Validade	24 meses	**Registro**	1031100131978
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA POLIETILENO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		

1475 9

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	INTRAVENOSA
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**S**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
100MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	198	01/11/1996
Validade	36 meses	**Registro**	1031100131986
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA POLIETILENO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
100MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	199	01/11/1996

14760

Validade	24 meses	**Registro**	1031100131994
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA POLIETILENO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
100MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	200	01/11/1996

Validade	36 meses	**Registro**	1031100132001
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA POLIETILENO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		

14761

Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
100MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	201	01/11/1996
Validade	24 meses	**Registro**	1031100132011
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA POLIETILENO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
100MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	202	01/11/1996
Validade	36 meses	**Registro**	1031100132028
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA POLIETILENO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		

'14762

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**S**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50MG/ML SOL INJ IV CX 120 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 50 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	203	01/11/1996
Validade	36 meses	**Registro**	1031100132036
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - SACO PLASTICO • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	*[sem dados cadastrados]*		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	204	01/11/1996
Validade	24 meses	**Registro**	1031100132044
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA TRILAMINADA TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		

'14763

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	*[sem dados cadastrados]*
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**S**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	205	01/11/1996
Validade	24 meses	**Registro**	1031100132052
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA TRILAMINADA TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	*[sem dados cadastrados]*		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	206	01/11/1996

14764

Validade	24 meses	**Registro**	1031100132060
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA TRILAMINADA TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	*[sem dados cadastrados]*		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG/ML SOL INJ IV CX 15 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	207	01/11/1996

Validade	24 meses	**Registro**	1031100132079
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BOLSA TRILAMINADA TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	*[sem dados cadastrados]*		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**S**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14765

OFICIO 1024 - CONIMS

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **tolemed11@hotmail.com ,tolemed1@hotmail.com ,licitacao5@tolemed.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1024 - CONIMS
Data: 18/10/2017 09:15
OFICIO 1024.pdf **155.48 KB**

Bom dia,

Segue anexo Ofício 1024 em atenção a solicitação da Notificação 022/2017 - PR 008/2017

--
Atenciosamente,

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

De: "Tolemed Licitação Edson licitação" <tolemed11@hotmail.com>
Enviada: 2017/10/10 15:07:52
Para: licitacao@conims.com.br, tolemed1@hotmail.com, licitacao5@tolemed.com.br
Assunto: Re: Notificação 22/2017

BOA TARDE, Em resposta a notificação N°022/2017, SEGUE OS ANEXOS A CARTA DE ESCLARECIMENTO, E CARTA DE DESCLASSIFICAÇÃO DA A FUROSEMIDA E A CARTA DO LABORATÓRIO DO ATRASO NAS ENTREGAS DA AMIODARONA, TAMBÉM ESTÁ ANEXADO O REGISTRO DA CENOURA & BRONZE NA ANVISA, E ESTAMOS AGUARDANDO A FABRICA MANDAR O BPF.

Empresa: Rinaldi & Cogo LTDA
CNPJ: 07.269.677/0001-79
FONE:45 3252 0824/9969-47337
Rua Almirante Barroso N°2337
Bairro: Centro
Cidade Toledo - PR
CEP 85.900-020

De: LICITACAO - CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Enviado: terça-feira, 10 de outubro de 2017 08:36
Para: licitacao5@tolemed.com.br; tolemed11@hotmail.com; tolemed1@hotmail.com
Assunto: Notificação 22/2017

Bom dia,

Segue anexo Notificação 022/2017 - Pregão Presencial nº 008/2017 - para conhecimento e providências imediatas,

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

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

--
Atenciosamente,

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

(João) 14767

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Pato Branco/PR, 11 de outubro de 2017.

Oficio nº 1024/Lic.

À
RINALDI & COGO LTDA.
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 008/2017 – Pedido de prorrogação de prazo de entrega.

Em resposta ao pedido de Prorrogação de Prazo de Entrega referente as Autorizações de Fornecimento de Nº **2552/2017** e Nº **2883/2017**, informamos o **deferimento** conforme segue:

- **ITEM 619** (Permanganatos de Potássio 100 mg – Compr.)
- **ITEM 662** (Protetor solar bloqueador FPS 50 (loção), fórmula não gordurosa, rápida absorção, espalha fácil, não deixa resíduos na pele, resistente a água, filtra 90% dos raios UVA, fator azul, 200 ml
- **ITEM 667** (Protetor solar infantil FPS 30 - de 100 até 120ml.)
- **ITEM 704** (Soro glicofisiológico 250 ml.)
- **ITEM 708** (Soro glicosado 5% 250 ml.)

Deferimos a entrega na data de 05/11/2017, **prazo este improrrogável.**

Em resposta ao pedido de Prorrogação de Prazo de Entrega referente a Autorização de Fornecimento de Nº **2883/2017**, informamos o **Indeferimento** conforme segue:

ITEM 53 (Amiodarona 150mg/3ml – Amp.), 2 sl data p/ entrega.

Devido a urgência no atendimento aos municípios e considerando que este medicamento é indicado para tratamento dos sintomas relacionados à distúrbios graves do ritmo cardíaco, não podendo ocorrer seu desabastecimento, fica **indeferimento** o prazo solicitado.

Convém destacar que o prazo de entrega consta no ato convocatório, onde está empresa teve plena ciência das condições editalícias, estando vinculado ao processo.

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

14768

Fica a empresa cientificada de que o não fornecimento sujeitará instauração de Processo Administrativo afim de averiguar indícios de descumprimento às cláusulas do Edital do Pregão 008/2017 sujeitando a penalizações regidas em edital.

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

Atenciosamente,

Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação

14769

DISTRIBUIDORA TOLEMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.007.103
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4117 1007 2696 7700 0179 5500 3000 0071 0313 8273 9441

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		141170170641877 18/10/2017 17:58:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
90.336.358-40		07.269.677/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS			00.136.858/0001-88	18/10/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AFONSO PENA, 1902	ANCHIETA		85501-530	18/10/2017
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PATO BRANCO	PR	(46) 3313-3550		17:58:16

FATURA / DUPLICATA

20180-1/1 17/11/2017 317,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
317,25	57,10	0,00	0,00	317,25

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,15	317,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
3929	SORO GLICOFISIOLOGICO 5% C/ 250ML Lote: 1712112 - Venc: 30/06/2019 - Nenhum	7898007677355	30049099	000	5102	FRC	130	2,36	306,80	306,80	55,22	18	52,37
488	SORO GLICOSADO 5% 250ML (S.FECHADO) Lote: 1712604 - Venc: 30/07/2019 - Lista Positiva	7898007677584	30049099	000	5102	FRC	5	2,09	10,45	10,45	1,88	18	1,78
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS Destino 60% =0,00 Fundo de Combate a Pobreza 2% = 0,00 MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO I0 DO RICMS/PR												

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 19/10/17
Recebido

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
P.V.: 20180 Rota:482 Prioridade:65PRAZO MAXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AUT 2883/2017 PREGAO 08/2017 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Diferencial de Aliquotas conforme emenda Constitucional 87/2015	

14770

DISTRIBUIDORA TOLEMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.007.115
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4117 1007 2696 7700 0179 5500 3000 0071 1510 7239 2266

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
enda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		141170171410548 19/10/2017 17:42:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
90.336.358-40		07.269.677/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS			00.136.858/0001-88	19/10/2017
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
FONSO PENA, 1902		ANCHIETA	85501-530	19/10/2017
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ATO BRANCO	PR	(46) 3313-3550		17:42:02

FATURA / DUPLICATA
)229-1/1 18/11/2017 24,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
24,00	4,32	0,00	0,00	24,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,10	24,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
O GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME	0-EMITENTE				15.488.297/0012-06
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
A JOSE ANTUNES FERREIRA, Nº 83 CURITIBA-PR,83, CIDADE INDU	CURITIBA / PARANA			PR	90.753.028-08

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
54	PERMANGANATO POTASSIO 100MG C/ 1CPR Lote: 0366 - Venc: 30/08/2020 - Nenhum	30049099	000	5102	CPR	500	0,048	24,00	24,00	4,32	18	4,10
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS Destino 60% =0,00 Fundo de Combate a Pobreza 2% = 0,00 MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR											

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

.: 20229
ta:482 Prioridade:65PRAZO MAXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A
NTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AUTORIZACAO 2552/2017
EGAO 8/2017
FORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Diferencial de Aliquotas
forme emenda Constitucional 87/2015
AS PR 40%= 0,00

RESERVADO AO FISCO

14771

DISTRIBUIDORA TOLEMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.007.114
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4117 1007 2696 7700 0179 5500 3000 0071 1410 3585 3606

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141170171409232 19/10/2017 17:40:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90.336.358-40	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ: 07.269.677/0001-79	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS		CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88	DATA DA EMISSÃO: 19/10/2017
ENDEREÇO: ISO PI[illegible], 1902	BAIRRO / DISTRITO: ANCHIETA	CEP: 85501-530	DATA DA SAÍDA: 19/10/2017
MUNICÍPIO: BRANCO	UF: PR / FONE / FAX: (46) 3313-3550	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA SAÍDA: 17:40:47

FATURA / DUPLICATA

1-1/1 18/11/2017 298,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS: 298,00	VALOR ICMS: 53,65	BASE CÁLC ICMS ST: 0,00	VALOR ICMS ST: 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS: 298,00
VALOR FRETE: 0,00	VALOR SEGURO: 0,00	VALOR DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESP: 0,00	VALOR IPI: 0,00	VALOR APROX TRIB: 50,86	TOTAL DA NOTA: 298,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME	FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍC:	UF:	CNPJ / CPF: 15.488.297/0012-06
ENDEREÇO: JOSE ANTUNES FERREIRA, Nº 83 CURITIBA-PR,83, CIDADE INDU	MUNICÍPIO: CURITIBA / PARANA			UF: PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90.753.028-08

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	PERMANGANATO POTASSIO 100MG C/ 1CPR Lote: 0366 - Venc: 30/08/2020 - Nenhum		30049099	000	5102	CPR	1.000	0,048	48,00	48,00	8,64	18	8,19
	PROT SOLAR FPS30 CENOURA E BRONZE KIDS C/ 110ML Lote: T16K1020 - Venc: 30/10/2019 - Nenhum	7896094902237	30049099	000	5102	FRC	5	31,250	156,25	156,25	28,13	18	26,67
	PROT SOLAR FPS30 CENOURA E BRONZE KIDS C/ 110ML Lote: T16H1451 - Venc: 30/08/2019 - Nenhum	7896094902237	30049099	000	5102	FRC	3	31,250	93,75	93,75	16,88	18	16,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS Destino 60% =0,00
Fundo de Combate a Pobreza 2% = 0,00
MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

V.: 20227
ota:482 Prioridade:65PRAZO MAXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A ONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AUTORIZACAO 2883/2017
REGAO 8/2017
NFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Diferencial de Aliquotas
nforme emenda Constitucional 87/2015
MS PR 40%= 0,00

RESERVADO AO FISCO

14772

DISTRIBUIDORA TOLEMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.007.151
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4117 1007 2696 7700 0179 5500 3000 0071 5116 9638 7634

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	141170174182851 24/10/2017 17:39:22

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS			00.136.858/0001-88	24/10/2017
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AFONSO PENA, 1902		ANCHIETA	85501-530	24/10/2017
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PATO BRANCO	PR	(46) 3313-3550		17:39:18

FATURA / DUPLICATA

20326-1/1 23/11/2017 843,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	843,75

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	259,03	843,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX TRIBUTOS
14704	PROT SOLAR FPS50 SUNBRISA C/ 200ML Lote: 1709292 - Venc: 30/09/2019 - Nenhum	7898934966034	33049990	060	5405	FRC	45	18,75	843,75	0,00	0,00	0	259,03
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR												

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
P.V.: 20326 Rota:482 Prioridade:65PRAZO MAXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AF 2883/2017 PREGAO 08/2017 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ICMS recolhido antecipadamente por substituicao Tributaria, cfe anexo X, RICMS/PR	

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14773

Pato Branco/PR, 30 de outubro de 2017.

Oficio nº 1086/Lic.

À
RINALDI & COGO LTDA
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 008/2017 – Pedido de Cancelamento de Item

Em resposta ao pedido de cancelamento do **ITEM 418** (Furosemida 40 mg compr.), no qual a empresa alegou a falta no abastecimento da matéria prima, informamos o **deferimento**, sendo o mesmo cancelado e repassado ao segundo colocado.

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

Atenciosamente,

Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14774

OFICIO 1086 - ATA EXCLUSÃO ITEM 418

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **tolemed11@hotmail.com ,licitacao5@tolemed.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1086 - ATA EXCLUSÃO ITEM 418
Data: 30/10/2017 10:50
20171030083... .pdf **64.94 KB** RINALDI (ex... .pdf **29.59 KB**

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE CANCELAMENTO DO ITEM 418 DO PR 008/2017 E ATA,
FAVOR IMPRIMIR EM 2 VIAS , ASSINAR , CARIMBAR E ENVIAR AO CONIMS PARA ASSINATURA DO NOSSO PRESIDENTE.

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/10/30 10:34:39
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.30.2017 08:30:55 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14775

ATA COM INCLUSÃO ITEM 418

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **contratos@dimaster.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: ATA COM INCLUSÃO ITEM 418
Data: 30/10/2017 10:52
DIMASTER(in...: .pdf **24.24 KB**

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, ATA COM A INCLUSÃO DO ITEM 418 DO PR 008/2017,
FAVOR IMPRIMIR EM 2 VIAS , ASSINAR , CARIMBAR E ENVIAR AO CONIMS PARA ASSINATURA DO NOSSO PRESIDENTE.

--
Atenciosamente,

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14776

Re: OFICIO 1057 - PROPOSTA

De: **contratos@dimaster.com.br**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: OFICIO 1057 - PROPOSTA
Data: 27/10/2017 09:35

Bom dia,

Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, vem através deste informar que Tem condição de atender a convocação do órgão licitador quanto a solicitação de segundo colocado no item – 418.
Ficamos no aguardo da formalização do pedido através de contrato.

Precila Greselle
Licitações
Fone: (54) 3523-2600 | Whatsapp: (54) 9 9707-4703
contratos@dimaster.com.br

www.dimaster.com.br | facebook.com/dimastermedicamentos
Rod. BR 480 Nº 180 - Barão de Cotegipe - RS - CEP 99740-000



DIMASTER

DISTRIBUINDO MEDICAMENTO, COMPARTILHANDO SAÚDE.

https://youtu.be/fsxPpDEG6r8

350 un
196,00

From: LICITACAO - CONIMS
Sent: Friday, October 27, 2017 9:30 AM
To: contratos@dimaster.com.br
Subject: ENC: OFICIO 1057 - PROPOSTA

SEGUE PRECILA, ESTAMOS NO AGUARDO

--
Atenciosamente,

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

De: "LICITACAO - CONIMS" <licitacao@conims.com.br>
Enviada: 2017/10/23 13:18:50
Para: atendimentodimaster@dimaster.com.br
Assunto: OFICIO 1057 - PROPOSTA

BOA TARDE SUELY

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 418 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS SUA RESPOSTA COM BREVIDADE.

--
Atenciosamente,

SAMIR KALINOSKI
LICITAÇÃO | CONTRATOS | CREDENCIAMENTO
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde
Fone:(46) 3313 3550
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14777

OFICIO 1057 - PROPOSTA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **atendimentodimaster@dimaster.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1057 - PROPOSTA
Data: 23/10/2017 13:18
20171023111... .pdf **96.54 KB**

BOA TARDE SUELY

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 418 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS SUA RESPOSTA COM BREVIDADE.

--
Atenciosamente,

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

CONTRATOS PREGÃO

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/10/23 13:14:17
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.23.2017 11:10:33 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14778

Pato Branco/PR, 23 de outubro de 2017.

Oficio nº 1057/Lic.

À
DIMASTER COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA.
Att. Setor de Licitações - Responsáveis
Prezados Senhores

Devido à proponente vencedora no processo licitatório Pregão Presencial nº 008/2017, ser inabilitada para o (s) item (s) em questão, o Consórcio vem consultar vossa empresa se há possibilidade, conforme valor proposto na sessão de lances, entregar o (s) seguinte (s) item (s):

ATENDIMENTO TELEFONICO SUELY

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
418	Furosemida 40 mg compr.	UND	268.000	HIPOLABOR	0,0270

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

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

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

SAMIR KALINOSKI

Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14779

RES: OFICIO 1054 - PROPOSTA PR 008/2017

De: **Claudiani De Lima Souza**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: OFICIO 1054 - PROPOSTA PR 008/2017
Data: 23/10/2017 13:09

Bom dia Salmir,

Não temos condições de atender esse quantitativo em 5 dias, estamos sem estoque.

Atenciosamente.

prati donaduzzi
Claudiani De Lima Souza
Auxiliar
SUPERVISAO DE VENDAS HOSPITALAR INTERNA
+55 (45) 2103-1217
www.pratidonaduzzi.com.br

De: Camila Olivotto
Enviado: segunda-feira, 23 de outubro de 2017 9:56
Para: Claudiani De Lima Souza
Assunto: ENC: OFICIO 1054 - PROPOSTA PR 008/2017

prati donaduzzi
Camila Olivotto
Analista
SUPERVISAO DE VENDAS HOSPITALAR INTERNA
+55 (45) 2103-1398
www.pratidonaduzzi.com.br

De: Empenho1
Enviado: segunda-feira, 23 de outubro de 2017 8:21
Para: Camila Olivotto
Assunto: ENC: OFICIO 1054 - PROPOSTA PR 008/2017

licitação 14189

Atenciosamente,

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

De: LICITACAO - CONIMS [licitacao@conims.com.br]
Enviado: segunda-feira, 23 de outubro de 2017 8:00
Para: Empenho1; Bruna Soares De Faria
Assunto: OFICIO 1054 - PROPOSTA PR 008/2017

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 418 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS SUA RESPOSTA COM BREVIDADE, PARA O BOM ANDAMENTO DO PROCESSO.

--
Atenciosamente,

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14780

OFICIO 1054 - PROPOSTA PR 008/2017

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **empenho1@pratidonaduzzi.com.br ,bruna.soares@pratidonaduzzi.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1054 - PROPOSTA PR 008/2017
Data: 23/10/2017 08:00
20171023054... .pdf **94.11 KB**

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 418 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS SUA RESPOSTA COM BREVIDADE, PARA O BOM ANDAMENTO DO PROCESSO.

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/10/23 07:52:02
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.23.2017 05:48:21 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14781

Pato Branco/PR, 23 de outubro de 2017.

Oficio nº 1054/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):

EMPENHO! BRUNA, SOARES@PRATIDONADUZZI.COM.BR

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
418	Furosemida 40 mg compr.	UND	268.000	PRATI	0,0260

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

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

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

SAMIR KALINOSKI

Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14782

ENC: PROPOSTA PR 008/2017 ITEM 418

De: **Vendas 10**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia: **licita1.pr@somahospitalar.com.br ,licita5.pr@somahospitalar.com.br**
Cópia oculta:
Assunto: ENC: PROPOSTA PR 008/2017 ITEM 418
Data: 20/10/2017 15:29
image004.png **19.90 KB** image001.png **23.69 KB**

Boa Tarde Samir,

Conforme setor de licitações, não poderemos aceitar vossa solicitação devido a valores.

Atenciosamente,

SOMA.PR HOSPITALAR

Eliana M. Silveira I Dpto Comercial
41 3028 2375
Vendas10.pr@somahospitalar.com.br
skype vendas10somapr

Novo horário de funcionamento:
Segunda a Quinta-feira 8h00 às 12h00 das 13h12 às 18h15 | Sexta-feira 8h00 às 12h00 das 13h12 às 17h00

De: LICITACAO - CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: sexta-feira, 20 de outubro de 2017 13:43
Para: SOMA/PR HOSPITALAR
Assunto: PROPOSTA PR 008/2017 ITEM 418

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 418 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE,
AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA.

-

Atenciosamente,

SAMIR KALINOSKI

LICITAÇÃO | CONTRATOS | CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14783

PROPOSTA PR 008/2017 ITEM 418

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **vendas10.pr@somahospitalar.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: PROPOSTA PR 008/2017 ITEM 418
Data: 20/10/2017 14:42
20171020123... .pdf **97.94 KB**

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 418 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA.

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/10/20 14:40:06
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.20.2017 12:35:46 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14784

Pato Branco/PR, 20 de outubro de 2017.

Oficio nº 1049/Lic.

À
SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Att. Setor de Licitações - Responsáveis
Prezados Senhores

Devido à proponente vencedora no processo licitatório Pregão Presencial nº 008/2017, ser inabilitada para o (s) item (s) em questão, o Consórcio vem consultar vossa empresa se há possibilidade, conforme valor proposto na sessão de lances, entregar o (s) seguinte (s) item (s):

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
418	Furosemida 40 mg compr.	UND	268.000	HIPOLABOR	0,0220

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

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

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

SAMIR VALINOSKI

Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14785

URGENTE! NOTIFICAÇÃO 015/2017 - PR 008/2017 - AF 2887/2017 - CONIMS

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **angeomed@gmail.com ,angeomed@netconta.com.br ,angeomed_@hotmail.com**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: URGENTE! NOTIFICAÇÃO 015/2017 - PR 008/2017 - AF 2887/2017 - CONIMS
Data: 26/09/2017 08:09

NOTIFICACAO... .pdf **603.05 KB**

Bom dia,

Segue anexo Notificação 015/2017 - Pregão Presencial nº 008/2017 - para conhecimento e providências imediatas, sob a pena de instauração de processo administrativo para apuração de culpabilidade.

Em caso de dúvidas ficamos a disposição para maiores informações.

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

--
Atenciosamente,

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14786

NOTIFICAÇÃO Nº 015/2017
Processo Licitatório Nº 24/2017
Pregão Presencial Nº 008/2017

À
ANGEOMED COMÉRCIO DE PROD. MÉDICOS HOSPITALAR EIRELI EPP

Assunto: Notificação de apuração de responsabilidade por Inexecução Parcial das Autorizações de Fornecimento (AF) de Nº 2887/2017.

CONSIDERANDO o regime de execução e as obrigações assumidas por esta empresa no âmbito do Anexo I do Termo de Referência no Edital do Pregão Presencial nº 008/2017 que tem como objeto formação de registro de preços para formação de registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos – farmácia básica e psicotrópicos, sob Ata de Registro de Preço nº 004/2017, em especial:

"6. REGIME DE EXECUÇÃO
(...)
6.5. Uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora deverá efetuar a entrega em até 05 (dias) dias úteis.
(...)
6.7. Caso a contratada não efetive a entrega total do pedido no prazo de 05 (cinco) dias úteis, ou efetive de forma parcial, a mesma será NOTIFICADA para, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, se manifeste a respeito, não o fazendo, sofrerá as penalidades previstas neste edital e na Legislação.
6.8. O prazo de validade dos produtos deverá ser de no mínimo 12 (doze) meses a contar da entrega.
(...)
6.14. Os fornecedores que não cumprirem com as suas obrigações poderão sofrer as penalidades na legislação.
(...)
8. DIREITOS E OBRIGAÇÕES DA (S) LICITANTE (S)
8.1. Responsabilizar-se pelo fornecimento dentro dos prazos previstos e padrões de qualidade e quantidades exigidas, inclusive pelas obrigações decorrentes da inobservância da legislação em vigor.
(...)
8.4. Comunicar imediatamente à LICITADA (CONIMS) toda e qualquer irregularidade ou dificuldade que impossibilite a execução deste contrato.

CONSIDERANDO que a licitada recebeu as Autorizações de Fornecimento (AF) Nº 2887/2017, nas datas de **13/09/2017**, tendo como prazo máximo de entrega 05 (cinco) dias úteis, e sem autorização expressa, encaminhou os medicamentos (NF-43215) com validade inferior a 12 meses, sendo este, portanto, rejeitados pelo Setor de Compras.

INEXECUÇÃO PARCIAL - AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE Nº 2887/2017						
ITEM	**ESPECIFICAÇÃO**	**MARCA**	**SALDO. PENDENTE**	**APRESEN-TAÇÃO**	**VALOR UN. (R$)**	**TOTAL (R$)**
639	Pramipexol 1 mg. compr. (46-01-0096)	SEM	300	CX COM 30	0,6075	182,25

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14787

CONSIDERANDO que a contratada foi avisada da ocorrência de infração administrativa bem como o item pendente com a validade curta;

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

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

A ausência de manifestação, o não fornecimento no prazo fixado ou apresentação de defesa **sem comprovação**, importará em instauração de Procedimento Administrativo onde poderá ser aplicada a esta empresa penalidades constantes do Edital do Pregão Presencial em epígrafe em conformidade com os artigos 86 a 88 da Lei nº 8.666/1993 e do artigo 7º da Lei nº 10.520/2002 e da Resolução 217/2013 e suas alterações.

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

Solicitamos o recolhimento imediato do medicamento rejeitado junto ao Setor de Compras.

Pato Branco/PR, 26 de setembro de 2017.

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

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

2019

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 2887/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	352
Data da Adjudicação:	12/09/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3704)

Folha: 1/1

14788

Fornecedor:	**Angeomed Comércio de Prod. Médico Hospitalar Ltda.**	Código: 73	Telefone:	463523-5454	
Endereço:	Rua Octaviano Teixeira dos Santos, 1132		Banco:		
Cidade:	Francisco Beltrão - PR - CEP: 85601-030		Agência:		
CNPJ:	02.607.956/0001-81	Inscrição Estadual: 90161608-62	Conta Corrente:		

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

25/9 - 14:35 H - SIRLEI - SEM PREVISÃO

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
639	300,000	UND	Pramipexol 1 mg. compr. (46-01-0096)	EMS	0,6075	182,25

4ª unidade cedida

Total Geral:	182,25
Desconto:	0,00
Total Líquido:	182,25

(Valores expressos em Reais R$)

Farmácia

Pato Branco, 12 de Setembro de 2017

Ivan Regis Zilm

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14789

e-mail confirmando o recebimento da AF

RES: AF 2887

De: Angeomed
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: AF 2887
Data: 13/09/2017 08:45

image001.png **26.75 KB** TROCA DE MA... .pdf **98.20 KB**

Bom dia. Segue em anexo documento com pedido de troca de marca.

FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO

Atenciosamente

Gabriele – Financeiro e Administrativo

Angeomed Farmacêutica

Francisco Beltrão - PR

Fone: (46) 3523-5454



De: Compras - CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]
Enviada em: terça-feira, 12 de setembro de 2017 16:57
Para: angeomed@netconta.com.br
Assunto: AF 2887

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: 2887

Cordialmente,

Ivan Regis Ziem

Coordenador do Setor de Compras, Almoxarifado, Manutenção e Frotas

Consórcio Intermunicipal de Saúde

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

Livre de vírus. www.avg.com.

ebemos de Angeomed Com. Prod. Medico Hosp. Eireli Epp os produtos constantes na nota fiscal ao lado

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	NFe nº 00.043.215 Série 001

ANGEOMED

ngeomed Com. Prod. Medico Hosp. Eireli Epp

Octaviano Teixeira Dos Santos, 1132
ntro - FRANCISCO BELTRAO/PR
e: (46)3055-5454 - CEP: 85.601-030

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

Nº.: 00.043.215
Série: 001
Folha: 1 de 1

14790

Chave de Acesso
4117.0902.6079.5600.0181.5500.1000.0432.1510.0043.2153

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

za da Operação
IDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS

Protocolo e Data de Autorização de Uso
141170149700723 14/09/2017 16:15:32

o Estadual ou RG	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	CNPJ ou CPF
5160862		02.607.956/0001-81

TINATÁRIO OU REMETENTE

u Razão Social
orcio Intermunicipal De Saúde - Conims

000581	CNPJ ou CPF 00.136.858/0001-88				Data de Emissão 14/09/2017
onso Pena, 1902		Bairro/Distrito Anchieta		CEP 85.501-530	Data de Saída/Entrada 14/09/2017
O BRANCO	Fone (46)3313-3550	Estado PR	Insrição Estadual ou RG Isento		Hora da Saída/Entrad

licatas

1	0/09/2017	R$ 182,25

ostos e Tributação

Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R$)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00			26,75 % 48,75	182,25
Seguro	**Descontos**		**Outras Despesas**	**Valor do IPI**	**Valor Total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	182,25

NSPORTADOR/VOLUMES

ocial	Frete por Conta	Código ANTT	Placa	UF	CNPJ
portadora	0 - Emitente		AAA-0000	PR	09.676.256/0001-98
	Cidade FRANCISCO BELTRAO			**UF** PR	**Inscrição Estadual ou RG**

de	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
0	VOLUME			0,000	0,000

utos

Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO 1MG (GENERICO) Lote: 793643 Qtde: 300,000 Fab.: 30/11/2015 Val.: 30/11/2017 Controlado: C1	30049099	102	5102	CPR	300,00	0,6075	0,00	182,25	0,00	0,00	0,00	00	00

Validade curta não aceita

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 15/9/17

Recebido

Entrada em 1 1

lo do ISSQN

unicipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

Adicionais

s Complementares

ASIL: AG:0616-5 C/C: 5061-X
TO EMITIDO POR EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME FISCAL DA MICRO EMPRESA E DAS EMPRESAS DE PORTE - DE ACORDO COM A LC 123/2006 - SIMPLES NACIONAL.
CAO DE FORNECIMENTO 2887/2017)

Reservado ao Fisco

FE

Impresso em 14/09/2017 as 16:16:4

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14791

RES: URGENTE! NOTIFICAÇÃO 015/2017 - PR 008/2017 - AF 2887/2017 - CONIMS

De: **Angeomed**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: URGENTE! NOTIFICAÇÃO 015/2017 - PR 008/2017 - AF 2887/2017 - CONIMS
Data: 26/09/2017 09:10

~WRD000.jpg **11 B** image001.png **26.75 KB** DESISTENCIA... .pdf **100.15 KB**
PRAMIPEXOL.pdf **458.62 KB**

Ver Novo Fornecedor

Bom dia, segue em anexo resposta de notificação.

FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO.

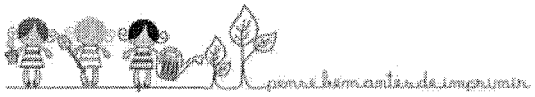
Atenciosamente

Gabriele – Financeiro e Administrativo

Angeomed Farmacêutica

Francisco Beltrão - PR

Fone: (46) 3523-5454



De: LICITACAO - CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: terça-feira, 26 de setembro de 2017 08:10
Para: angeomed@gmail.com; angeomed@netconta.com.br; angeomed_@hotmail.com
Assunto: URGENTE! NOTIFICAÇÃO 015/2017 - PR 008/2017 - AF 2887/2017 - CONIMS

Bom dia,

Segue anexo Notificação 015/2017 - Pregão Presencial nº 008/2017 - para conhecimento e providências imediatas, sob a pena de instauração de processo administrativo para apuração de culpabilidade.

Em caso de dúvidas ficamos a disposição para maiores informações.

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

--

Atenciosamente,

Rafael Queiroz

LICITAÇÃO | CONTRATOS | CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

14792

.x_notviscode, .notviscode { visibility: hidden; width: 0px; height: 0px; display: none; }

Livre de vírus. www.avg.com.

ANGEOMED – COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI
CNPJ: 02.607.956/0001-81 Inscr. Estadual: 90.161.608-62
Rua Otaviano Teixeira dos Santos, 1132 - Centro
CEP: 85.601-030 – Francisco Beltrão – PR

14793

Prezados;

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS

A/C Setor de Compras

Assessor Jurídico

Farmacêutico (a)

Ref.: RESPOSTA À NOTIFICAÇÃO

Pregão Presencial nº: 008/2017

A **ANGEOMED COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI**, pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de Francisco Beltrão, Estado do Paraná, inscrita no CNPJ sob nº 02.607.956/0001-81 e Inscrição Estadual de nº 90.161.608-62, representada neste ato por seu sócio proprietário infra-assinado, vem com o devido respeito à presença de V.S. a, amparada pela Lei 8.666/93 expor:

- **PRAMIPEXOL 1 MG COMPRIMIDO**

  A empresa realizou a entrega do item com validade inferior ao solicitado no edital, uma vez que, o mesmo encontra-se na falta e sem previsão de regularização e, para não deixar o órgão sem, a empresa faturou e enviou o medicamento com validade para final de novembro, porém o mesmo foi recusado pelo órgão. Conforme documento em anexo a

empresa buscou junto a outros fornecedores porém todos estão na falta do produto.

Primeiramente, importante justificar que trata-se de caso de força maior, vinculada a teoria de imprevisão, vez que ocorre um evento inesperado, um fato excepcional e imprevisível, que por sua vez, segue justificado, o artigo 78, da Lei 8666/93 em seu inciso XVII, trata do assunto:

> **Artigo 78.** Constituem motivo para rescisão do contrato:
> **XVII** - a ocorrência de caso fortuito ou de força maior, regularmente comprovada, impeditiva da execução do contrato.

Contudo, por motivos alheios a sua vontade, decorrentes das turbulências enfrentadas pelo mercado farmacêutico, as quais são oriundas, principalmente, da falta de matéria prima, dentre outros fatores, como aumento inesperado de demanda, interrupção da produção de fabricantes exclusivos e etc.

Cumpre mencionar que a **ANGEOMED COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI**, não mede esforços para tentar solucionar os conflitos e não deixar o Órgão sem acesso aos medicamentos. Vale também ressaltar que esta empresa não está agindo de má fé, ao apresentar a proposta comercial estava efetuando a compra destes produtos regularmente, e só encontrou dificuldades posteriormente, portanto não tinha como prever tais problemáticas, caso contrário não teria efetuado proposta para esses itens.

Neste sentido, considerando que buscamos junto a outros Laboratórios para estar adquirindo o produto e estamos sem previsão de regularização, vem esta empresa, muito respeitosamente, **SOLICITAR A DESISTÊNCIA DESSE ITEM E O REPASSE PARA O PRÓXIMO COLOCADO, OU QUE O ÓRGÃO AGUARDE ATÉ A REGULARIZAÇÃO,** evitando assim mais transtornos a esta Administração Pública.

Importante ressaltar que, diante das turbulências enfrentadas no mercado farmacêutico, os medicamentos estão tornando-se escassos repentinamente e, considerando que os editais, assim como deste Órgão, limitam prazo de validade dos produtos entregues, ficam, as Proponentes, impossibilitadas de ofertar proposta

ANGEOMED – COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI
CNPJ: 02.607.956/0001-81 Inscr. Estadual: 90.161.608-62
Rua Otaviano Teixeira dos Santos, 1132 - Centro
CEP: 85.601-030 – Francisco Beltrão – PR

14795

somente para os itens que dispõem em estoque. Haja vista que a maioria dos processos tem vigência para 12 meses, sendo assim, até a empresa receber as ordens de compra, o estoque já estaria com a validade inferior à prevista no edital.

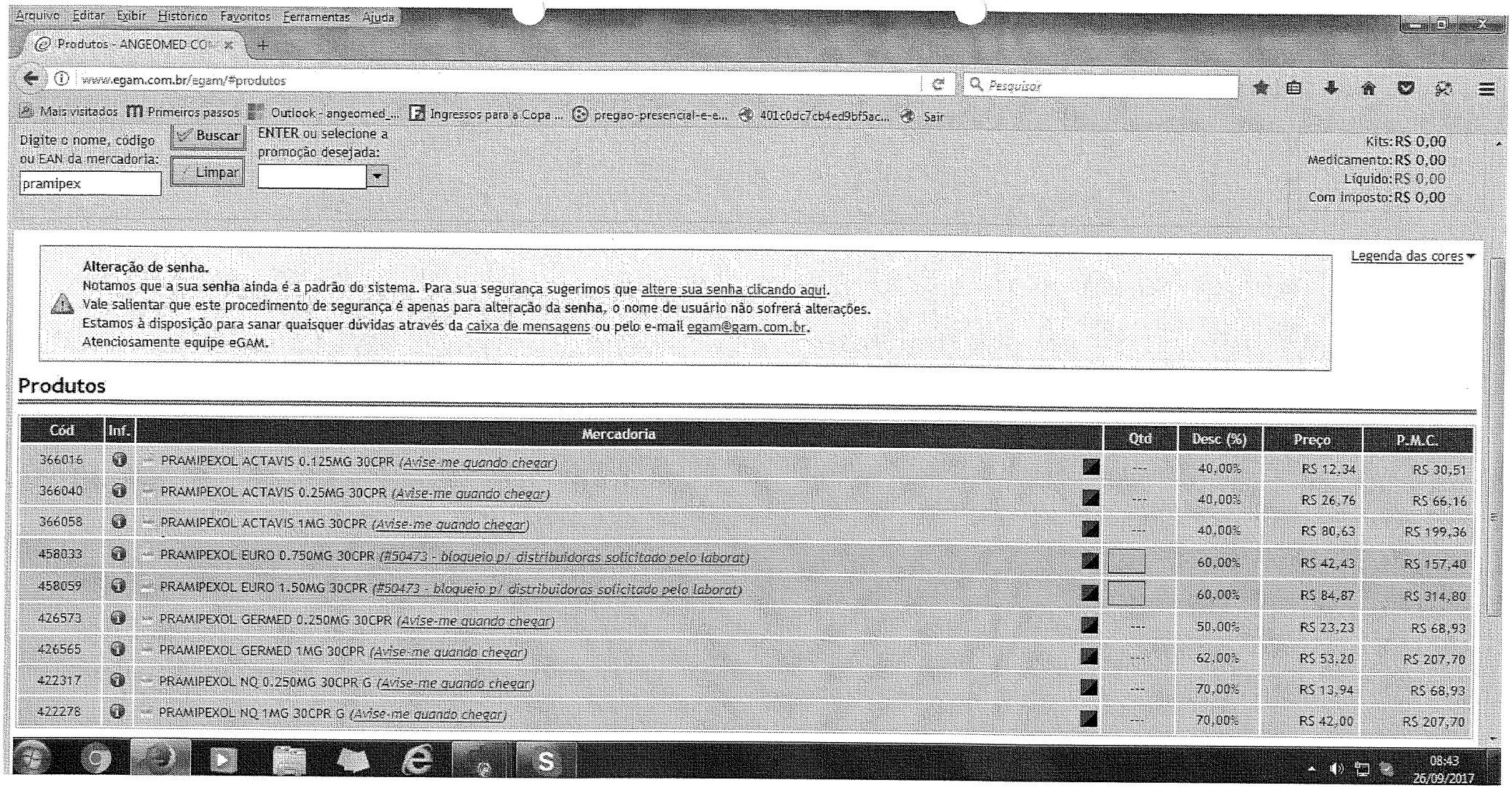
A empresa vem pautando sua conduta pela mais lídima e inquestionável boa-fé; trata-se de empresa idônea, cumpridora de suas obrigações, deseja diante dos argumentos expostos a compreensão desta conceituada Administração Pública e, na certeza de ser prontamente atendida, reitera votos de estima e consideração, permanecendo sempre à disposição desta Administração Pública.

Francisco Beltrão, 26 de setembro de 2017.

Atenciosamente.

02.607.956/0001-81
ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR EIRELI
Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
CEP 85601-030 Centro
Francisco Beltrão - PR

Angelo Follador Sobrinho


Arquivo Editar Exibir Histórico Favoritos Ferramentas Ajuda
Produtos - ANGEOMED CO
www.egam.com.br/egam/#produtos
Pesquisar
Mais visitados Primeiros passos Outlook - angeomed_... Ingressos para a Copa ... pregao-presencial-e-e... 401c0dc7cb4ed9bf5ac... Sair
Digite o nome, código ou EAN da mercadoria:
pramipex
Buscar
Limpar
ENTER ou selecione a promoção desejada:
Kits: R$ 0,00
Medicamento: R$ 0,00
Líquido: R$ 0,00
Com imposto: R$ 0,00
Alteração de senha.
Notamos que a sua senha ainda é a padrão do sistema. Para sua segurança sugerimos que altere sua senha clicando aqui.
Vale salientar que este procedimento de segurança é apenas para alteração da senha, o nome de usuário não sofrerá alterações.
Estamos à disposição para sanar quaisquer dúvidas através da caixa de mensagens ou pelo e-mail egam@gam.com.br.
Atenciosamente equipe eGAM.
Legenda das cores
Produtos
Cód
Inf.
Mercadoria
Qtd
Desc (%)
Preço
P.M.C.
366016 PRAMIPEXOL ACTAVIS 0.125MG 30CPR (Avise-me quando chegar) --- 40,00% R$ 12,34 R$ 30,51
366040 PRAMIPEXOL ACTAVIS 0.25MG 30CPR (Avise-me quando chegar) --- 40,00% R$ 26,76 R$ 66,16
366058 PRAMIPEXOL ACTAVIS 1MG 30CPR (Avise-me quando chegar) --- 40,00% R$ 80,63 R$ 199,36
458033 PRAMIPEXOL EURO 0.750MG 30CPR (#50473 - bloqueio p/ distribuidoras solicitado pelo laborat) 60,00% R$ 42,43 R$ 157,40
458059 PRAMIPEXOL EURO 1.50MG 30CPR (#50473 - bloqueio p/ distribuidoras solicitado pelo laborat) 60,00% R$ 84,87 R$ 314,80
426573 PRAMIPEXOL GERMED 0.250MG 30CPR (Avise-me quando chegar) --- 50,00% R$ 23,23 R$ 68,93
426565 PRAMIPEXOL GERMED 1MG 30CPR (Avise-me quando chegar) --- 62,00% R$ 53,20 R$ 207,70
422317 PRAMIPEXOL NQ 0.250MG 30CPR G (Avise-me quando chegar) --- 70,00% R$ 13,94 R$ 68,93
422278 PRAMIPEXOL NQ 1MG 30CPR G (Avise-me quando chegar) --- 70,00% R$ 42,00 R$ 207,70
08:43
26/09/2017

14796

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14797

RE: URGENTE! OFÍCIO 1029 - NOTIFICAÇÃO 015/2017 - PR 008/2017 - AF 2887/2017 - CONIMS -

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **angeomed@netconta.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: URGENTE! OFÍCIO 1029 - NOTIFICAÇÃO 015/2017 - PR 008/2017 - AF 2887/2017 - CONIMS -
Data: 17/10/2017 14:38
ANGEOMED (4... .pdf **20.10 KB** OFICIO 1029.pdf **129.60 KB**

Bom dia, Gabriele

Segue anexo Ofício 1.029 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: "Angeomed" <angeomed@netconta.com.br>
Enviada: 2017/09/26 09:10:51
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: RES: URGENTE! NOTIFICAÇÃO 015/2017 - PR 008/2017 - AF 2887/2017 - CONIMS

Bom dia, segue em anexo resposta de notificação.

FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO.

Atenciosamente

Gabriele – Financeiro e Administrativo

Angeomed Farmacêutica

Francisco Beltrão - PR

Fone: (46) 3523-5454



De: LICITACAO - CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: terça-feira, 26 de setembro de 2017 08:10
Para: angeomed@gmail.com; angeomed@netconta.com.br; angeomed_@hotmail.com
Assunto: URGENTE! NOTIFICAÇÃO 015/2017 - PR 008/2017 - AF 2887/2017 - CONIMS

Bom dia,

Segue anexo Notificação 015/2017 - Pregão Presencial nº 008/2017 - para conhecimento e providências imediatas, sob a pena de instauração de processo administrativo para apuração de culpabilidade.

Em caso de dúvidas ficamos a disposição para maiores informações.

14798

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

--

Atenciosamente,

Rafael Queiroz

LICITAÇÃO | CONTRATOS | CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

.x_notviscode, .notviscode { visibility: hidden; width: 0px; height: 0px; display: none; }

Livre de vírus. www.avg.com.

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

014799

Pato Branco, 17 de outubro de 2017

Ofício n.º 1.029/Lic.

À
Angeomed Com. Prod. Medico Hosp. Eireli Epp
A/C Setor de Licitações

Prezado(a)

Em 26/09/2017 a empresa recebeu a Notificação nº 015/2017, informando a ocorrência de infração a cláusulas do contrato com o fornecimento de 300 unidades do item 639 (Pramipexol 1 mg. comp.) com validade inferior a 12 meses, neste mesmo documento foi solicitado a empresa recolhesse o medicamento imediatamente junto ao Setor de Compras deste consórcio.

No entanto, para que este consórcio não ficasse desabastecido, após contato telefônico com a Sra. Sirlei, ficou acordado que este medicamento ficasse a disposição para consumo e que a troca seria feita **independentemente** do consumo ou não do mesmo, informando encaminhamento de comprometimento de troca, este ainda não entregue, portanto, deixando este consórcio sem garantia nenhuma de regularização.

Após passada a situação ao Setor de Contabilidade deste Consórcio, informou que, mesmo que a empresa apresente carta com o comprometimento de troca dos medicamentos vencidos esta não garantirá a regularização da situação conforme as alegações da licitada com a informação apresentada em sua defesa à Notificação nº 015/2017, solicitando o cancelamento, alegando que não há previsão para regularização de fornecimento com a interrupção da produção do medicamento.

Acontece que, a Nota Fiscal 43.215 tem validade para pagamento até dia 30/11/2017, e como a empresa não apresentou documento informando sua breve regularização com fornecimento dessas 300 unidades, **conceder-se-á o CANCELAMENTO** do item 639 (Pramipexol 1 mg. comp.) da Ata de Registro de Preços nº 04/2017, oriundas do Pregão Presencial nº 008/2017 ficando estornado as 300 unidades dos saldos pendentes da AF 2887/2017.

Solicita-se, portanto, o **cancelamento/devolução da NF 43.215 IMEDIATA** para se regularizar a situação da pendência da Autorização de Fornecimento 2887/2017, o **recolhimento das 300 unidades** que ficará à disposição junto do Setor de Compras e segue anexas para **impressão em 2 (duas) vias** cópia da Ata de Registro de Preços nº 04/2017, devendo ser rubricadas e assinadas, após, devolver ao CONIMS para assinatura do presidente, na sequência estaremos lhes enviando a vossa via devidamente assinada.

Informo que caso não seja acatado esta solicitação, dar-se-á continuidade ao processo para apuração de responsabilidade.

Certos de podermos contar com vossas providências imediata, agradecemos.

Atenciosamente,

Rafael D. R. Queiroz

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

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Quadro Comparativo de Preços (Fornecedores por Item)

→ removido do IDS - 29/09/2017 - 2400 unid.
→ Proposta 29/09/17 - [illegible]-GEMY OF. 749
→ 02/10/17 → Proposta A G Kienen

Processo / Ano: 24/2017 **Processo Administrativo:** 24/2017 **6.250.129,70**
Licitação.....: 8/2017 - PR **2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS**
Modalidade....: PREGÃO PRESENCIAL
Objeto.....: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Fornecedor	Nome do Fornecedor	Marca	Quantidade	Desconto	Preço Unitário	Preço Total	Situação	Classificação
Item.....: 638 - 46010095 - Pramipexol 0,25 mg - compr. - Unidade: UND								
1442	Rinaldi & Cogo Ltda.		3.000,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1483	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME		3.000,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1627	ATONS DO BRASIL DIST.DE PROD.HOSPITALARES LTDA		3.000,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1628	L A DALLA PORTA JÚNIOR	NC	3.000,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1772	INFINITY MEDICAMENTOS EIRELI - EPP		3.000,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1330	Angaí Distribuidora de Medicamentos Ltda	BOEHRINGER	3.000,000	0,0000	0,6950	2.085,00	Desclassif.	0
121	Damedi - Dambros Comércio de Medicamentos Ltda.	NOVA QUIMICA	3.000,000	0,0000	0,7450	2.235,00	Desclassif.	0
700	Mauro Marciano Comércio de Medicamentos Ltda.	E.M.S	3.000,000	0,0000	0,8100	2.430,00	Desclassif.	0
1626	Ágil Distribuidora de Medicamentos Ltda.	BIOSINTÉTICA	3.000,000	0,0000	1,0000	3.000,00	Desclassif.	0
1488	AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda	ACTAVIS	3.000,000	0,0000	1,0340	3.102,00	Desclassif.	0
1443	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	SIFROL/BOEHRINGI	3.000,000	0,0000	2,1200	6.360,00	Desclassif.	0
Item.....: 639 - 46010096 - Pramipexol 1 mg. compr. - Unidade: UND								
73	Angeomed Comércio de Prod. Médico Hospitalar Ltda.	EMS	3.000,000	0,0000	0,6075	1.822,50	Venceu	1 *****
354	Aglon Comércio e Representações Ltda.		0,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	2
997	Grams & Grams	GERMED	3.000,000	0,0000	1,2100	3.630,00	Perdeu	3
117	A.G. KIENEN & CIA LTDA	NOVA QUIMICA	3.000,000	0,0000	1,9700	5.910,00	Perdeu	4
126	SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.		3.000,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
150	Prati, Donaduzzi & Cia Ltda.		3.000,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
209	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	NC	3.000,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
476	Pontamed Farmacêutica Ltda.		3.000,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
580	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.	Não Cotamos	3.000,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
624	LICIMED - Distribuidora de Medicamentos Ltda.		3.000,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
644	Centermedi Comercio de Produtos Hospitalares Ltda		3.000,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
662	Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda.		3.000,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0

$ MAX 3,1150 Saldo 2.700 estornar 300 und. AF 2887

1,1500

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Quadro Comparativo de Preços (Fornecedores por Item)

Processo / Ano: 24/2017 **Processo Administrativo:** 24/2017 **6.259.660,70**
Licitação.....: 8/2017 - PR **2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS**
Modalidade....: PREGÃO PRESENCIAL
Objeto.....: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Fornecedor	Nome do Fornecedor	Marca	Quantidade	Desconto	Preço Unitário	Preço Total	Situação	Classificação
Item.....: 639 - 46010096 - Pramipexol 1 mg. compr. - Unidade: UND								
785	Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.		3.000,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
878	Idealmed Distribuidora de Medicamentos Ltda - EPP		3.000,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
941	Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda. (Filial)		3.000,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
942	Dimensão Com. de Artigos Médicos Hospitalares Ltda		3.000,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1058	DIMEVA - Distribuidora de Medicamentos Ltda.		3.000,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1064	Promefarma Representações Comerciais Ltda.		3.000,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1162	Cirúrgica Santa Cruz Comercio de Produtos Hospital		3.000,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1442	Rinaldi & Cogo Ltda.		3.000,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1483	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME		3.000,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1627	ATONS DO BRASIL DIST.DE PROD.HOSPITALARES LTDA		3.000,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1628	L A DALLA PORTA JÚNIOR	NC	3.000,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1772	INFINITY MEDICAMENTOS EIRELI - EPP		3.000,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
121	Damedi - Dambros Comércio de Medicamentos Ltda.	NOVA QUIMICA	3.000,000	0,0000	2,2400	6.720,00	Desclassif.	0
1330	Angaí Distribuidora de Medicamentos Ltda	BOEHRINGER	3.000,000	0,0000	2,3560	7.068,00	Desclassif.	0
700	Mauro Marciano Comércio de Medicamentos Ltda.	E.M.S	3.000,000	0,0000	2,3600	7.080,00	Desclassif.	0
1626	Ágil Distribuidora de Medicamentos Ltda.	EMS	3.000,000	0,0000	3,0300	9.090,00	Desclassif.	0
1488	AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda	ACTAVIS	3.000,000	0,0000	3,0750	9.225,00	Desclassif.	0
1443	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	SIFROL/BOEHRINGI	3.000,000	0,0000	6,3870	19.161,00	Desclassif.	0
Item.....: 640 - 4063148 - Prednisolona 20mg - compr - Unidade: UND								
1330	Angaí Distribuidora de Medicamentos Ltda	NOVA QUIMICA	13.000,000	0,0000	0,2810	3.653,00	Venceu	1 *****
1442	Rinaldi & Cogo Ltda.	CRISTALIA	13.000,000	0,0000	0,2840	3.692,00	Inabilitado	2
476	Pontamed Farmacêutica Ltda.	CRISTALIA	13.000,000	0,0000	0,3220	4.186,00	Inabilitado	3
117	A.G. KIENEN & CIA LTDA	GERMED	13.000,000	0,0000	0,4300	5.590,00	Perdeu	4
997	Grams & Grams	EMS	13.000,000	0,0000	0,4860	6.318,00	Perdeu	5

14801

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14802

Pato Branco/PR, 29 de setembro de 2017.

Oficio nº 949/Lic.

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

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

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
639	Pramipexol 1 mg - compr.	UN.	2.700	GERMED	1,2100

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

14803

URGENTE!! Ofício 949 - Proposta PR 008/2017

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **controle@medigram.com.br ,licita@medigram.com.br ,medigram@medigram.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: URGENTE!! Ofício 949 - Proposta PR 008/2017
Data: 29/09/2017 09:44
OFICIO 949.pdf **85.19 KB**

Bom dia,

Segue em anexo proposta referente PR 008/2017.

Aguardamos retorno com a maior brevidade possível.

Atenciosamente,

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14804

RES: URGENTE!! Ofício 949 - Proposta PR 008/2017

De: **Luis - Farmaceutico**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: URGENTE!! Ofício 949 - Proposta PR 008/2017
Data: 29/09/2017 10:43
image001.jpg **7.90 KB**

Medicamento encontra-se em falta não temos condições de assumir o item.

Att.

De: Licita [mailto:licita@medigram.com.br]
Enviada em: sexta-feira, 29 de setembro de 2017 09:45
Para: farmaceutico@medigram.com.br
Assunto: ENC: URGENTE!! Ofício 949 - Proposta PR 008/2017

Regina Marmentini

Setor de Licitações

Nutricionista CRN8 9438

(46) 3225 1002

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

Medigram

De: LICITACAO - CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: sexta-feira, 29 de setembro de 2017 09:44
Para: controle@medigram.com.br; licita@medigram.com.br; medigram@medigram.com.br
Assunto: URGENTE!! Ofício 949 - Proposta PR 008/2017

Bom dia,

Segue em anexo proposta referente PR 008/2017.

Aguardamos retorno com a maior brevidade possível.

Atenciosamente,

Rafael Queiroz

LICITAÇÃO | CONTRATOS | CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14805

Pato Branco/PR, 02 de outubro de 2017.

Oficio nº 951/Lic.

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

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

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
639	Pramipexol 1 mg - compr.	UN.	2.700	NOVA QUIMICA	1,9700

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

14806

URGENTE!! Ofício 951 - Proposta PR 008/2017

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **faturamento@promedicpb.com.br ,licitacao02@promedicpb.com.br ,licitacao@agkvida.com.br ,licitacao@promedicpb.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: URGENTE!! Ofício 951 - Proposta PR 008/2017
Data: 02/10/2017 08:08
OFICIO 951.pdf **85.49 KB**

Bom dia,

Segue em anexo proposta referente item 639 do PR 008/2017.

Aguardamos retorno com a maior brevidade possível.

Atenciosamente,

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

'14807

Re: URGENTE!! Ofício 951 - Proposta PR 008/2017

De: **Antoni - A.G.KIENEN**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: URGENTE!! Ofício 951 - Proposta PR 008/2017
Data: 02/10/2017 10:32

Bom dia Rafael,

Infelizmente não temos como aceitar o referido item, pois está em falta em nosso estoque e sem previsão para normalizar.

Ficamos disponíveis para maiores informações.

Grato
A. G. KIENEN & CIA. LTDA. - PROMEDIC
Antoni S. de Souza
Departamento de Licitações
46 3224 2100 Ramal 22

From: LICITACAO - CONIMS
Sent: Monday, October 02, 2017 8:08 AM
To: faturamento@promedicpb.com.br ; licitacao02@promedicpb.com.br ; licitacao@agkvida.com.br ; licitacao@promedicpb.com.br
Subject: URGENTE!! Ofício 951 - Proposta PR 008/2017

Bom dia,

Segue em anexo proposta referente item 639 do PR 008/2017.

Aguardamos retorno com a maior brevidade possível.

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

--
sta mensagem foi verificada pelo sistema de antivírus e
acredita-se estar livre de perigo.

Livre de vírus. www.avast.com.

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14808

Carta de comprometimento de troca

De: **Angeomed**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Carta de comprometimento de troca
Data: 17/10/2017 14:30

image001.png **26.75 KB** VALIDADE 17... .pdf **92.81 KB**

Boa tarde, conforme solicitado segue carta de comprometimento de troca.

FAVOR CONFIRMAR RECEBIMENTO

Atenciosamente

Gabriele – Financeiro e Administrativo

.ngeomed Farmacêutica

Francisco Beltrão - PR

Fone: (46) 3523-5454



Livre de vírus. www.avg.com.

ANGEOMED – COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI
CNPJ: 02.607.956/0001-81 Inscr. Estadual: 90.161.608-62
Rua Otaviano Teixeira dos Santos, 1132 - Centro
CEP: 85.601-030 – Francisco Beltrão – PR

Prezados;

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS

A/C Setor de Compras

Assessoria Jurídica

Farmacêutico (a)

CARTA DE COMPROMETIMENTO DE TROCA

A **ANGEOMED COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI**, CNPJ n.º 02.607.956/0001-81 e Inscrição Estadual: 90.161.608-62, sediada a Rua Otaviano Teixeira dos Santos, 1132, Centro, CEP 85.601-030 – Francisco Beltrão – PR, expõe que mandou os itens:

➔ **PRAMIPEXOL 1 MG - comprimido**

A empresa se compromete a realizar a troca do medicamento caso o órgão não o utilize até a data de validade, e além disso, o pagamento da nota fica vinculado a este documento, pois como já informado ao órgão, este item encontra-se na falta por parte do laboratório.

Onde não havia disponibilidade do mesmo com validade dentro das condições licitadas e até em contato junto aos Laboratórios a fim de estar adquirindo com validade maior, não obteve êxito, devido ao Laboratório estar com problemas internos, esta empresa faturou o que tinha disponibilidade em estoque.

Diante da falta de normativa concreta de regularização deste item no mercado, esta proponente solicita respeitosamente que o Órgão aceite o mesmo,

ANGEOMED – COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI
CNPJ: 02.607.956/0001-81 Inscr. Estadual: 90.161.608-62
Rua Otaviano Teixeira dos Santos, 1132 - Centro
CEP: 85.601-030 – Francisco Beltrão – PR

14810

sendo que se compromete em efetuar a troca, caso não seja consumido pelo Órgão até a data de vencimento.

Sem mais para o momento, reitera votos de estima e consideração, permanecendo sempre a disposição desta Administração Pública.

Francisco Beltrão, 17 de outubro de 2017.

Atenciosamente.

02.607.956/0001-81
ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR EIRELI
Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
CEP 85601-030 Centro
Francisco Beltrão - PR

Angelo Folador Sobrinho

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14811

PROPOSTA PR 008/2017 ITEM 639

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **licitacao@damedi.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: PROPOSTA PR 008/2017 ITEM 639
Data: 20/10/2017 13:44
20171020113... .pdf **96.19 KB**

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 639 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, FICAMOS NO AGUARDO COM BREVIDADE DE SUA RESPOSTA.

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/10/20 13:40:57
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.20.2017 11:37:17 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14812

Pato Branco/PR, 20 de outubro de 2017.

Oficio nº 1048/Lic.

À
DAMEDI DAMBRÓS COMÉRCIO DE MED. 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
639	Pramipexol 1 mg - compr.	UND	3.000	NOVA QUIMICA	2,2400

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

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

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

Samir Kalinoski

Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14813

Re: OFICIO 1070 - PROPOSTA

De: **Licitação - Juliane**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: OFICIO 1070 - PROPOSTA
Data: 24/10/2017 17:50

Boa tarde, referente ao item abaixo aceitamos.

Em 24/10/2017 17:05, LICITACAO - CONIMS escreveu:

> BOA TARDE
>
> SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 525 DO PR 021/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA.
>
> --
> Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/10/24 16:59:08
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.24.2017 14:55:26 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

--
Att.

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14814

ATA COM INCLUSÃO ITEM 639

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **licitacao@damedi.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: ATA COM INCLUSÃO ITEM 639
Data: 30/10/2017 10:54
DAMEDI(incl... .pdf **20.61 KB**

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, ATA COM A INCLUSÃO DO ITEM 639 DO PR 008/2017,
FAVOR IMPRIMIR EM 2 VIAS , ASSINAR , CARIMBAR E ENVIAR AO CONIMS PARA ASSINATURA DO NOSSO PRESIDENTE.

--
Atenciosamente,

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14815

NOTIFICAÇÃO Nº 023/2017
Processo Licitatório Nº 24/2017
Pregão Presencial Nº 008/2017

À
GRAMS & GRAMS

Assunto: Notificação de apuração de responsabilidade por Inexecução Parcial das Autorizações de Fornecimento de Nº 2203/2017, 2205/2017, 2518/2017, 2840/2017 e 2841/2017.

CONSIDERANDO o regime de execução e as obrigações assumidas por esta empresa no âmbito do Anexo I do Termo de Referência no Edital do Pregão Presencial nº 008/2017 que tem como objeto formação de registro de preços para formação de registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos – farmácia básica e psicotrópicos, sob Ata de Registro de Preço nº 005/2017, em especial:

"6. REGIME DE EXECUÇÃO
(...)
6.5. Uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora deverá efetuar a entrega em até 05 (dias) dias úteis.
(...)
6.7. Caso a contratada não efetive a entrega total do pedido no prazo de 05 (cinco) dias úteis, ou efetive de forma parcial, a mesma será NOTIFICADA para, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, se manifeste a respeito, não o fazendo, sofrerá as penalidades previstas neste edital e na Legislação.
(...)
6.14. Os fornecedores que não cumprirem com as suas obrigações poderão sofrer as penalidades na legislação.
(...)
8. DIREITOS E OBRIGAÇÕES DA (S) LICITANTE (S)
8.1. Responsabilizar-se pelo fornecimento dentro dos prazos previstos e padrões de qualidade e quantidades exigidas, inclusive pelas obrigações decorrentes da inobservância da legislação em vigor.
(...)
8.4. Comunicar imediatamente à LICITADA (CONIMS) toda e qualquer irregularidade ou dificuldade que impossibilite a execução deste contrato.

CONSIDERANDO que a licitada recebeu as Autorizações de Fornecimento (AF) na data de **12/07/2017** (AF-2203/2017 e 2205/2017), **11/08/2017** (AF-2518/2017) e **12/09/2017** (AF-2840/2017 e 2841/2017), tendo como prazo máximo de entrega 05 (cinco) dias úteis, e até presente data não apresentou motivo superveniente do atraso e nem executou em sua totalidade a entrega dos itens conforme segue:

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14816

INEXECUÇÃO PARCIAL - AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE Nº 2203/2017						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	SALDO. PENDENTE	APRESEN-TAÇÃO	VALOR UN. (R$)	TOTAL (R$)
104	Bisoprodol + hidroclorotiazida 5 + 12,5 mg - compr	MERCK	120	CX. COM 30	2,44	292,80
121	Brometo de tiotrópio 2,5 mcg - 4 ml	BOEHRINGER	10	UND.	4,18	41,80
643	Pregabalina 150 mg - cáps.	MERCK OF. 1085	180	CX. COM 30	1,00	180,00
					Total Geral (R$):	514,60

estornado

INEXECUÇÃO PARCIAL - AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE Nº 2205/2017						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	SALDO. PENDENTE	APRESEN-TAÇÃO	VALOR UN. (R$)	TOTAL (R$)
643	Pregabalina 150 mg - cáps.	MERCK OF. 1085	600	CX. COM 30	1,00	600,00
					Total Geral (R$):	600,00

INEXECUÇÃO PARCIAL - AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE Nº 2518/2017						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	SALDO. PENDENTE	APRESEN-TAÇÃO	VALOR UN. (R$)	TOTAL (R$)
643	Pregabalina 150 mg - cáps.	MERCK OF. 1085	600	CX. COM 30	1,00	600,00
767	Valsartana + Hidroclorotiazida 320 + 25 mg - compr.	GERMED	480	CX. COM 30	0,75	360,00
					Total Geral (R$):	960,00

INEXECUÇÃO PARCIAL - AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE Nº 2840/2017						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	SALDO. PENDENTE	APRESEN-TAÇÃO	VALOR UN. (R$)	TOTAL (R$)
42	Alprazolam 0,5 mg – compr.	EMS	9.800	CX. COM 30	0,0888	870,24
96	Betametasona 0,25mg + Dexclorfeniramina 2 mg compr.	EMS	100	CX. COM 20	0,14	14,00
104	Bisoprodol + hidroclorotiazida 5 + 12,5 mg - compr	MERCk	240	CX. COM 30	2,44	585,60
					Total Geral (R$):	1.469,84

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

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14817

INEXECUÇÃO PARCIAL - AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE Nº 2841/2017						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	SALDO. PENDENTE	APRESEN-TAÇÃO	VALOR UN. (R$)	TOTAL (R$)
42	Alprazolam 0,5 mg – compr.	EMS	4.000	CX. COM 30	0,0888	355,20
					Total Geral (R$):	355,20

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

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

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

A ausência de manifestação, o não fornecimento no prazo fixado ou apresentação de defesa **sem comprovação**, será instaurado Procedimento Administrativo onde poderá ser aplicada a esta empresa penalidades constantes do Edital do Pregão Presencial em epígrafe em conformidade com os artigos 86 a 88 da Lei nº 8.666/1993 e do artigo 7º da Lei nº 10.520/2002 e da Resolução 217/2013 e suas alterações.

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

Pato Branco/PR, 09 de outubro de 2017.

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

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 2203/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	190
Data da Adjudicação:	10/07/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2826)

14818

Fornecedor:	**Grams & Grams**	Código: 997	Telefone:	4632251002	
Endereço:	Rua Itacolomi, 361, sala 01		Banco:		
Cidade:	Pato Branco - PR - CEP: 85505-050		Agência:		
CNPJ:	10.448.145/0001-03	Inscrição Estadual: 90528322-73	Conta Corrente:		

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

5/9 - 15:24 H - Regina - aguardar até 16/9

Observações:

NOTIFICAR OS ITENS 104 - 121 - 643

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
42	900,000	UND	Alprazolam 0,5 mg - compr. (46-01-0002)	EMS	0,0888	79,92
84	600,000	Dose	Beclometasona 400 mcgc - dose (04-06-2214)	NOVARTIS/MIF	0,62	372,00
100	5,000	UND	Bimatoprosta 0,3mg/ml - 3ml - colirio (04-06-3119)	EMS	23,00	115,00
104	120,000	UND	Bisoprolol + Hidroclorotiazida 2,5 + 6,25 mg - com. (04-06-2139)	MERCK	2,44	292,80
121	10,000	Dose	Brometo de Ipratrópio 0,25 mcg - 20 ml (04-06-2249)	BOEHRINGER	4,18	41,80
129	12.000,000	UND	Bupropiona 150 mg - compr. (46-01-0010)	EMS	0,345	4.140,00
229	300,000	UND	Cloridrato de Diltiazem 30 mg. cáps. (04-06-2189)	NOVA QUIMICA	0,124	37,20
334	3.000,000	UND	Dissulfiram 250 mg - compr. (46-01-0042)	SANOFI	0,3353	1.005,90
390	990,000	UND	Ferripolimaltose 100 mg + Ácido Fólico 0,35 mg - comp (04-06-0059)	TAKEDA	1,50	1.485,00
403	10,000	UND	Fluoruracila 50 mg/g - 15g - creme (04-06-3141)	VALEANT	12,25	122,50
411	549 ~~550,000~~	AMP	Fosfato Dissódio de Dexametasona + Dipirona + Hidroxocobalamina 1,5+ 500+ 5 mg/ml 1 ml inj. (04-06-2049)	EUROFARMA	10,60	5.830,00
451	220,000	FR	Hidróxido de Magnésio + Hidrox.Alumínio+Dimeticona-240ml suspensão (04-06-2205)	EMS	6,00	1.320,00

Pato Branco, 10 de Julho de 2017

Ivan Regis Ziem

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

14819

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2203/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	190
Data da Adjudicação:	10/07/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2826)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
516	10,000	FR	Lubrificante ocular - composto de glicerina; carboximetilcelulose sódica; eritritol; levocarnitina, ácido bórico; borato de sódio decaidrato; citrato de sódio diidratado; cloreto de potássio; cloreto de cálcio diidratado; cloreto de magnésio hexaidratado; purite (complexo de oxicloro) - 10 ml colírio (04-06-4145)	ALLERGAM/OF	34,40	344,00
520	3,000	UND	Maleato de timolol + Travoprosta 5 + 0,04 mg/ml colírio 2,5 ml (04-06-2363)	NOVARTIS	88,99	266,97
526	350,000	AMP	Meloxicam 10mg/ml 1,5 ml - inj. (04-06-4113)	EUROFARMA	2,30	805,00
618	50,000	FR	Periciazina 4% 20 ml. adulto gotas (46-01-0092)	SANOFI	14,50	725,00
626	600,000	UND	Piracetam 400 mg cáps. (04-06-2135)	ACHE	0,45	270,00
643	1.200,000	UND	Pregabalina 150 mg cáps. (46-01-0197) FALTAM 180	MERCK	1,00	1.200,00
650	2.050,000	UND	Propatilnitrato 10 mg compr. (04-06-2237)	SANKYO	0,36	738,00
721	20,000	FR	Sulfato de polimixina B 10.000 UI + neomicina 5 mg + Hidrocortisona 10 mg - 10 ml. solução otológica - 10 ml (04-06-1910)	FQM/OTOSPOI	9,50	190,00
742	196,000	CART	Tibolona 2,5 mg - c/ 28 compr. (04-06-2210)	GERMED	13,16	2.579,36
747	15,000	FR	Tobramicina + Dexametasona - 5 ml - Suspensao oftálmica (04-06-2170)	BIOSSINTETIC	8,46	126,90
748	1.140,000	UND	Topiramato 100 mg - compr. (46-01-0110)	EMS	0,3119	355,57
755	20,000	FR	Travoprosta 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio (04-06-2244)	EMS	17,00	340,00
794	25,000	AMP	Zuclopentixol Depot 200 mg - 1 ml inj (46-01-0159)	LUNDEBECK	56,00	1.400,00

(Valores expressos em Reais R$)	Total Geral:	24.182,92
	Desconto:	0,00
	Total Líquido:	24.182,92

Pato Branco, 10 de Julho de 2017

Ivan Regis Ziem

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14820

RES: AF 2203/2205

De: Medigram
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: AF 2203/2205
Data: 12/07/2017 16:51
image001.jpg 7.90 KB

RECEBIDO!

Regina Marmentini
Setor de Licitações
Nutricionista CRN8 9438
(46) 3225 1002

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

.: Compras - CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]
Enviada em: quarta-feira, 12 de julho de 2017 11:22
Para: farmaceutico@medigram.com.br; medigram@medigram.com.br; grams@medigram.com.br
Assunto: AF 2203/2205

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: 2203/2205

Cordialmente,

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

"AVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

RECEBEMOS DE GRAMS & GRAMS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.

EMISSÃO: 24/07/2017 — DESTINATÁRIO: 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL Total NF: 19.838,72

NF-e
Nº: 10210 SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

Medigram

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
GRAMS & GRAMS LTDA
Rua Itacolomi, 361
Bairro: Centro
85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1002

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 10.210
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
4117.0710.4481.4500.0103.5500.1000.0102.1010.0061.9323

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

DADOS DA NF-e
141170117426315 - 24/07/2017 10:43:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9052832273		10.448.145/0001-03

14821

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS			00.136.858/0001-88	24/07/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA OSVALDO ARANHA, 377		CENTRO	85501-310	24/07/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Pato Branco	(046)3313-3550	PR	ISENTO	10:26:50

FATURA/DUPLICATAS

/08/2017 - 19838,72

PREZADO CLIENTE:
FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE DA EMBALAGEM E DOS PRODUTOS, NO ATO DO RECEBIMENTO.
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
19.838,72	3.570,96	0,00	0,00	19.838,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.838,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNIT	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICM	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
144 30049064	ALPRAZOLAM 0,5MG B1 30CPR Marca: EM.S Princípio Ativo: ALPRAZOLAM Lote: 975891 - 30/04/19 Qtde: 900.00 PMC: 0.09 Lista: B1	500 5102	CPR	900,0000	0,0888	0,0000	79,92	79,92	14,39	0,00	18,00	0,00
256 30049099	BUPROPIONA (CLORIDRATO) 150 MG C1 60 CPR Marca: EM.S Princípio Ativo: BUPROPIONA (CLORIDRATO) Lote: 942862 - 30/03/19 Qtde: 1800.00 Lote: 947299 - 30/03/19 Qtde: 10200.00 PMC: 0.33 Lista: C1	500 5102	CPR	12000,0000	0,3450	0,0000	4.140,00	4.140,00	745,20	0,00	18,00	0,00
170 19059	DISSULFIRAM 250MG C1 20CPR (ANTIETANOL) Marca: SANOFI AVENTIS Princípio Ativo: DISSULFIRAM Lote: 721592 - 30/09/18 Qtde: 280.00 Lote: 721593 - 30/09/18 Qtde: 2720.00 PMC: 0.36 Lista: C1	000 5102	CPR	3000,0000	0,3353	0,0000	1.005,90	1.005,90	181,06	0,00	18,00	0,00
1219 30042099	HIDROCORTISONA+NEOMICINA+POLIXINA B(OTOSPORIN)GTS FR 10ML Marca: FARMOQUIMICA Lote: 170752 - 30/05/19 Qtde: 13.00 Lote: 170782 - 30/05/19 Qtde: 7.00 PMC: 10.27	500 5102	FRS	20,0000	9,5000	0,0000	190,00	190,00	34,20	0,00	18,00	0,00
435 30049079	MELOXICAM 15MG CX C/ 5 AMPOLAS 1,5ML. Marca: EUROFARMA Princípio Ativo: MELOXICAM Lote: 487641 - 28/02/19 Qtde: 295.00 Lote: 491867 - 30/03/19 Qtde: 40.00 PMC: 5.81	500 5102	AMP	335,0000	2,3000	0,0000	770,50	770,50	138,69	0,00	18,00	0,00
764 30049069	PIRACETAM 400MG 60CPR (NOOTRON) Marca: ACHE Princípio Ativo: PIRACETAM Lote: 1704790 - 30/04/22 Qtde: 600.00 PMC: 0.51	500 5102	CPR	600,0000	0,4500	0,0000	270,00	270,00	48,60	0,00	18,00	0,00

350 - 15

CÁLCULO DO ISSQN

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

Entrada em 26/04/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Conta p/ deposito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 2203/2017 - PP 8/2017 -/	

OS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.

00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS

E ASSINATURA DO RECEBEDOR

00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL
Total NF: 19.838,72

NF-e
Nº: 10210 SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GRAMS & GRAMS LTDA
Rua Itacolomi, 361
Bairro: Centro
85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1002

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 10.210
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
4117.0710.4481.4500.0103.5500.1000.0102.1010.0061.9323

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

DADOS DA NF-e
141170117426315 - 24/07/2017 10:40:43

14822

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9052832273		10.448.145/0001-03

1226 30049039	PREGABALINA 150MG C1 30CPR Marca: MERCK Princípio Ativo: PREGABALINA Lote: G608452 - 30/09/18 Qtde: 1020.00 PMC: 0.90	500 5102	CPR	1020,0000	1,0000	0,0000	1.020,00	1.020,00	183,60	0,00	18,00	0,00
1484 30042069	TOBRAMICINA 0,3% + DEXAMETASONA 0,1% FR 5 ML Marca: BIOSINTETICA Princípio Ativo: DEXAMETASONA Lote: 1701263 - 28/02/19 Qtde: 15.00 PMC: 17.07	500 5102	FRS	15,0000	8,4600	0,0000	126,90	126,90	22,84	0,00	18,00	0,00
84 30049079	TOPIRAMATO 100MG 60 CPR Marca: EMS Princípio Ativo: TOPIRAMATO Lote: 847898 - 30/03/18 Qtde: 1140.00 PMC: 0.31 Lista: C1	500 5102	CPR	1140,0000	0,3119	0,0000	355,57	355,57	64,00	0,00	18,00	0,00
251 30043999	TRAVOPROSTA+TIMOLOL (MALEATO) 0,04+5MG/ML SOL.OFT. 2,5ML (DUO TRAVATAN) Marca: ALCON Princípio Ativo: TRAVOPROSTA+TIMOLOL (MALEATO) Lote: 267591 - 30/12/17 Qtde: 1.00 Lote: 271080F - 31/08/18 Qtde: 2.00 PMC: 107.34	500 5102	FRS	3,0000	88,9900	0,0000	266,97	266,97	48,05	0,00	18,00	0,00
1363 30043290	BECLOMETASONA (DIPROPIONATO) 400MCG 60CPR (MIFLASONA) Marca: NOVARTIS Princípio Ativo: BECLOMETASONA (DIPROPIONATO) Lote: 16F06KA - 31/05/18 Qtde: 10.00 PMC: 0.57	500 5102	CX	10,0000	37,2000	0,0000	372,00	372,00	66,96	0,00	18,00	0,00
1223 30049099	DILTIAZEM (CLORIDRATO) 30MG 50CPR Marca: EM.S Princípio Ativo: DILTIAZEM (CLORIDRATO) Lote: 914582 - 30/08/18 Qtde: 300.00 PMC: 0.29	500 5102	CPR	300,0000	0,1240	0,0000	37,20	37,20	6,70	0,00	18,00	0,00
1788 30049099	FERRIPOLIMALTOSE 100 MG + ACIDO FOLICO 0,35 MG 30CPR (NORIPURUM FOLICO) Marca: TAKEDA Princípio Ativo: FERROMALTOSE+ÁCIDO FÓLICO Lote: 378624 - 28/02/19 Qtde: 900.00 Lote: 383380 - 30/04/19 Qtde: 90.00 PMC: 1.55	500 5102	CPR	990,0000	1,5000	0,0000	1.485,00	1.485,00	267,30	0,00	18,00	0,00
1758 30049099	TIBOLONA 2,5MG 30CPR Marca: GERMED Princípio Ativo: TIBOLONA Lote: 969033 - 30/05/19 Qtde: 196.00 PMC: 1.62	500 5102	CX	196,0000	13,1600	0,0000	2.579,36	2.579,36	464,28	0,00	18,00	0,00
747 30049069	HIDROXOCOBALAMINA+DIPIRONA+DEXAMETASONA(FOSF.) 5+500MG (DEXALGEN) Marca: EUROFARMA Princípio Ativo: HIDROXOCOBALAMINA+DIPIRONA+DEXAMETASONA(FOSF.) Lote: 451120 - 30/12/18 Qtde: 528.00 Lote: 476400 - 30/11/18 Qtde: 21.00 PMC: 6.33	000 5102	DOS	549,0000	10,6000	0,0000	5.819,40	5.819,40	1.047,49	0,00	18,00	0,00
1 [illegible]9099	ALUMINIO+MAGNESIO (HIDROXIDO)+ SIMETICONA 40+30=5MG/ML FR 240ML (PEPSOGEL) Marca: LEGRAND Princípio Ativo: ALUMINIO+MAGNÉSIO (HIDRÓXIDO)+ SIMETICONA Lote: 950911 - 30/05/20 Qtde: 220.00 PMC: 5.20	500 5102	FRS	220,0000	6,0000	0,0000	1.320,00	1.320,00	237,60	0,00	18,00	0,00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 24/7/17

Recebido

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Conta p/ deposito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 2203/2017 - PP 8/2017 -/	

OUROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

14823

Medigram

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GRAMS & GRAMS LTDA

Rua Itacolomi, 361
Bairro: Centro
85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1002

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 10.255
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
4117.0710.4481.4500.0103.5500.1000.0102.5510.0062.3551

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

DADOS DA NF-e
141170121752010 - 31/07/2017 10:38:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9052832273		10.448.145/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
0000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS			00.136.858/0001-88	31/07/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA OSVALDO ARANHA, 377		CENTRO	85501-310	31/07/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Pato Branco	(046)3313-3550	PR	ISENTO	09:51:49

FATURA
LICATAS
0/08/2017 - 3444,50

PREZADO CLIENTE:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.444,50	620,01	0,00	0,00	3.444,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.444,50

PAGUE COMPLETA A INTEGRIDADE DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0		NOME DO RECEBEDOR		

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNIT	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICM	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
810 30049069	FLUORURACILA 50MG/G CR BNG 15G (EFURIX) Marca VALEANT Princípio Ativo: FLUORURACILA Lote: 00207466 - 30/04/20 Qtde: 10.00 PMC: 14.01	000 5102	BNG	10,0000	12,2500	0,0000	122,50	122,50	22,05	0,00	18,00	0,00
490 30049079	PERICIAZINA 40 MG/ML C1 FR 20ML (NEULEPTIL) Marca: SANOFI AVENTIS Princípio Ativo: PERICIAZINA Lote: 720884 - 31/03/20 Qtde: 50.00 PMC: 16.15	000 5102	FRS	50,0000	14,5000	0,0000	725,00	725,00	130,50	0,00	18,00	0,00
1165 3004902	PROPATILNITRATO 10MG 50CPR (DAINITRE) Marca: DAIICHI SANKYO Princípio Ativo: PROPATILNITRATO Lote: 161630 - 30/10/18 Qtde: 2050.00 PMC: 0.41	000 5102	CPR	2050,0000	0,3600	0,0000	738,00	738,00	132,84	0,00	18,00	0,00
788 30049079	ZUCLOPENTIXOL (ACETATO) 200MG/ML INJETAVEL C1 (CLOPIXOL DEPOT) Marca. LUNDBECK Princípio Ativo: ZUCLOPENTIXOL (ACETATO) Lote: 2523203 - 30/10/19 Qtde: 25.00 PMC: 57.01 Lista: C1	500 5102	AMP	25,0000	56,0000	0,0000	1.400,00	1.400,00	252,00	0,00	18,00	0,00
1533 30049099	LUBRIFICANTE OCULAR GLICERINA+CARBOXIMETILCELULOSE+ASSOCIACAO (OPTIVE) Marca: ALLERGAN Princípio Ativo: GLICERINA+CARBOXIMETILCELULOSE+ASSOCIAÇÃO Lote: F53455 - 10/11/18 Qtde: 10.00 PMC: 35.21	500 5102	FRS	10,0000	34,4000	0,0000	344,00	344,00	61,92	0,00	18,00	0,00
1314 30049099	BIMATOPROSTA 0,03% FR 3ML Marca: MEDLEY Princípio Ativo: BIMATOPROSTA Lote: 720192 - 28/02/19 Qtde: 5.00 PMC: 26.58	500 5102	FRS	5,0000	23,0000	0,0000	115,00	115,00	20,70	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

CERTIFICO, o recebimento dos materiais ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 31/7/17
Recebido

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Conta p/ deposito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 2203/2017 - PP 8/2017 -/	

Entrada em:
31/07/17

OUROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

14824

RECEBEMOS DE GRAMS & GRAMS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 26/07/2017 DESTINATÁRIO: 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL Total NF: 34,50

NF-e
Nº: 10231 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

Medigram

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
GRAMS & GRAMS LTDA
Rua Itacolomi, 361
Bairro: Centro
85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1002

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 10.231
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
4117.0710.4481.4500.0103.5500.1000.0102.3110.0062.1441

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

DADOS DA NF-e
141170119192341 - 26/07/2017 14:31:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9052832273		10.448.145/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA EMISSÃO
00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS				00.136.858/0001-88	26/07/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA OSVALDO ARANHA, 377		CENTRO		85501-310	26/07/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Pato Branco	(046)3313-3550	PR	ISENTO		14:29:20

FATURA/DUPLICATAS

28/08/2017 - 34,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
34,50	6,21	0,00	0,00	34,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNIT	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICM	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
435 30049079	MELOXICAM 15MG CX C/ 5 AMPOLAS 1,5ML. Marca: EUROFARMA Princípio Ativo: MELOXICAM Lote: 491867 - 30/03/19 Qtde: 15.00 PMC: 5,81	500 5102	AMP	15,0000	2,3000	0,0000	34,50	34,50	6,21	0,00	18,00	0,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 27.7.17
Recebido

Entrada em 27/07

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Conta p/ deposito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 2203/2017 - PP 8/2017 -/	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GRAMS & GRAMS LTDA

Rua Itacolomi, 361
Bairro: Centro
85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1002

Medigram

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 10.340
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
4117.0810.4481.4500.0103.5500.1000.0103.4010.0064.4415

Consulta de autenticidade no portal nacional da
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sef
Autorizadora

DADOS DA NF-e
141170134896933 - 21/08/2017 14:31:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

14825

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9052832273		10.448.145/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS			00.136.858/0001-88	21/08
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA OSVALDO ARANHA, 377		CENTRO	85501-310	21/08
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Pato Branco	(046)3313-3550	PR	ISENTO	14:

FATURA/DUPLICATAS
20/09/2017 - 340,00

PREZADO CLIENTE:
FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE
DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS
NO ATO DO RECEBIMENTO,
ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
340,00	61,20	0,00	0,00	34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0000	0,(

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS
378 30049099	TRAVOPROSTA 0,004% FR 2,5ML Marca: MEDLEY Principio Ativo: TRAVOPROSTA Lote: 650662 - 30/08/18 Qtde: 4.00 Lote: 725884 - 30/03/19 Qtde: 16.00 PMC: 19.55 / CEST: 13.002.01	500 5102	FRS	20,0000	17,0000	0,0000	340,00	340,00	61,20	0,00	18,0

Entrada em
23/08/17

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 23/8/17
Recebido

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Conta p/ deposito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 2203/2017 - PP 8/2017 -/	

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2205/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	191
Data da Adjudicação:	11/07/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2828)

Folha: 1/2

Fornecedor:	**Grams & Grams**	Código: 997	Telefone:	4632251002	14826
Endereço:	Rua Itacolomi, 361, sala 01		Banco:		
Cidade:	Pato Branco - PR - CEP: 85505-050		Agência:		
CNPJ:	10.448.145/0001-03	Inscrição Estadual: 90528322-73	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.

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

Solicitações:

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

Observações: 5/9 Regina - aguardar até 16/9 - 15:24 H

Notificar o item 643

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
121	180,000	Dose	Brometo de tiotrópio 2,5 mcg - 4 ml (04-06-2249)	BOEHRINGER	4,18	752,40
129	3.960,000	UND	Bupropiona 150 mg - compr. (46-01-0010)	EMS	0,345	1.366,20
169	210,000	UND	Celecoxib 200 mg compr. (46-01-0131)	BIOSINTETICA	1,50	315,00
206	600,000	UND	Clobazam 20 mg compr. (46-01-0020)	SANOFI	0,86	516,00
215	200,000	UND	Clordiazepoxido 5 mg + Amitriptilina 12,5 mg cáps. (46-01-0024)	VALEANT	0,40	80,00
334	2.000,000	UND	Dissulfiram 250 mg - compr. (46-01-0042)	SANOFI	0,3353	670,60
360	252 ~~270,000~~	UND	Esomeprazol magnesio trildratado - 40 mg - compr (04-06-2030)	EMS	0,384	103,68
525	15,000	UND	Meclizina 25 mg - compr. (04-06-2688)	APSEN	1,08	16,20
540	300,000	UND	Metoprolol 25 mg -compr. (04-06-2689)	MEDLEY	0,5799	173,97
595	1.980,000	UND	Oxalato de escitalopram 15 mg - compr (46-01-0166)	EMS	0,19	376,20
643	600,000	UND	[illegible]	MERCK	[illegible]	[illegible]
644	990,000	UND	[illegible]	MERCK	[illegible]	[illegible]
730	2.000,000	UND	Sulpirida 50 mg - cáps. (46-01-0107)	SANOFI	0,52	1.040,00

Pato Branco, 11 de Julho de 2017

Ivan Regis Zion

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

14827

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2205/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	191
Data da Adjudicação:	11/07/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2828)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
755	10,000	FR	Travoprosta 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio (04-06-2244)	EMS	17,00	170,00

(Valores expressos em Reais R$)

Total Geral:	6.843,55
Desconto:	0,00
Total Líquido:	6.843,55

Pato Branco, 11 de Julho de 2017

Ivan Regis Ziem

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14828

RES: AF 2203/2205

De: Medigram
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: AF 2203/2205
Data: 12/07/2017 16:51
image001.jpg 7.90 KB

RECEBIDO!

Regina Marmentini
Setor de Licitações
Nutricionista CRN8 9438
(46) 3225 1002

Rua Itacolomi 161 - Centro
Pato Branco - 85505-050
46 3225 1002
www.medigram.com.br
Medigram

: Compras - CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]
Enviada em: quarta-feira, 12 de julho de 2017 11:22
Para: farmaceutico@medigram.com.br; medigram@medigram.com.br; grams@medigram.com.br
Assunto: AF 2203/2205

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: 2203/2205

Cordialmente,

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

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

14829

edigram

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
GRAMS & GRAMS LTDA
Rua Itacolomi, 361
Bairro: Centro
85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1002

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 10.254
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
4117.0710.4481.4500.0103.5500.1000.0102.5410.0062.3546

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

DADOS DA NF-e
141170121752013 - 31/07/2017 10:38:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
2 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9052832273		10.448.145/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS			00.136.858/0001-88	31/07/2017
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AV OSVALDO ARANHA, 377	CENTRO		85501-310	31/07/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Pato Branco	(046)3313-3550	PR	ISENTO	09:51:12

DURAÇÃO E PARCELAS
31/08/2017 - 80,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
80,00	14,40	0,00	0,00	80,00

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO / CM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNIT	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICM	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
149 0049064	CLORDIAZEPOXIDO+AMITRIPTILINA (CLORIDRATO) 5+12,5MG B1 20CPR (LIMBITROL) Marca: VALEANT Principio Ativo: CLORDIAZEPÓXIDO+AMITRIPTILINA (CLORIDRATO) Lote 00125074 - 30/08/18 Qtde: 200.00 PMC: 0.43 Lista: B2	000 5102	CPR	200,0000	0,4000	0,0000	80,00	80,00	14,40	0,00	18,00	0,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 31/7/17
Recebido

PREZADO CLIENTE:
FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS NO ATO DO RECEBIMENTO. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

Entrada em 31/07/17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Conta p/ deposito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AUT DE FORNECIMENTO 2205/2017 - PP 08/2017/	

OUROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

RECEBEMOS DE GRAMS & GRAMS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.			NF-e
EMISSÃO: 24/07/2017	DESTINATÁRIO: 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS	14830	Nº: 10209 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL Total NF: 5.323,34	FOLHA: 2/2

Medigram

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GRAMS & GRAMS LTDA

Rua Itacolomi, 361
Bairro: Centro
85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1002

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 10.209
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
4117.0710.4481.4500.0103.5500.1000.0102.0910.0061.9144

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

DADOS DA NF-e
141170117426313 - 24/07/2017 10:43:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9052832273		10.448.145/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA EMISSÃO
00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS				00.136.858/0001-88	24/07/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA OSVALDO ARANHA, 377		CENTRO		85501-310	24/07/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Pato Branco	(046)3313-3550	PR	ISENTO		08:54:38

FATURA/DUPLICATAS

23/08/2017 - 5323,34

PREZADO CLIENTE:
FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE DA FARDAGEM NO ATO DO CARREGAMENTO
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.323,34	958,21		0,00	5.323,34
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.323,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNIT	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICM	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
256 30049099	BUPROPIONA (CLORIDRATO) 150 MG C1 60 CPR Marca: EM.S Princípio Ativo: BUPROPIONA (CLORIDRATO) Lote: 947299 - 30/03/19 Qtde: 3960.00 PMC: 0.33 Lista: C1	500 5102	CPR	3960,0000	0,3450	0,0000	1.366,20	1.366,20	245,92	0,00	18,00	0,00
66 30049069	CLOBAZAM 20 MG B1 20 CPR (URBANIL) Marca: SANOFI AVENTIS Princípio Ativo: CLOBAZAM Lote: 709742 - 30/10/18 Qtde: 600.00 PMC: 0.95 Lista: B1	500 5102	CPR	600,0000	0,8600	0,0000	516,00	516,00	92,88	0,00	18,00	0,00
170 30049059	DISSULFIRAM 250MG C1 20CPR (ANTIETANOL) Marca: SANOFI AVENTIS Princípio Ativo: DISSULFIRAM Lote: 721593 - 30/09/18 Qtde: 2000.00 PMC: 0.36 Lista: C1	000 5102	CPR	2000,0000	0,3353	0,0000	670,60	670,60	120,71	0,00	18,00	0,00
771 30049099	ESCITALOPRAM (OXALATO) 15MG C1 30CPR Marca: EM.S Princípio Ativo: ESCITALOPRAM (OXALATO) Lote: 860223 - 30/05/18 Qtde: 1980.00 PMC: 0.23 Lista: C1	500 5102	CPR	1980,0000	0,1900	0,0000	376,20	376,20	67,72	0,00	18,00	0,00
1267 30049069	MECLIZINA (CLORIDRATO) 25MG 15CPR (MECLIN) Marca: APSEN Lote: 16100370 - 30/10/18 Qtde: 15.00 PMC: 1.18	500 5102	CPR	15,0000	1,0800	0,0000	16,20	16,20	2,92	0,00	18,00	0,00
1197 30049039	METOPROLOL (SUCCINATO)25 MG 30 CPR (ZARMINE) Marca: MEDLEY Princípio Ativo: METOPROLOL (SUCCINATO) Lote: 44963 - 31/08/19 Qtde: 300.00 PMC: 0.64	500 5102	CPR	300,0000	0,5799	0,0000	173,97	173,97	31,31	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Conta p/ deposito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AUT DE FORNECIMENTO 2205/2017 - PP 08/2017/	

AL DE SAUDE CONIMS 14831

00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL
Total NF: 5.323,34

NF-e
Nº: 10209 SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

ÃO DO EMITENTE
S & GRAMS LTDA
Rua Itacolomi, 361
Bairro: Centro
85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1002

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 10.209
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
4117.0710.4481.4500.0103.5500.1000.0102.0910.0061.9144

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

DADOS DA NF-e
141170117426313 - 24/07/2017 10:43:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9052832273		10.448.145/0001-03

137 30049073	SULPIRIDA 50 MG CI 20 CPR (EQUILID) Marca: SANOFI AVENTIS Principio Ativo: SULPIRIDA Lote: 721587 - 28/02/19 Qtde: 2000.00 PMC: 0.56 Lista: C1	500 5102	CPR	2000,0000	0,5200	0,0000	1.040,00	1.040,00	187,20	0,00	18,00	0,00
361 30049099	CELECOXIBE 200MG CI 10 CPR Marca: BIOSINTETICA Principio Ativo: CELECOXIBE Lote: 1706349 - 30/05/19 Qtde: 210.00 PMC: 1.31 Lista: C1	500 5102	CPR	210,0000	1,5000	0,0000	315,00	315,00	56,70	0,00	18,00	0,00
1787 044990	TIOTROPIO (BROMETO) 2,5MCG (SPIRIVA RESPIMAT) Marca: BOEHRINGER Principio Ativo: TIOTROPIO (BROMETO) Lote: 605677 - 31/08/19 Qtde: 180.00 PMC: 4.16	500 5102	DOS	180,0000	4,1800	0,0000	752,40	752,40	135,43	0,00	18,00	0,00
769 30049099	ESOMEPRAZOL MAGNESICO 40 MG 28CPR Marca: EM.S Principio Ativo: ESOMEPRAZOL MAGNESICO Lote: 849951 - 30/03/18 Qtde: 252.00 PMC: 0.36	500 5102	CPR	252,0000	0,3840	0,0000	96,77	96,77	17,42	0,00	18,00	0,00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 24/7/17

Recebido

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Conta p/ deposito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AUT DE FORNECIMENTO 2205/2017 - PP 08/2017/	

OUROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GRAMS & GRAMS LTDA

Rua Itacolomi, 361
Bairro: Centro
85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1002

Medigram

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 10.341
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
4117.0810.4481.4500.0103.5500.1000.0103.4110.0064.4420

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

DADOS DA NF-e
141170134896936 - 21/08/2017 14:31:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

14832

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9052832273		10.448.145/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL					
00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS				CNPJ 00.136.858/0001-88	DATA EMISSÃO 21/08/201
ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA, 377		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 85501-310	DATA DA SAÍDA 21/08/201
MUNICÍPIO Pato Branco	FONE / FAX (046)3313-3550	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DA SAÍDA 14:28:3

FATURA/DUPLICATAS
20/09/2017 - 170,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
170,00	30,60	0,00	0,00	170,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	170,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST ICMS CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
378 30049099	TRAVOPROSTA 0,004% FR 2,5ML Marca: MEDLEY Princípio Ativo: TRAVOPROSTA Lote: 725884 - 30/03/19 Qtde: 10.00 PMC: 19.55 / CEST: 13.002.01	500 5102	FRS	10,0000	17,0000	0,0000	170,00	170,00	30,60	0,00	18,00	0,0

Entrada em
23/08/17

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 23/8/17

Recebido

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Conta p/ deposito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AUT DE FORNECIMENTO 2205/2017 - PP 08/2017/	

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

14833

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GRAMS & GRAMS LTDA

Rua Itacolomi, 361
Bairro: Centro
85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1002

Medigram

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 10.530
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
4117.0910.4481.4500.0103.5500.1000.0105.3010.0067.4720

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

DADOS DA NF-e
141170159443976 - 29/09/2017 15:37:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
9052832273		10.448.145/0001-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS			00.136.858/0001-88	29/09/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA OSVALDO ARANHA, 377		CENTRO	85501-310	29/09/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Pato Branco	(046)3313-3550	PR	ISENTO	15:19:19

FATURA/DUPLICATAS
29/10/2017 - 663,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	663,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	663,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNIT	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1273 30049039	PREGABALINA 75MG C1 30CPR Marca: MEDLEY Lote: 17030508 - 31/07/19 Qtde: 990.00 / CEST: 13.002.01	060 5405	CPR	990,0000	0,6700	0,0000	663,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 29/9/17

Recebido _____

PREZADO CLIENTE:
FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS NO ATO DO RECEBIMENTO.
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

Entrada em 02/10/17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Conta p/ deposito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AUT DE FORNECIMENTO 2205/2017 - PP 08/2017/	

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

2018

14834

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2518/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	258
Data da Adjudicação:	04/08/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3222)

Fornecedor: **Grams & Grams** Código: 997 Telefone: 4632251002
Endereço: Rua Itacolomi, 361, sala 01 Banco:
Cidade: Pato Branco - PR - CEP: 85505-050 Agência:
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 90528322-73 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

5/9 - 15:24H - Regina - aguardar até 16/9
Observações: 26/9 - 8:21

notificar o item 643 e 767

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
42	2.910,000	UND	Alprazolam 0,5 mg - compr. (46-01-0002) 60 DOSES	EMS	0,0888	258,41
121	5,000	Dose	~~Brometo de Ipratrópio 2,5 mg - sol. p/ inal. (04-06-2249)~~ ESTORNAR	BOEHRINGER	4,10	20,50
129	1.920,000	UND	Bupropiona 150 mg - compr. (46-01-0010)	EMS	0,345	662,40
161	25,000	FR	Cefaclor 250 mg/5ml - susp - 100ml (04-06-4136)	GERMED	21,30	532,50
223	200,000	UND	Cloridrato de clomipramina 25 mg dragea (46-01-0025)	GERMED	0,659	131,80
229	300,000	UND	Cloridrato de Diltiazem 30 mg. cáps. (04-06-2189)	NOVA QUIMICA	0,124	37,20
266	300,000	UND	Clorpropamida 250 mg compr. (04-06-1999)	WYETH	0,44	132,00
342	~~3000~~ Cancelado	FR	~~Dorzolamida + Timolol 20+5mg/ml sol. oftalmica - 5ml (04-06-2509)~~	EMS	15,00	75,00
416	20,000	BISN	Furoato de mometasona 1mg/g 20 g- pomada (04-06-4121)	GERMED	4,55	91,00
451	200,000	FR	Hidróxido de Magnésio + Hidrox.Alumínio+Dimeticona-240ml suspensão (04-06-2205)	EMS	6,00	1.200,00
526	50,000	AMP	Meloxicam 10mg/ml 1,5 ml - inj. (04-06-4113)	EUROFARMA	2,30	115,00
626	600,000	UND	Piracetam 400 mg cáps. (04-06-2135)	ACHE	0,45	270,00
643	600,000	UND	~~Pregabalina 150 mg - caps. (46-01-0187)~~	MERCK	1,00	600,00
644	480,000	UND	~~Pregabalina 75mg - caps. (46-01-0188)~~	MERCK	0,87	417,60
721	30,000	FR	Sulfato de polimixina B 10.000 UI + neomicina 5 mg + Hidrocortisona 10 mg - 10 ml. solução otológica - 10 ml (04-06-1910)	FQM/OTOSPOR	9,50	285,00

Pato Branco, 4 de Agosto de 2017

Ivan Regis Ziem

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

r.14835

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2518/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	258
Data da Adjudicação:	04/08/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3222)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
730	960,000	UND	Sulpirida 50 mg - cáps. (46-01-0107)	SANOFI	0,52	499,20
744	20,000	FR	Timomodulina xarope 120 ml - 20 mg /5ml (04-06-2603)	ACHE/LEUCOC	85,10	1.702,00
755	25,000	FR	Travoprosta 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio (04-06-2244)	EMS	17,00	425,00
759	50,000	TB	Triancinolona acetonida 1mg/g 10 gr. (04-06-4114)	GERMED	2,48	124,00
763	6,000	FR	Valproato de sódio 200mg/ml - solução gotas 40 ml (46-01-0135)	SANOFI	12,349	74,09
767	480,000	UND	Valsartana+Hidroclorotiazida 320+25 mg compr.(04-06-3117)	GERMED	0,75	360,00
768	~~500,000~~ 480	UND	Valsartana 320 mg compr. (04-06-0067)	GERMED	0,50	250,00
794	5,000	AMP	Zuclopentixol Depot 200 mg - 1 ml inj (46-01-0159)	LUNDEBECK	56,00	280,00

(Valores expressos em Reais R$)	Total Geral:	8.447,10
	Desconto:	0,00
	Total Líquido:	8.447,10

Pato Branco, 4 de Agosto de 2017

Ivan Regis Ziem

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14836

RES: AF 2518/2519/2520

De: Medigram
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: AF 2518/2519/2520
Data: 11/08/2017 14:10
image001.jpg **7.90 KB**

Recebido!

Regina Marmentini

Setor de Licitações

Nutricionista CRN8 9438

(46) 3225 1002

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

Medigram

De: Compras - CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]
Enviada em: sexta-feira, 11 de agosto de 2017 08:16
Para: farmaceutico@medigram.com.br; medigram@medigram.com.br; grams@medigram.com.br
Assunto: AF 2518/2519/2520

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: 2518/2519/2520

Cordialmente,

Ivan Regis Ziem

Coordenador do Setor de Compras, Almoxarifado, Manutenção e Frotas

Consórcio Intermunicipal de Saúde

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

14837

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GRAMS & GRAMS LTDA

Rua Itacolomi, 361
Bairro: Centro
85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1002

Medigram

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 10.534
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
4117.0910.4481.4500.0103.5500.1000.0105.3410.0067.4850

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

DADOS DA NF-e
141170159443982 - 29/09/2017 15:37:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9052832273		10.448.145/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS			00.136.858/0001-88	29/09/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA SVALDO ARANHA, 377		CENTRO	85501-310	29/09/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Pato Branco	(046)3313-3550	PR	ISENTO	15:35:00

FATURA/DUPLICATAS
29/10/2017 - 321,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	321,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	321,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1273 30049039	PREGABALINA 75MG C1 30CPR Marca: MEDLEY Lote: 17030508 - 31/07/19 Qtde: 480.00 / CEST: 13.002.01	060 5405	CPR	480,0000	0,6700	0,0000	321,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 29/9/17

Recebido

PREZADO CLIENTE:
FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS NO ATO DO RECEBIMENTO. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

Entrada em 02/10/17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Conta p/ deposito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AUT DE FORNECIMENTO 2518/2017 - PP 08/2017/	

RECEBEMOS DE GRAMS & GRAMS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.			14838
EMISSÃO: 21/08/2017	DESTINATÁRIO: 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL Total NF: 7.059,60	Nº: 10343 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/3

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GRAMS & GRAMS LTDA

Rua Itacolomi, 361
Bairro: Centro
85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1002

Medigram

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 10.343
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/3

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
4117.0810.4481.4500.0103.5500.1000.0103.4310.0064.4441

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

DADOS DA NF-e
141170134896940 - 21/08/2017 14:31:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9052832273		10.448.145/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS			00.136.858/0001-88	21/08/201
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA OSVALDO ARANHA, 377	CENTRO		85501-310	21/08/201
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Pato Branco	(046)3313-3550	PR	ISENTO	14:30:0

FATURA/DUPLICATAS
20/09/2017 - 7059,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.059,60	1.270,73	0,00	0,00	7.059,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.059,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15				0,0000	0,0000

PREZADO CLIENTE,
FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE
DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS
NO ATO DO RECEBIMENTO.
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST / CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALI IPI
144 30049064	ALPRAZOLAM 0,5MG B1 30CPR Marca: EM.S Princípio Ativo: ALPRAZOLAM Lote: 975891 - 30/04/19 Qtde: 1500.00 Lote: 975892 - 30/05/19 Qtde: 1410.00 PMC: 0.09 Lista: B1 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	2910,0000	0,0888	0,0000	258,41	258,41	46,51	0,00	18,00	0,(
94 30049099	ALUMINIO+MAGNESIO (HIDROXIDO)+ SIMETICONA 40+30+5MG/ML FR 240ML (PEPSOGEL) Marca: LEGRAND Princípio Ativo: ALUMINIO+MAGNÉSIO (HIDRÓXIDO)+ SIMETICONA Lote: 950911 - 30/05/20 Qtde: 200.00 PMC: 5.20 / CEST: 13.003.01	500 5102	FRS	200,0000	6,0000	0,0000	1.200,00	1.200,00	216,00	0,00	18,00	0,(
256 30049099	BUPROPIONA (CLORIDRATO) 150 MG C1 60 CPR Marca: EM.S Princípio Ativo: BUPROPIONA (CLORIDRATO) Lote: 955452 - 30/04/19 Qtde: 1920.00 PMC: 0.33 Lista: C1 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	1920,0000	0,3450	0,0000	662,40	662,40	119,23	0,00	18,00	0,(
1578 30042052	CEFACLOR 250MG/5ML SUSP.100ML Marca: GERMED Princípio Ativo: CEFACLOR Lote: 965137 - 30/05/19 Qtde: 25.00 PMC: 54.80	500 5102	FRS	25,0000	21,3000	0,0000	532,50	532,50	95,85	0,00	18,00	0,(

Entrada em
21/08/17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Conta p/ deposito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AUT DE FORNECIMENTO 2518/2017 - PP 08/2017/	CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente. Consórcio Intermunicipal de Saúde em 23/8/17 Recebido

OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.

1483

INATÁRIO: 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS

ENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL
Total NF: 7.059,60

NF-e
Nº: 10343 SÉRI
FOLHA: 2/3

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GRAMS & GRAMS LTDA

Rua Itacolomi, 361
Bairro: Centro
85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1002

Medigram

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 10.343
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/3

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
4117.0810.4481.4500.0103.5500.1000.0103.4310.0064.4441

Consulta de autenticidade no portal nacional da N
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefa
Autorizadora

DADOS DA NF-e
141170134896940 - 21/08/2017 14:31:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9052832273		10.448.145/0001-03

159 30049069	CLOMIPRAMINA (CLORIDRATO) 25MG C1 20CPR Marca: GERMED Princípio Ativo: CLOMIPRAMINA (CLORIDRATO) Lote: 0A9385 - 30/06/19 Qtde: 200.00 PMC: 1.05 Lista: C1 Numero da FCI: 12074638-4168-446D-9100-2EAEA092B8F4 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	200,0000	0,6590	0,0000	131,80	131,80	23,72	0,00	18,00
1219 30042099	HIDROCORTISONA+NEOMICINA+POLIXINA B(OTOSPORIN)GTS FR 10ML Marca: FARMOQUIMICA Lote: 170782 - 30/05/19 Qtde: 30.00 PMC: 10.27	500 5102	FRS	30,0000	9,5000	0,0000	285,00	285,00	51,30	0,00	18,00
435 30049079	MELOXICAM 15MG CX C/ 5 AMPOLAS 1,5ML. Marca: EUROFARMA Princípio Ativo: MELOXICAM Lote: 498079 - 30/04/19 Qtde: 50.00 PMC: 5.81 / CEST: 13.002.01	500 5102	AMP	50,0000	2,3000	0,0000	115,00	115,00	20,70	0,00	18,00
764 30049069	PIRACETAM 400MG 60CPR (NOOTRON) Marca: ACHE Princípio Ativo: PIRACETAM Lote: 1706419 - 30/04/22 Qtde: 600.00 PMC: 0.51	500 5102	CPR	600,0000	0,4500	0,0000	270,00	270,00	48,60	0,00	18,00
137 30049073	SULPIRIDA 50 MG C1 20 CPR (EQUILID) Marca: SANOFI AVENTIS Princípio Ativo: SULPIRIDA Lote: 721587 - 28/02/19 Qtde: 960.00 PMC: 0.56 Lista: C1 / CEST: 13.001.01	500 5102	CPR	960,0000	0,5200	0,0000	499,20	499,20	89,86	0,00	18,00
196 30043290	TRIANCINOLONA (ACETONIDA) 1MG BNG 10G Marca: GERMED Princípio Ativo: TRIANCINOLONA (ACETONIDA) Lote: 957594 - 30/04/19 Qtde: 8.00 Lote: 967096 - 30/06/19 Qtde: 42.00 PMC: 9.86 / CEST: 13.002.01	500 5102	BNG	50,0000	2,4800	0,0000	124,00	124,00	22,32	0,00	18,00
208 30049099	VALPROATO DE SODIO 200MG/ML C1 FR 40ML (VALPAKINE) Marca: SANOFI AVENTIS Princípio Ativo: VALPROATO DE SÓDIO Lote: 734364 - 31/05/20 Qtde: 6.00 PMC: 11.73 Lista: C1 / CEST: 13.001.01	500 5102	FRS	6,0000	12,3490	0,0000	74,09	74,09	13,34	0,00	18,00
937 30049099	VALSARTANA 320MG 30CPR Marca: GERMED Princípio Ativo: VALSARTANA Lote: 0A1392 - 30/06/19 Qtde: 480.00 PMC: 0.54	500 5102	CPR	480,0000	0,5000	0,0000	240,00	240,00	43,20	0,00	18,00
788 30049079	ZUCLOPENTIXOL (ACETATO) 200MG/ML INJETAVEL C1 (CLOPIXOL DEPOT) Marca: LUNDBECK Princípio Ativo: ZUCLOPENTIXOL (ACETATO) Lote: 2533798 - 28/02/20 Qtde: 5.00 PMC: 66.73 Lista: C1	500 5102	AMP	5,0000	56,0000	0,0000	280,00	280,00	50,40	0,00	18,00
893 30049099	MOMETASONA (FUROATO) 1MG/G CR BNG 20G Marca: EM.S Princípio Ativo: MOMETASONA (FUROATO) Lote: 865079 - 30/06/18 Qtde: 20.00 PMC: 2.44	500 5102	BNG	20,0000	4,5500	0,0000	91,00	91,00	16,38	0,00	18,00
378 30049099	TRAVOPROSTA 0,004% FR 2,5ML Marca: MEDLEY Princípio Ativo: TRAVOPROSTA Lote: 725884 - 30/03/19 Qtde: 25.00 PMC: 19.55 / CEST: 13.002.01	500 5102	FRS	25,0000	17,0000	0,0000	425,00	425,00	76,50	0,00	18,00
1223 30049099	DILTIAZEM (CLORIDRATO) 30MG 50CPR Marca: EM.S Princípio Ativo: DILTIAZEM (CLORIDRATO) Lote: 0A6080 - 28/02/19 Qtde: 300.00 PMC: 0.29	500 5102	CPR	300,0000	0,1240	0,0000	37,20	37,20	6,70	0,00	18,00
1256 30049099	CLORPROPAMIDA 250MG 30 CPR (DIABENESE) Marca: WYETH Princípio Ativo: CLORPROMAZINA (CLORIDRATO) Lote: 105531 - 30/03/19 Qtde: 300.00 PMC: 0.46	500 5102	CPR	300,0000	0,4400	0,0000	132,00	132,00	23,76	0,00	18,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Conta p/ deposito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AUT DE FORNECIMENTO 2518/2017 - PP 08/2017/	

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.

14840

OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.

TINATÁRIO: 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS

DENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL
Total NF: 7.059,60

NF-e
Nº: 10343 SÉRIE: 1
FOLHA: 3/3

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GRAMS & GRAMS LTDA
Rua Itacolomi, 361
Bairro: Centro
85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1002

Medigram

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 10.343
SÉRIE: 1
FOLHA: 3/3

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
4117.0810.4481.4500.0103.5500.1000.0103.4310.0064.4441

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

DADOS DA NF-e
141170134896940 - 21/08/2017 14:31:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9052832273		10.448.145/0001-03

1481 30049099	TIMOMODULINA 20MG/5ML FR 120ML (LEUCOGEN) Marca: ACHE Princípio Ativo: TIMOMODULINA Lote: 1701304 - 30/03/19 Qtde: 20.00 PMC: 92.14	500 5102	FRS	20,0000	85,1000	0,0000	1.702,00	1.702,00	306,36	0,00	18,00	0,

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Conta p/ deposito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AUT DE FORNECIMENTO 2518/2017 - PP 08/2017/	

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COI

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

14841

2019

2719

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 2840/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	328
Data da Adjudicação:	04/09/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3646)

Fornecedor:	**Grams & Grams**	Código: 997	Telefone:	4632251002
Endereço:	Rua Itacolomi, 361, sala 01		Banco:	
Cidade:	Pato Branco - PR - CEP: 85505-050		Agência:	
CNPJ:	10.448.145/0001-03	Inscrição Estadual: 90528322-73	Conta Corrente:	

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

26/9 - 8:21 - Regina - informou que estavam faturando

Observações:

notificar os itens 42 - 104 - 96

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
42	9.800,000	UND	Alprazolam 0,5 mg - compr. (46-01-0002)	EMS	0,0888	870,24
96	2.000,000	UND	Betametasona 0,25mg + Dexclorfeniramina 2 mg compr. (04-06-1964)	EMS FALTAM 100	0,14	280,00
104	240,000	UND	Bisoprodol + hidroclorotiazida 5 + 12,5 mg - compr (04-06-4339)	MERCK	2,44	585,60
121	120 ~~130,000~~	Dose	Brometo de tiotrópio 2,5 mcg - 4 ml (04-06-2249)	BOEHRINGER	4,18	543,40
129	6.300,000	UND	Bupropiona 150 mg - compr. (46-01-0010)	EMS	0,345	2.173,50
223	1.000,000	UND	Cloridrato de clomipramina 25 mg dragea (46-01-0025)	GERMED OK	0,659	659,00
229	300,000	UND	Cloridrato de Diltiazem 30 mg. cáps. (04-06-2189)	NOVA QUIMICA OK	0,124	37,20
254	168 ~~180,000~~	UND	Cloridrato de Oxicodona 10 mg - compr (46-01-0202)	MUNDIPHARMA	7,51	1.351,80
334	4.700,000	UND	Dissulfiram 250 mg - compr. (46-01-0042)	SANOFI	0,3353	1.575,91
428	900,000	cáp	Ginseng 40mg + Vit.A 4.000 U.I + Vit.B1 2mg + Vit.B12 2mg + Vit.B6 10mg + Vit.B12 1mcg + Vit.C 60mg + Vit.D 400U.I + Vit E 10mg + Nicotinamida 15mg + Pantenoato de cálcio 10mg + Ácido fólico 0,4mg + Rutosídeos 20mg + Ferro 10 mg + Cálcio 103,5 + Fosfato 80mg + Cobre 1mg + Potássio 4mg + Manganês 1mg + Magnésio 5mg + Zinco 1mg + Lecitina de soja 92mg .(VITERGAN MASTER) (04-06-4140)	MARJAN	1,92	1.728,00
441	900,000	UND	Hemitartarato de zolpidem 10 mg - compr (46-01-0197)	EMS OK	0,36	324,00
478	298 ~~300,000~~	UND	Lansoprazol 30 mg cáps. (04-06-2078)	PRATI	0,2266	67,98

Pato Branco, 4 de Setembro de 2017

Ivan Regis Ziero

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

14842

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2840/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	328
Data da Adjudicação:	04/09/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3646)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
513	600,000	UND	Losartan + Hidroclorotiazida 100mg + 25mg - comp. rev (04-06-2690)	EMS	0,2638	158,28
520	6,000	UND	Maleato de timolol + Travoprosta 5 + 0,04 mg/ml colírio 2,5 ml (04-06-2363)	NOVARTIS	88,99	533,94
526	60,000	AMP	Meloxicam 10mg/ml 1,5 ml - inj. (04-06-4113)	EUROFARMA	2,30	138,00
540	1500,000	UND	Metoprolol 25 mg -compr. (04-06-2689)	MEDLEY	0,5799	869,85
595	60,000	UND	Oxalato de escitalopram 15 mg - compr (46-01-0166)	EMS	0,19	11,40
618	60,000	FR	Periciazina 4% 20 ml. adulto gotas (46-01-0092)	SANOFI	14,50	870,00
644	300,000	UND	Pregabalina 75mg - cáps (46-01-0138)	MERCK	0,67	201,00
650	500,000	UND	Propatilnitrato 10 mg compr. (04-06-2237)	SANKYO	0,36	180,00
721	50,000	FR	Sulfato de polimixina B 10.000 UI + neomicina 5 mg + Hidrocortisona 10 mg - 10 ml. solução otológica - 10 ml (04-06-1910)	FQM/OTOSPOI	9,50	475,00
729	120,000	UND	Sulpirida 200 mg - compr. (46-01-0106)	SANOFI	1,05	126,00
730	11.700,000	UND	Sulpirida 50 mg - cáps. (46-01-0107)	SANOFI	0,52	6.084,00
748	300,000	UND	Topiramato 100 mg - compr. (46-01-0110)	EMS	0,3119	93,57

(Valores expressos em Reais R$)

Total Geral:	19.937,67
Desconto:	0,00
Total Líquido:	19.937,67

Pato Branco, 4 de Setembro de 2017

Ivan Regis Zien

14843

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

RES: AF 2840/2841

De: Medigram
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: AF 2840/2841
Data: 12/09/2017 10:35
image001.jpg 7.90 KB

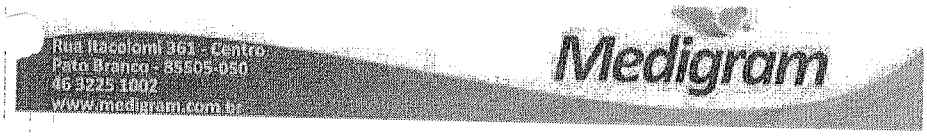
Recebido!

Regina Marmentini

Setor de Licitações

Nutricionista CRN8 9438

(46) 3225 1002



De: Compras - CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]
Enviada em: segunda-feira, 11 de setembro de 2017 16:00
Para: farmaceutico@medigram.com.br; medigram@medigram.com.br; grams@medigram.com.br
Assunto: AF 2840/2841

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: 2840/2841

Cordialmente,

Ivan Regis Ziem

Coordenador do Setor de Compras, Almoxarifado, Manutenção e Frotas

Consórcio Intermunicipal de Saúde

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

14844

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GRAMS & GRAMS LTDA

Rua Itacolomi, 361
Bairro: Centro
85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1002

Medigram

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 10.533
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
4117.0910.4481.4500.0103.5500.1000.0105.3310.0067.4772

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

DADOS DA NF-e
141170159443981 - 29/09/2017 15:37:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9052832273		10.448.145/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS			00.136.858/0001-88	29/09/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA SVALDO ARANHA, 377		CENTRO	85501-310	29/09/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Pato Branco	(046)3313-3550	PR	ISENTO	15:28:37

FATURA/DUPLICATAS
29/10/2017 - 2223,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.223,66

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.223,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO / NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST / CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
159 30049069	CLOMIPRAMINA (CLORIDRATO) 25MG C1 20CPR Marca: GERMED Lote: 0C9662 - 30/08/19 Qtde: 1000.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	1000,0000	0,6590	0,0000	659,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
300[illegible]039	METOPROLOL (SUCCINATO)25 MG 30 CPR (ZARMINE) Marca: MEDLEY Lote: 45335 - 31/08/19 Qtde: 1410.00 / CEST: 13.001.01	560 5405	CPR	1410,0000	0,5799	0,0000	817,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
512 30049099	ZOLPIDEM (HEMITARTARATO) 10MG C1 20CPR Marca: EM.S Lote: 0A3258 - 30/06/19 Qtde: 900.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	900,0000	0,3600	0,0000	324,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1223 30049099	DILTIAZEM (CLORIDRATO) 30MG 50CPR Marca: EM.S Lote: 0A6093 - 28/02/19 Qtde: 300.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	300,0000	0,1240	0,0000	37,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1273 30049039	PREGABALINA 75MG C1 30CPR Marca: MEDLEY Lote: 17030508 - 31/07/19 Qtde: 300.00 / CEST: 13.002.01	060 5405	CPR	300,0000	0,6700	0,0000	201,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
181 30049099	DEXCLORFENIRAMINA (MALEATO)+BETAMETASONA 2+0,25MG 20CPR Marca: EM.S Lote: 0A6124 - 30/04/19 Qtde: 1200.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	1200,0000	0,1400	0,0000	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1797 30049099	DEXCLORFENIRAMINA (MALEATO)+BETAMETASONA 2+0,25MG 20CPR (CELERGIN) Marca: EM.S Lote: 903561 - 30/08/18 Qtde: 120.00 / CEST: 13.002.01	060	CPR	120,0000	0,1400	0,0000	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Entrada em 02/10/17

PREZADO CLIENTE:
FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE [illegible] NO ATO DO RECEBIMENTO.
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Conta p/ deposito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AUT DE FORNECIMENTO 2840/2017 - PP 08/2017/

RESERVADO AO FISCO

Declaro o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 29/9/17
Recebido

RECEBEMOS DE GRAMS & GRAMS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.

EMISSÃO: 15/09/2017 DESTINATÁRIO: 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS 14845

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL
Total NF: 16.110,89

NF-e
Nº: 10469 SÉRIE: 1
FOLHA: 2/3

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GRAMS & GRAMS LTDA
Rua Itacolomi, 361
Bairro: Centro
85505-050 Pato Branco - PR
Fone: (46)3225-1002

Medigram

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 10.469
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/3

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
4117.0910.4481.4500.0103.5500.1000.0104.6910.0065.7913

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

DADOS DA NF-e
141170150374789 - 15/09/2017 14:17:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9052832273		10.448.145/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				
00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS			CNPJ 00.136.858/0001-88	DATA EMISSÃO 15/09/2017
ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA, 377		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85501-310	DATA DA SAÍDA 15/09/2017
MUNICÍPIO Pato Branco	FONE / FAX (046)3313-3550	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 14:14:57

FATURA/DUPLICATAS
15/10/2017 - 16110,89

PREZADO CLIENTE:
FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS NO ATO DO RECEBIMENTO.
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	16.110,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.110,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC/UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
256 30049099	BUPROPIONA (CLORIDRATO) 150 MG C1 60 CPR Marca: EM.S Princípio Ativo: BUPROPIONA (CLORIDRATO) Lote: 955452 - 30/04/19 Qtde: 6300.00 PMC: 0.33 Lista: C1 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	6300,0000	0,3450	0,0000	2.173,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
059	DISSULFIRAM 250MG C1 20CPR (ANTIETANOL) Marca: SANOFI AVENTIS Princípio Ativo: DISSULFIRAM Lote: 755309 - 31/12/18 Qtde: 300.00 Lote: 761821 - 31/01/19 Qtde: 4400.00 PMC: 0.36 Lista: C1 / CEST: 13.001.01	060 5405	CPR	4700,0000	0,3353	0,0000	1.575,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
771 30049099	ESCITALOPRAM (OXALATO) 15MG C1 30CPR Marca: EM.S Princípio Ativo: ESCITALOPRAM (OXALATO) Lote: 860223 - 30/05/18 Qtde: 60.00 PMC: 0.23 Lista: C1 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	60,0000	0,1900	0,0000	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1219 30042099	HIDROCORTISONA+NEOMICINA+POLIXINA B(OTOSPORIN)GTS FR 10ML Marca: FARMOQUIMICA Lote: 170752 - 30/05/19 Qtde: 9.00 Lote: 170782 - 30/05/19 Qtde: 41.00 PMC: 10.27 / CEST: 13.001.01	560 5405	FRS	50,0000	9,5000	0,0000	475,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
707 30049099	LOSARTANA POTASSICA+HIDROCLORTIAZIDA 100+25MG 30CPR Marca: GERMED Princípio Ativo: LOSARTANA POTÁSSICA+HIDROCLORTIAZIDA Lote: 883299 - 30/05/18 Qtde: 600.00 PMC: 0.35 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	600,0000	0,2638	0,0000	158,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Entrada em 19/09/17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Conta p/ deposito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AUT DE FORNECIMENTO 2840/2017 - PP 08/2017/	

DA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.

14846

INATÁRIO: 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS

FICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL
Total NF: 16.110,89

NF-e
Nº: 10469 SÉRIE: 1
FOLHA: 2/3

Medigram

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
GRAMS & GRAMS LTDA
Rua Itacolomi, 361
Bairro: Centro
85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1002

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 10.469
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/3

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
4117.0910.4481.4500.0103.5500.1000.0104.6910.0065.7913

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

DADOS DA NF-e
141170150374789 - 15/09/2017 14:17:18

UREZA DA OPERAÇÃO
05 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

RIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9052832273		10.448.145/0001-03

135 19079	MELOXICAM 15MG CX C/ 5 AMPOLAS 1,5ML Marca: EUROFARMA Princípio Ativo: MELOXICAM Lote: 487641 - 28/02/19 Qtde: 15.00 e: 498079 - 30/04/19 Qtde: 45.00 PMC: 5.81 / CEST: 13.002.01	560 5405	AMP	60,0000	2,3000	0,0000	138,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
197 49039	TOPROLOL (SUCCINATO)25 MG 30 CPR (ZARMINE) Marca: MEDLEY Princípio Ativo: METOPROLOL (SUCCINATO) Lote: 44963 - 31/08/19 Qtde: 90.00 PMC: 0.64 / CEST: 13.001.01	560 5405	CPR	90,0000	0,5799	0,0000	52,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
814 045090	PANAX GINSENG 40MG+ ASSOCIACAO (VITERGAN MASTER) Marca: MARJAN Princípio Ativo: PANAX GINSENG C.A.MEY+ASSOCIAÇÃO Lote: H413 - 30/09/19 Qtde: 900.00 PMC: 2.16 / CEST: 13.001.01	560 5405	CPR	900,0000	1,9200	0,0000	1.728,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
490 049079	PERICIAZINA 40 MG/ML C1 FR 20ML (NEULEPTIL) Marca: SANOFI AVENTIS Princípio Ativo: PERICIAZINA Lote: 7E4636 - 30/06/20 Qtde: 60.00 PMC: 16.15 / CEST: 13.001.01	060 5405	FRS	60,0000	14,5000	0,0000	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1165 0049021	PROPATILNITRATO 10MG 50CPR (DAINITRE) Marca: DAIICHI SANKYO Princípio Ativo: PROPATILNITRATO Lote: 170717 - 30/04/19 Qtde: 500.00 PMC: 0.35 / CEST: 13.001.01	060 5405	CPR	500,0000	0,3600	0,0000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1196 0049073	SULPIRIDA 200 MG C1 20 CPR (DOGMATIL) Marca: SANOFI AVENTIS Princípio Ativo: SULPIRIDA Lote: 727957 - 30/04/20 Qtde: 120.00 PMC: 1.16 Lista: C1 / CEST: 13.001.01	560 5405	CPR	120,0000	1,0500	0,0000	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
137 0049073	SULPIRIDA 50 MG C1 20 CPR (EQUILID) Marca: SANOFI AVENTIS Princípio Ativo: SULPIRIDA Lote: 726803 - 31/03/19 Qtde: 11700.00 PMC: 0.56 Lista: C1 / CEST: 13.001.01	560 5405	CPR	11700,0000	0,5200	0,0000	6.084,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
84 3004907	TOPIRAMATO 100MG 60 CPR Marca: EM.S Princípio Ativo: TOPIRAMATO Lote: 847898 - 30/03/18 Qtde: 300.00 PMC: 0.31 Lista: C1 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	300,0000	0,3119	0,0000	93,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
251 30043999	TRAVOPROSTA+TIMOLOL (MALEATO) 0,04+5MG/ML SOL.OFT. 2,5ML (DUO TRAVATAN) Marca: ALCON Princípio Ativo: TRAVOPROSTA+TIMOLOL (MALEATO) Lote: 271079F - 30/07/18 Qtde: 6.00 PMC: 107.34 / CEST: 13.001.01	560 5405	FRS	6,0000	88,9900	0,0000	533,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1787 30044990	TIOTROPIO (BROMETO) 2,5MCG (SPIRIVA RESPIMAT) Marca: BOEHRINGER Princípio Ativo: TIOTROPIO (BROMETO) Lote: 605677 - 31/08/19 Qtde: 2.00 PMC: 249.86 / CEST: 13.001.01	560 5405	FRS	2,0000	250,8000	0,0000	501,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1642 30044990	OXICODONA (CLORIDRATO) 10MG A1 30CPR (OXYCONTIN) Marca: MUNDIPHARMA Princípio Ativo: OXICODONA (CLORIDRATO) Lote: W4EK02 - 30/09/18 Qtde: 168.00 PMC: 7.95 Lista: A1 / CEST: 13.001.01	560 5405	CPR	168,0000	7,5100	0,0000	1.261,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
709 30049099	LANSOPRAZOL 30MG 14CPR Marca: LEGRAND Princípio Ativo: LANSOPRAZOL Lote: 827014 - 30/01/18 Qtde: 294.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	294,0000	0,2266	0,0000	66,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Conta p/ deposito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c.: 54114-1 /AUT DE FORNECIMENTO 2840/2017 - PP 08/2017/	

...TOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.

...: 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS

...O E ASSINATURA DO RECEBEDOR

00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL
Total NF: 16.110,89

Nº: 10469 SÉRIE: 1
FOLHA: 3/3

Medigram

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
GRAMS & GRAMS LTDA
Rua Itacolomi, 361
Bairro: Centro
85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1002

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 10.469
SÉRIE: 1
FOLHA: 3/3

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
4117.0910.4481.4500.0103.5500.1000.0104.6910.0065.7913

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

14847

DADOS DA NF-e
141170150374789 - 15/09/2017 14:17:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9052832273		10.448.145/0001-03

181 30049099	DEXCLORFENIRAMINA (MALEATO)+BETAMETASONA 2+0,25MG 20CPR Marca: EM.S Principio Ativo: DEXCLORFENIRAMINA (MALEATO) +BETAMETASONA Lote: 967021 - 30/03/19 Qtde: 580,00 PMC: 0,75 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	580,0000	0,1400	0,0000	81,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 19/9/17

Recebido

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Conta p/ deposito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AUT DE FORNECIMENTO 2840/2017 - PP 08/2017/	

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

2019
27/9

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2841/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	329
Data da Adjudicação:	04/09/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3647)

Folha: 1/2

Fornecedor: **Grams & Grams** Código: 997 Telefone: 4632251002 r. 14848
Endereço: Rua Itacolomi, 361, sala 01 Banco:
Cidade: Pato Branco - PR - CEP: 85505-050 Agência:
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 90528322-73 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

26/9 - 8:21 - Regina - informou que estavam faturando

Observações:

Notificar o item 42

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
42	4.000,000	UND	Alprazolam 0,5 mg - compr. (46-01-0002)	EMS	0,0888	355,20
121	120,000	Dose	Brometo de tiotrópio 2,5 mcg - 4 ml (04-06-2249)	BOEHRINGER	4,18	501,60
129 4980	~~5.000,000~~	UND	Bupropiona 150 mg - compr. (46-01-0010)	EMS	0,345	1.725,00
169 180	~~200,000~~	UND	Celecoxib 200 mg compr. (46-01-0131)	BIOSINTETICA	1,50	300,00
178	200,000	UND	Cetorolaco de Trometamina 10mg -compr (04-06-3160)	EMS	2,55	510,00
451	20,000	FR	Hidróxido de Magnésio + Hidrox.Alumínio+Dimeticona-240ml suspensão (04-06-2205)	EMS	6,00	120,00
478 580	~~600,000~~	UND	Lansoprazol 30 mg cáps. (04-06-2078)	PRATI	0,2266	135,96
520	2,000	UND	Maleato de timolol + Travoprosta 5 + 0,04 mg/ml colírio 2,5 ml (04-06-2363)	NOVARTIS	88,99	177,98
540	300,000	UND	Metoprolol 25 mg -compr. (04-06-2689) OK	MEDLEY	0,5799	173,97
618	30,000	FR	Periciazina 4% 20 ml. adulto gotas (46-01-0092)	SANOFI	14,50	435,00
650 1800	2.000,000	UND	Propatilnitrato 10 mg compr. (04-06-2237) OK 50	SANKYO	0,36	720,00
759 + 200	5,000	TB	Triancinolona acetonida 1mg/g 10 gr. (04-06-4114) OK	GERMED	2,48	12,40

Pato Branco, 4 de Setembro de 2017

Ivan Regis Ziem

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

14849

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 2841/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	329
Data da Adjudicação:	04/09/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3647)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
761	10,000	FR	Tropicamida 1% colírio 5 ml (46-01-0115)	NOVATIS	12,40	124,00

(Valores expressos em Reais R$)

Total Geral:	5.291,11
Desconto:	0,00
Total Líquido:	5.291,11

Pato Branco, 4 de Setembro de 2017

Ivan Regis Zem

14850

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

RES: AF 2840/2841

De: Medigram
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: AF 2840/2841
Data: 12/09/2017 10:35
image001.jpg 7.90 KB

Recebido!

Regina Marmentini

Setor de Licitações

Nutricionista CRN8 9438

(46) 3225 1002

Rua Iracema, 360 - Centro
Pato Branco - 85505-060
46 3225 1002
www.medigram.com.br

Medigram

De: Compras - CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]
Enviada em: segunda-feira, 11 de setembro de 2017 16:00
Para: farmaceutico@medigram.com.br; medigram@medigram.com.br; grams@medigram.com.br
Assunto: AF 2840/2841

Bom dia...

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

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

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

... (s) nº: 2840/2841

Cordialmente,

Ivan Regis Ziem

Coordenador do Setor de Compras, Almoxarifado, Manutenção e Frotas

Consórcio Intermunicipal de Saúde

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

RECEBEMOS DE GRAMS & GRAMS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.

EMISSÃO: 15/09/2017 DESTINATÁRIO: 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS 14851

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL Total NF: 4.650,32	NF-e Nº: 10468 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GRAMS & GRAMS LTDA

Rua Itacolomi, 361
Bairro: Centro
85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1002

Medigram

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 10.468
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
4117.0910.4481.4500.0103.5500.1000.0104.6810.0065.7908

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

DADOS DA NF-e
141170150374786 - 15/09/2017 14:17:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9052832273		10.448.145/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS			00.136.858/0001-88	15/09/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA OSVALDO ARANHA, 377		CENTRO	85501-310	15/09/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Pato Branco	(046)3313-3550	PR	ISENTO	11:58:36

FATURA/DUPLICATAS
15/10/2017 - 4650,32

PREZADO CLIENTE:
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA
NA ATO DO RECEBIMENTO
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.650,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.650,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONT	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
94 30049099	ALUMINIO+MAGNESIO (HIDROXIDO)+ SIMETICONA 40+30=5MG/ML FR 240ML (PEPSOGEL) Marca: LEGRAND Princípio Ativo: ALUMINIO+MAGNÉSIO (HIDRÓXIDO)+ SIMETICONA Lote: 950911 - 30/05/20 Qtde: 20.00 PMC: 5.20 / CEST: 13.003.01	560 5405	FRS	20,0000	6,0000	0,0000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3 30049099	CETOROLACO(TROMETAMOL) 10MG SL 20CPR (TORAGESIC) Marca: SIGMA PHARMA Princípio Ativo: CETOROLACO(TROMETAMOL) Lote: 0A8553 - 30/05/19 Qtde: 200.00 PMC: 2.61 / CEST: 13.003.01	560 5405	CPR	200,0000	2,5500	0,0000	510,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
490 30049079	PERICIAZINA 40 MG/ML C1 FR 20ML (NEULEPTIL) Marca: SANOFI AVENTIS Princípio Ativo: PERICIAZINA Lote: 7E4636 - 30/06/20 Qtde: 30.00 PMC: 16.15 / CEST: 13.001.01	060 5405	FRS	30,0000	14,5000	0,0000	435,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1165 30049021	PROPATILNITRATO 10MG 50CPR (DAINITRE) Marca: DAIICHI SANKYO Princípio Ativo: PROPATILNITRATO Lote: 170717 - 30/04/19 Qtde: 1800.00 PMC: 0.35 / CEST: 13.001.01	060 5405	CPR	1800,0000	0,3600	0,0000	648,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
251 30043999	TRAVOPROSTA+TIMOLOL (MALEATO) 0,04+5MG/ML SOL.OFT. 2,5ML (DUO TRAVATAN) Marca: ALCON Princípio Ativo: TRAVOPROSTA+TIMOLOL (MALEATO) Lote: 271079F - 30/07/18 Qtde: 2.00 PMC: 107.34 / CEST: 13.001.01	560 5405	FRS	2,0000	88,9900	0,0000	177,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Conta p/ deposito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 2841/2017 - PP 08/2017/ Entrada em 15/09/17	

DA ABAIXO.

UNICIPAL DE SAUDE CONIMS

14852

00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL
Total NF: 4.650,32

NF-e
Nº: 10468 SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

ENTE
MS LTDA
colomi, 361
Bairro: Centro
305-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1002

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 10.468
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
4117.0910.4481.4500.0103.5500.1000.0104.6810.0065.7908

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

DADOS DA NF-e
141170150374786 - 15/09/2017 14:17:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9052832273		10.448.145/0001-03

196 30043290	TRIANCINOLONA (ACETONIDA) 1MG BNG 10G Marca: GERMED Princípio Ativo: TRIANCINOLONA (ACETONIDA) Lote: 0A4874 - 30/06/19 Qtde: 5.00 PMC: 9.86 / CEST: 13.002.01	560 5405	BNG	5,0000	2,4800	0,0000	12,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1589 30049069	TROPICAMIDA 1% 5ML COLIRIO Marca: ALCON Princípio Ativo: TROPICAMIDA Lote: 65156 - 30/03/19 Qtde: 10.00 PMC: 13.43 / CEST: 13.001.01	560 5405	FRS	10,0000	12,4000	0,0000	124,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30( ) [illegible]	CELECOXIBE 200MG C1 30 CPR Marca: TEUTO Princípio Ativo: CELECOXIBE Lote: 6484008 - 31/01/19 Qtde: 180.00 PMC: 1.44 Lista: C1 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	180,0000	1,5000	0,0000	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1787 30044990	TIOTROPIO (BROMETO) 2,5MCG (SPIRIVA RESPIMAT) Marca: BOEHRINGER Princípio Ativo: TIOTROPIO (BROMETO) Lote: 605677 - 31/08/19 Qtde: 2.00 PMC: 249.86 / CEST: 13.001.01	560 5405	FRS	2,0000	250,8000	0,0000	501,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256 30049099	BUPROPIONA (CLORIDRATO) 150 MG C1 60 CPR Marca: EM.S Princípio Ativo: BUPROPIONA (CLORIDRATO) Lote: 955452 - 30/04/19 Qtde: 4980.00 PMC: 0.33 Lista: C1 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	4980,0000	0,3450	0,0000	1.718,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
709 30049099	LANSOPRAZOL 30MG 14CPR Marca: LEGRAND Princípio Ativo: LANSOPRAZOL Lote: 827014 - 30/01/18 Qtde: 588.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	588,0000	0,2266	0,0000	133,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 19/9/17

Recebido

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Conta p/ deposito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 2841/2017 - PP 08/2017/	

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14853

Notificação 23/2017

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **controle@medigram.com.br ,farmaceutico@medigram.com.br ,licita@medigram.com.br ,medigram@medigram.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Notificação 23/2017
Data: 10/10/2017 08:41
20171010070... .pdf **5.97 MB**

Bom dia,

Segue anexo Notificação 023/2017 - Pregão Presencial nº 008/2017 - para conhecimento e providências imediatas,

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

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

--
Atenciosamente,

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

14854

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GRAMS & GRAMS LTDA

Rua Itacolomi, 361
Bairro: Centro
85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1002

Medigram

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 10.532
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
4117.0910.4481.4500.0103.5500.1000.0105.3210.0067.4740

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

DADOS DA NF-e
141170159443979 - 29/09/2017 15:37:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9052832273		10.448.145/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS			00.136.858/0001-88	29/09/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA OSVALDO ARANHA, 377		CENTRO	85501-310	29/09/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Pato Branco	(046)3313-3550	PR	ISENTO	15:22:38

FATURA/DUPLICATAS
29/10/2017 - 245,97

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	245,97

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	245,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNT	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1197 30049039	METOPROLOL (SUCCINATO)25 MG 30 CPR (ZARMINE) Marca: MEDLEY Lote: 45335 - 31/08/19 Qtde: 300.00 / CEST: 13.001.01	560 5405	CPR	300,0000	0,5799	0,0000	173,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45 21	PROPATILNITRATO 10MG 50CPR (DAINITRE) Marca: DAIICHI SANKYO Lote: 170717 - 30/04/19 Qtde: 200.00 / CEST: 13.001.01	060 5405	CPR	200,0000	0,3600	0,0000	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 29/9/17

Recebido

PREZADO CLIENTE:
FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS NO ATO DO RECEBIMENTO.
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

Entrada em 03/10/17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Conta p/ deposito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 2841/2017 - PP 08/2017/	

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

Medigram

GRAMS & GRAMS LTDA

Rua Itacolomi, 361
Bairro: Centro
85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1002

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 10.592
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
4117.1010.4481.4500.0103.5500.1000.0105.9210.0068.0480

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

14855

DADOS DA NF-e
141170165516508 - 10/10/2017 09:38:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9052832273		10.448.145/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS			00.136.858/0001-88	10/10/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA OSVALDO ARANHA, 377	CENTRO		85501-310	10/10/2017
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Pato Branco	(046)3313-3550	PR	ISENTO	09:30:50

FATURA/DUPLICATAS
09/11/2017 - 292,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO / NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST / CSOSN	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC/UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
759 30049039	BISOPROLOL (HEMIFUMARATO)+HIDROCLORTIAZIDA 5+12,5MG 30CPR (CONCOR HCT 5) Marca: MERCK Lote: BR88326 - 30/04/19 Qtde: 120.00 / CEST: 13.001.01	560 5405	CPR	120,0000	2,4400	0,0000	292,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREZADO CLIENTE:
FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS NO ATO DO RECEBIMENTO.
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Conta p/ deposito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 2203/2017 - PP 8/2017 -/	

Medigram

14856

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
GRAMS & GRAMS LTDA
Rua Itacolomi, 361
Bairro: Centro
85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1002

Medigram

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 10.594
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
4117.1010.4481.4500.0103.5500.1000.0105.9410.0068.0514

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

DADOS DA NF-e
141170165516510 - 10/10/2017 09:38:09

URIEZA DA OPERAÇÃO
05 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

RIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
9052832273		10.448.145/0001-03	

STINATÁRIO / REMETENTE

E / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
00101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS			00.136.858/0001-88	10/10/2017
REÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
A OSVALDO ARANHA, 377	CENTRO		85501-310	10/10/2017
CÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Pato Branco	(046)3313-3550	PR	ISENTO	09:35:41

URA/DUPLICATAS
1/2017 - 1454,06

CULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.454,06

DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.454,06

NSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

O SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
EÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

TIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				0,0000	0,0000

OS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

ÃO TO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CST / CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
39	BISOPROLOL (HEMIFUMARATO)+HIDROCLORTIAZIDA 5+12,5MG 30CPR (CONCOR HCT 5) Marca: MERCK Lote: BR88326 - 30/04/19 Qtde: 240.00 / CEST: 13.001.01	560 5405	CPR	240,0000	2,4400	0,0000	585,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64	ALPRAZOLAM 0,5 MG B1 30 CPR Marca: GERMED Lote: 0A6552 - 30/05/19 Qtde: 9780.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	9780,0000	0,0888	0,0000	868,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREZADO CLIENTE:
FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE
DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS
NO ATO DO RECEBIMENTO.
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.

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

ULO DO ISSQN

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

S ADICIONAIS

AÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
deposito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AUT DE CIMENTO 2840/2017 - PP 08/2017/	

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GRAMS & GRAMS LTDA

Rua Itacolomi, 361
Bairro: Centro
85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1002

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 10.593
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4117.1010.4481.4500.0103.5500.1000.0105.9310.0068.0495

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

DADOS DA NF-e
141170165516509 - 10/10/2017 09:38:09

14857

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9052832273		10.448.145/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS			00.136.858/0001-88	10/10/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA OSVALDO ARANHA, 377		CENTRO	85501-310	10/10/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Pato Branco	(046)3313-3550	PR	ISENTO	09:32:03

FATURA/DUPLICATAS
09/11/2017 - 319,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	319,68

VALOR FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	319,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
64 30049064	ALPRAZOLAM 0,5 MG B1 30 CPR Marca: GERMED Lote: 0A6552 - 30/05/19 Qtde: 3600.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	3600,0000	0,0888	0,0000	319,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREZADO CLIENTE:
FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS NO ATO DO RECEBIMENTO. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 10/10/17

Recebido

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Conta p/ deposito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 2841/2017 - PP 08/2017/	

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14858

RES: Notificação 23/2017

De: Licita
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: Notificação 23/2017
Data: 16/10/2017 09:19

image003.jpg **7.90 KB** Scan0360.pdf **2.57 MB** PDFNFE-10592.pdf **88.85 KB**
PDFNFE-10594.pdf **89.36 KB** PDFNFE-10593.pdf **87.99 KB**

BOM DIA

EM ANEXO A CONTRANOTIFICAÇÃO

egina Marmentini

Setor de Licitações

Nutricionista CRN8 9438

(46) 3225 1002

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

Medigram

De: LICITACAO - CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: terça-feira, 10 de outubro de 2017 08:42
Para: controle@medigram.com.br; farmaceutico@medigram.com.br; licita@medigram.com.br; medigram@medigram.com.br
Assunto: Notificação 23/2017
Prioridade: Alta

Bom dia,

Segue anexo Notificação 023/2017 - Pregão Presencial nº 008/2017 - para conhecimento e providências imediatas, sob a pena de instauração de processo administrativo para apuração de culpabilidade.

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

--

Atenciosamente,

LICITAÇÃO | CONTRATOS | CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

Medigram

14860

CONTRANOTIFICAÇÃO

REFERENTE: NOTIFICAÇÃO n.023/2017

Notificado: Grams & Grams Ltda - Me

CONTRANOTIFICADO: CONIMS – CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CONTRANOTIFICANTE: GRAMS & GRAMS LTDA - ME, inscrita no CNPJ nº 10.448.145/0001/03, com sede na Rua Itacolomi,361 - Centro, Pato Branco, vem, respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, apresentar resposta a solicitação feita, referente as Autorizações de Fornecimento abaixo especificadas:

AF 2203/2017 – O item 104 –bisoprodol já foi entregue sob a NF 10592, que segue em anexo. OK

_ Item 121 – brometo – emitimos uma carta de estorno, pois o mesmo foi solicitado 10 doses e existe apenas embalagens com 60 doses a qual segue anexo. ?

_ Item 643 – pregabalina encontra-se pendente devido a falta no mercado conforme já enviamos email o dia 04/10/2017 informando que estamos no aguardo do laboratório nos enviar o documento. ?

A AF 2205 – item 643, pregabalina o mesmo esta em falta no mercado.

A AF 2518 – item -643 pregabalina o mesmo esta em falta no mercado,

Item – 767 – valsartana 480uni. o atraso se dá devido à falta momentânea de estoque no laboratório produtor, deixando o distribuidor sem o estoque disponível para atendimento ao cliente. Salientamos que esta falta já está regularizada, e que receberemos os produtos no decorrer da semana que vem. **Solicitamos, portanto, prorrogação do prazo de entrega para o decorrer da semana de 23/10/2017.** OK

A AF- 2840 – item 42 alprazolam já foi entregue 9780 uni. com a NF10594 que segue em anexo e carta de estorno de 20 uni. devido não existir embalagem com 20uni. OK

Item -96 – betametasona 100uni. o atraso se dá devido à falta momentânea de estoque no laboratório produtor, deixando o distribuidor sem o estoque disponível para atendimento ao cliente. Salientamos que esta falta já está regularizada, e que receberemos os produtos no decorrer da semana que vem. **Solicitamos, portanto, prorrogação do prazo de entrega para o decorrer da semana de 23/10/2017.** OK

Item – 104 – bisoprolol 240uni. Já foi entregue com a NF 10594, que segue em anexo. OK

I L G Comercial Ltda - Me.
46.3225.1002
CNPJ 20.657.155/0001-02
Rua Itacolomi, 377 –
Centro – CEP 85505-
050 – Pato Branco –
PR

14861

Medigram

A AF- 2841 - item 42 alprazolam já foi entregue 3600uni. Com a NF 10593 restando um saldo pendente a entregar de 400uni, o atraso se dá devido à falta momentânea de estoque no laboratório produtor, deixando o distribuidor sem o estoque disponível para atendimento ao cliente. Salientamos que esta falta já está regularizada, e que receberemos os produtos no decorrer da semana que vem. **Solicitamos, portanto, prorrogação do prazo de entrega para o decorrer da semana de 23/10/2017.**

Pedimos desculpas pelo ocorrido e aproveitamos a oportunidade para renovar os votos de consideração e estima e informar que não medimos esforços para melhor atendê-los.

Pato Branco, 13 de Outubro de 2017.

INGRID RUTH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL
240.674.909-68

I L G Comercial Ltda - Me.
46.3225.1002
CNPJ 20.657.155/0001-02
Rua Itacolomi, 377 –
Centro – CEP 85505-
050 – Pato Branco –
PR

14862

Pato Branco, 10 de Outubro de 2017

AO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE-CONIMS

At. Setor de Licitações e Contratos.

SOLICITAÇÃO DE ESTORNO DE EMPENHO/AF

A GRAMS&GRAMS LTDA. - ME., inscrita sob o CNPJ n.10.448.145.0001-03, com sede à Rua Itacolomi, n.º 361 - na cidade de Pato Branco, vem por meio deste, informar que não pode fracionar caixas de medicamentos, sejam eles psicotrópicos, éticos genéricos ou similares ou ainda pacotes de materiais descartáveis com embalagens fechadas ou estéreis **conforme RDC 802/98 da ANVISA.**

Portanto solicitamos que seja estornada a diferença do empenho/pedido/AF referente aos produtos não entregues e não faturados conforme informações abaixo, pois os produtos relacionados foram solicitados de forma que não podemos efetuar a entrega total, pois não condiz com a apresentação de caixa e/ou pacote fechado:

AUT DE FORNECIMENTO 2203/2017 - PP 08/2017

10 DOSES - BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5 MG FR 60 DOSES

Estamos à disposição para qualquer esclarecimento necessário.

Atenciosamente,

Grams & Grams Ltda.
46.3225.1002
CNPJ 10.448.145/0001-03 - IE 90528322-73
Rua Itacolomi, 361 – Centro – CEP 85505-050 – Pato Branco – PR
grams@medigram.com.br

14863

Pato Branco, 10 de Outubro de 2017

AO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE-CONIMS

At. Setor de Licitações e Contratos.

SOLICITAÇÃO DE ESTORNO DE EMPENHO/AF

A GRAMS&GRAMS LTDA. - ME., inscrita sob o CNPJ n.10.448.145.0001-03, com sede à Rua Itacolomi, n.º 361 - na cidade de Pato Branco, vem por meio deste, informar que não pode fracionar caixas de medicamentos, sejam eles psicotrópicos, éticos genéricos ou similares ou ainda pacotes de materiais descartáveis com embalagens fechadas ou estéreis **conforme RDC 802/98 da ANVISA.**

Portanto solicitamos que seja estornada a diferença do empenho/pedido/AF referente aos produtos não entregues e não faturados conforme informações abaixo, pois os produtos relacionados foram solicitados de forma que não podemos efetuar a entrega total, pois não condiz com a apresentação de caixa e/ou pacote fechado:

AUT DE FORNECIMENTO 2840/2017 - PP 08/2017

20 CPR ALPRAZOLAM 0,5 MG - B1 - 30 CPR

Estamos à disposição para qualquer esclarecimento necessário.

Atenciosamente,

Grams & Grams Ltda.
46.3225.1002
CNPJ 10.448.145/0001-03 - IE 90528322-73
Rua Itacolomi, 361 – Centro – CEP 85505-050 – Pato Branco – PR
grams@medigram.com.br

14864

RECEBEMOS DE GRAMS & GRAMS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.

EMISSÃO: 10/10/2017 DESTINATÁRIO: 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL Total NF: 292,80

NF-e
Nº: 10592 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GRAMS & GRAMS LTDA
Rua Itacolomi, 361
Bairro: Centro
85505-050 Pato Branco - PR
Fone: (46)3225-1002

Medigram

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 10.592
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
4117.1010.4481.4500.0103.5500.1000.0105.9210.0068.0480

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

DADOS DA NF-e
141170165516508 - 10/10/2017 09:38:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9052832273		10.448.145/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS			00.136.858/0001-88	10/10/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
IA OSVALDO ARANHA, 377		CENTRO	85501-310	10/10/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Pato Branco	(046)3313-3550	PR	ISENTO	09:30:50

FATURA/DUPLICATAS
09/11/2017 - 292,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
759 30049039	BISOPROLOL (HEMIFUMARATO)+HIDROCLORTIAZIDA 5+12,5MG 30CPR (CONCOR HCT 5) Marca: MERCK Lote: BR88326 - 30/04/19 Qtde: 120.00 / CEST: 13.001.01	560 5405	CPR	120,0000	2,4400	0,0000	292,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Conta p/ deposito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 2203/2017 - PP 8/2017 -/	

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

14865

RECEBEMOS DE GRAMS & GRAMS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 10/10/2017 DESTINATÁRIO: 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL Total NF: 1.454,06

NF-e
Nº: 10594 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
GRAMS & GRAMS LTDA
Rua Itacolomi, 361
Bairro: Centro
85505-050 Pato Branco - PR
Fone: (46)3225-1002

Medigram

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 10.594
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
4117.1010.4481.4500.0103.5500.1000.0105.9410.0068.0514

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

DADOS DA NF-e
141170165516510 - 10/10/2017 09:38:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9052832273		10.448.145/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS			00.136.858/0001-88	10/10/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA OSVALDO ARANHA, 377		CENTRO	85501-310	10/10/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Pato Branco	(046)3313-3550	PR	ISENTO	09:35:41

FATURA/DUPLICATAS
09/11/2017 - 1454,06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.454,06

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.454,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
759 30049039	BISOPROLOL (HEMIFUMARATO)+HIDROCLORTIAZIDA 5+12,5MG 30CPR (CONCOR HCT 5) Marca: MERCK Lote: BR88326 - 30/04/19 Qtde: 240.00 / CEST: 13.001.01	560 5405	CPR	240,0000	2,4400	0,0000	585,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64 49064	ALPRAZOLAM 0,5 MG BI 30 CPR Marca: GERMED Lote: 0A6552 - 30/05/19 Qtde: 9780.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	9780,0000	0,0888	0,0000	868,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Conta p/ deposito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AUT DE FORNECIMENTO 2840/2017 - PP 08/2017/	

14866

RECEBEMOS DE GRAMS & GRAMS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.

EMISSÃO: 10/10/2017 DESTINATÁRIO: 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL Total NF: 319,68

NF-e
Nº: 10593 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GRAMS & GRAMS LTDA
Rua Itacolomi, 361
Bairro: Centro
85505-050 Pato Branco - PR
Fone: (46)3225-1002

Medigram

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 10.593
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
4117.1010.4481.4500.0103.5500.1000.0105.9310.0068.0495

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

DADOS DA NF-e
141170165516509 - 10/10/2017 09:38:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
9052832273		10.448.145/0001-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS			00.136.858/0001-88	10/10/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
A OSVALDO ARANHA, 377		CENTRO	85501-310	10/10/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Pato Branco	(046)3313-3550	PR	ISENTO	09:32:03

FATURA/DUPLICATAS
09/11/2017 - 319,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	319,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	319,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
64 30049064	ALPRAZOLAM 0,5 MG BI 30 CPR Marca: GERMED Lote: 0A6552 - 30/05/19 Qtde: 3600.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	3600,0000	0,0888	0,0000	319,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Conta p/ deposito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 2841/2017 - PP 08/2017/	

CONIMS

14867

PREGABALINA 150 MG MERCK

De: **Medigram**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: PREGABALINA 150 MG MERCK
Data: 18/10/2017 17:42

image002.jpg **7.46 KB** image001.gif **1.24 KB** image003.jpg **7.90 KB**

BOA TARDE RAFAEL

SEGUE ABAIXO O EMAIL RECEBIDO DO NOSSO FORNECEDOR REFERENTE A FALTA DO ITEM – PREGABALINA

ATT

VERA LUCIA

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

Medigram

De: Luis - Farmaceutico [mailto:farmaceutico@medigram.com.br]
Enviada em: quarta-feira, 18 de outubro de 2017 17:23
Para: medigram@medigram.com.br
Assunto: ENC: PREGABALINA 150 MG MERCK

De: Leonardo Bem Alves [mailto:leonardo.alves@gam.com.br]
Enviada em: quarta-feira, 18 de outubro de 2017 17:18
Para: Luis - Farmaceutico <farmaceutico@medigram.com.br>
Assunto: Re: PREGABALINA 150 MG MERCK

Boa tarde Luís,

Medicamento 0447430 - PREGABALINA MERCK 150MG 30CAPS, se encontra algum tempo
na falta no laboratório, e não temos previsão de normalização do medicamento.

Grato pela compreensão.

Atenciosamente,

Gabriela A. Mendes

Leonardo Alves
Canal Hospitalar
Tel.: (48) 3621-8000
0800 645 6666
Ramal: 8057
Skype: leonardo.alves@gam.com.br
www.gam.com.br

Em 18 de outubro de 2017 17:05, Luis - Farmaceutico <farmaceutico@medigram.com.br> escreveu:

Boa tarde Leonardo, gostaria de saber sobre a falta do medicamento Pregabalina 150 mg – Merck que está algum tempo fora do mercado dos distribuidores.

LUÍS FERNANDO PARISE

FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL

DPTO. COMPRAS

CRF 24322

ILG COMERCIAL

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

Medigram

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14868

RE: PREGABALINA 150 MG MERCK

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **medigram@medigram.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: PREGABALINA 150 MG MERCK
Data: 19/10/2017 08:13

Bom dia, Vera

A justificativa apresentada pelo **fornecedor** não é suficiente para comprovação da falta sem previsão para regularização do medicamento no mercado.

A afim de garantir a veracidade da informação e dar continuidade ao processo, necessito que seja apresentado até o final da data de hoje (19/10/2017) carta do **fabricante** confirmando a informação.

Fico então no aguardo de seu breve retorno.

--
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: "Medigram" <medigram@medigram.com.br>
Enviada: 2017/10/18 17:42:18
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: PREGABALINA 150 MG MERCK

BOA TARDE RAFAEL

SEGUE ABAIXO O EMAIL RECEBIDO DO NOSSO FORNECEDOR REFERENTE A FALTA DO ITEM – PREGABALINA

ATT

VERA LUCIA

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

De: Luis - Farmaceutico [mailto:farmaceutico@medigram.com.br]
Enviada em: quarta-feira, 18 de outubro de 2017 17:23
Para: medigram@medigram.com.br
Assunto: ENC: PREGABALINA 150 MG MERCK

De: Leonardo Bem Alves [mailto:leonardo.alves@gam.com.br]
Enviada em: quarta-feira, 18 de outubro de 2017 17:18
Para: Luis - Farmaceutico <farmaceutico@medigram.com.br>
Assunto: Re: PREGABALINA 150 MG MERCK

Boa tarde Luís,

Medicamento 0447430 - PREGABALINA MERCK 150MG 30CAPS, se encontra algum tempo

na falta no laboratório, e não temos previsão de normalização do medicamento.

Grato pela compreensão.

Atenciosamente,

14869

Leonardo Alves
Canal Hospitalar

Tel.: (46) 3621-8000
0800 643 8666
Ramal: 8097
Skype: leonardo.alves@gam.com.br
www.gam.com.br

Em 18 de outubro de 2017 17:05, Luis - Farmaceutico <farmaceutico@medigram.com.br> escreveu:

Boa tarde Leonardo, gostaria de saber sobre a falta do medicamento Pregabalina 150 mg – Merck que está algum tempo fora do mercado dos distribuidores.

LUÍS FERNANDO PARISE

FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL

DPTO. COMPRAS

CRF 24322

ILG COMERCIAL

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

Medigram

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14870

Pato Branco/PR, 19 de outubro de 2017.

Ofício nº 1043/Lic.

À
GRAMS & GRAMS
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 008/2017 – Pedido de prorrogação de prazo de entrega e estorno.

Em resposta a solicitação apresentado na defesa a Notificação 021/2017, referente as Autorizações de Fornecimento nº 2203/2017, nº 2518/2017, nº 2840/2017 e nº 2841/2017, informamos o **deferimento** conforme segue:

AF 2203/2017

ITEM 121 (Brometo de tiotrópio 2,5 mcg - 4 ml); estorno do saldo de 10 unidades.

AF 2518/2017

ITEM 767 (Valsartana 320mg + Hidroclorotiazida 25mg - compr.); prazo máximo para a entrega na data de **27/10/2017**, prazo este improrrogável.

AF 2840/2017

ITEM 042 (Alprazolam 0,5 mg – compr); estorno do saldo de 20 unidades.

ITEM 096 (Betametasona 0,25 mg + Dexclorfeniramina 2 mg compr.); prazo máximo para a entrega na data de **27/10/2017**, prazo este improrrogável.

AF 2841/2017

ITEM 042 (Alprazolam 0,5 mg – compr); prazo máximo para a entrega na data de **27/10/2017**, prazo este improrrogável.

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

Atenciosamente,

Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14871

OFICIO 1043 - CONIMS

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **licita@medigram.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1043 - CONIMS
Data: 19/10/2017 08:56
OFICIO 1043.pdf **93.28 KB**

Bom dia, segue anexo Ofício 1.043/Lic em atenção a solicitação.

--
Atenciosamente,

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

De: "Licita" <licita@medigram.com.br>
Enviada: 2017/10/16 09:20:14
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: RES: Notificação 23/2017

BOM DIA

EM ANEXO A CONTRANOTIFICAÇÃO

Regina Marmentini

tor de Licitações

Nutricionista CRN8 9438

(46) 3225 1002

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

Medigram

De: LICITACAO - CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: terça-feira, 10 de outubro de 2017 08:42
Para: controle@medigram.com.br; farmaceutico@medigram.com.br; licita@medigram.com.br; medigram@medigram.com.br
Assunto: Notificação 23/2017
Prioridade: Alta

Bom dia,

Segue anexo Notificação 023/2017 - Pregão Presencial nº 008/2017 - para conhecimento e providências imediatas,

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

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

--

Atenciosamente,

14872

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