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 10.633
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
4117.1010.4481.4500.0103.5500.1000.0106.3310.0068.4552

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
141170171657839 - 20/10/2017 08:57:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

14873

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	20/10/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA OSVALDO ARANHA, 377		CENTRO	85501-310	20/10/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Pato Branco	(046)3313-3550	PR	ISENTO	08:53:13

FATURA/DUPLICATAS
19/11/2017 - 34,63

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	34,63

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	34,63

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 CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
144 30049064	ALPRAZOLAM 0,5MG B1 30CPR Marca: EM.S Lote: 0C9500 - 30/08/19 Qtde: 390.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	390,0000	0,0888	0,0000	34,63	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.

Entrada em 23/10/18

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

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 10.632
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4117.1010.4481.4500.0103.5500.1000.0106.3210.0068.4547

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
141170171657837 - 20/10/2017 08:57:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

14874

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	20/10/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
RUA OSVALDO ARANHA, 377		CENTRO	85501-310		20/10/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Pato Branco	(046)3313-3550	PR	ISENTO		08:52:21

FATURA/DUPLICATAS
19/11/2017 - 14,00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	14,00

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	14,00

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
181	30049099	DEXCLORFENIRAMINA (MALEATO)+BETAMETASONA 2+0,25MG 20CPR Marca: EM.S Lote: 0C6229 - 30/05/19 Qtde: 100.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	100,0000	0,1400	0,0000	14,00	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.

Entrada em 23/10/17

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 23,10,17
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 /AUT DE FORNECIMENTO 2840/2017 - PP 08/2017/	

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14875

ENC: RES: falta medicamento

De: Luis - Farmaceutico
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: ENC: RES: falta medicamento
Data: 27/10/2017 09:31
Anexo sem t... .gif 1.24 KB Anexo sem t... .jpg 7.46 KB

De: Luis - Farmaceutico [mailto:farmaceutico@medigram.com.br]
Enviada em: terça-feira, 24 de outubro de 2017 09:14
Para: Rafael Davi R. de Queiroz (compras_pedidos@conims.com.br) <compras_pedidos@conims.com.br>
Cc: medigram@medigram.com.br
Assunto: ENC: RES: falta medicamento

Bom Dia Rafael, segue comunicado direto da merck, sobre a falta da Pregabalina 150 mg, a Vera até encaminhou Oficio para ti já, e você solicitou comunicado direto da Industria, eles demoram a retornar, mas segue abaixo, conforme solicitei a eles. Regularização para 27/10, porém nos estoques da indústria, até chegar aos distribuidores demora em torno de uns 40 dias, desta forma, solicitamos ainda a desistência do item, por não poder entregar as quantidades ndentes.

Att.

De: thaina.cruz@external.merckgroup.com [mailto:thaina.cruz@external.merckgroup.com] **Em nome de** contato.merck@merck.com.br
Enviada em: segunda-feira, 23 de outubro de 2017 18:13
Para: farmaceutico@medigram.com.br
Assunto: Re: RES: falta medicamento

Prezados,

Agradecemos o e-mail recebido e a preferência pelos produtos Merck S/A.

Informamos que o medicamento em questão está em falta em nosso laboratório no momento, com regularização prevista para 27/10/2017 nos estoques Merck.

Colocamo-nos à disposição para esclarecimento de eventuais dúvidas através do Merck Atende.

Atenciosamente,

rck Atende

Merck

Phone: 0800 727 7293
E-mail: contato.merck@merck.com.br | www.merck.com.br

From: farmaceutico@medigram.com.br
To: <contato.merck@merck.com.br>,
Date: 20/10/2017 12:33
Subject: RES: falta medicamento

O item Pregabalina 150mg, encontra-se em falta em todos os distribuidores da região Sul, somente na apresentação de 75mg está disponível para compra.

Aguardo o retorno.

De: Luis - Farmaceutico [mailto:farmaceutico@medigram.com.br]
Enviada em: terça-feira, 26 de setembro de 2017 15:50
Para: medigram@medigram.com.br
Assunto: ENC: falta medicamento

De: thaina.cruz@external.merckgroup.com [mailto:thaina.cruz@external.merckgroup.com] **Em nome de** contato.merck@merck.com.br
Enviada em: segunda-feira, 31 de julho de 2017 09:48

Para: farmaceutico@medigram.com.br
Assunto: Re: falta medicamento

14876

Prezado Sr. Luis Fernando,

Agradecemos o e-mail recebido e a preferência pelos produtos Merck S/A, sendo a sua participação sempre bem-vinda.

Informamos que houve uma falta momentânea do medicamento em questão nos últimos dias, porém já foi regularizada.

Para o esclarecimento de demais dúvidas, colocamo-nos à disposição através do Merck Atende.

Atenciosamente,

Merck Atende

Merck

Phone: 0800 727 7293
E-mail: contato.merck@merck.com.br | www.merck.com.br

From: farmaceutico@medigram.com.br
To: <contato.merck@merck.com.br>,
Date: 28/07/2017 17:47
Subject: falta medicamento

Boa tarde, gostaria de informações sobre a falta do medicamento pregabalina genérico 75 e 150m.

LUÍS FERNANDO PARISE
FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL
DPTO. COMPRAS
CRF 24322
ILG COMERCIAL

Rua Ilarione I 361 - Centro
Pato Branco - 85505-080
46 3225 1001
www.medigram.com.br

Medigram

This message and any attachment are confidential and may be privileged or otherwise protected from disclosure. If you are not the intended recipient, you must not copy this message or attachment or disclose the contents to any other person. If you have received this transmission in error, please notify the sender immediately and delete the message and any attachment from your system. Merck KGaA, Darmstadt, Germany and any of its subsidiaries do not accept liability for any omissions or errors in this message which may arise as a result of E-Mail-transmission or for damages resulting from any unauthorized changes of the content of this message and any attachment thereto. Merck KGaA, Darmstadt, Germany and any of its subsidiaries do not guarantee that this message is free of viruses and does not accept liability for any damages caused by any virus transmitted therewith.

Click http://www.merckgroup.com/disclaimer to access the German, French, Spanish and Portuguese versions of this disclaimer.

This message and any attachment are confidential and may be privileged or otherwise protected from disclosure. If you are not the intended recipient, you must not copy this message or attachment or disclose the contents to any other person. If you have received this transmission in error, please notify the sender immediately and delete the message and any attachment from your system. Merck KGaA, Darmstadt, Germany and any of its subsidiaries do not accept liability for any omissions or errors in this message which may arise as a result of E-Mail-transmission or for damages resulting from any unauthorized changes of the content of this message and any attachment thereto. Merck KGaA, Darmstadt, Germany and any of its subsidiaries do not guarantee that this message is free of viruses and does not accept liability for any damages caused by any virus transmitted therewith.

Click http://www.merckgroup.com/disclaimer to access the German, French, Spanish and Portuguese versions of this disclaimer.

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14877

Oficio Pregabalina

De: Luis - Farmaceutico
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Oficio Pregabalina
Data: 27/10/2017 09:45

image001.gif **1.24 KB** image002.jpg **7.46 KB** DESCLASSIFI... .pdf **486.02 KB**

Bom dia Rafael, conforme solicitado, segue anexo.

Att.

LUÍS FERNANDO PARISE

FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL

PTO. COMPRAS

CRF 24322

ILG COMERCIAL

Rua Itacolomi 361 - Centro
Pato Branco - 85505-090
46 3225 1002
www.medigram.com.br

Medigram

14878

Medigram

Oficio nº 083/2017

CONIMS – CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

PREGÃO PRESENCIAL Nº 023/2017

REFERENTE ITEM 643 – PREGABALINA 150 MG (MERCK)

Senhor Pregoeiro (a):

A empresa ILG COMERCIAL LTDA - ME, inscrita no CNPJ nº 20.657.155/0001-02, com sede na Rua Itacolomi, 371 - Centro, Pato Branco, vem, respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, solicitar ***desclassificação*** do item **643 – PREGABALINA 150 MG**, pendente de entrega.

Tal solicitação se faz necessário pois o produto acima mencionado encontra-se em falta no mercado nacional em apresentação comprimidos de 150mg, conforme comunicado do fabricante Merck, anexo já enviado para o Consórcio.

Diante de tal fato solicitamos **desclassificação do item em questão, bem como seu respectivo estorno** e também que o mesmo seja classificado para o fornecedor segundo melhor colocado, evitando assim transtornos maiores.

Não temos condições de troca de marca pois a Marca Medley outro fabricante também está em falta na apresentação 150mg.

Pedimos desculpas pelo ocorrido e aproveitamos a oportunidade para renovar os votos de consideração e estima e salientamos que não medimos esforços para melhor atendê-los.

Pato Branco, 27/10/2017

IRJ Grams

INGRID RUTH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL
240.674.909-68

20.657.155/0001-02
I L G COMERCIAL LTDA - ME
RUA ITACOLOMI, 377
CENTRO - CEP 85505-050
PATO BRANCO - PR

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
medigram@medigram.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 10.664
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
4117.1010.4481.4500.0103.5500.1000.0106.6410.0068.7760

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
141170175989515 - 27/10/2017 08:38:01

1487

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	27/10/2017
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA OSVALDO ARANHA, 377	CENTRO		85501-310	27/10/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Pato Branco	(046)3313-3550	PR	ISENTO	08:27:14

FATURA/DUPLICATAS
26/11/2017 - 360,00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	360,00

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	360,00

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 CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1652 30049099	VALSARTANA+HIDROCLORTIAZIDA 320+25MG 30CPR (BRASART HCT) Marca: SIGMA PHARMA Lote: 0C4684 - 30/07/19 Qtde: 480.00 / CEST: 13.003.01	560 5405	CPR	480,0000	0,7500	0,0000	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 27,10,17

Recebido

PREZADO CLIENTE:
FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS NO ATO DO RECEBIMENTO.
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

27.10.17

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/	

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14880

OFICIO 1085 E ATA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **medigram@medigram.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1085 E ATA
Data: 30/10/2017 10:46
20171030083... .pdf **65.61 KB** GRAMS & GRA... .pdf **50.22 KB**

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE CANCELAMENTO DO ITEM 643 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 10:34:26
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.30.2017 08:30:43 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14881

Pato Branco/PR, 30 de outubro de 2017.

Oficio nº 1085/Lic.

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

Em resposta ao pedido de cancelamento do **ITEM 643** (Pregabalina 150 mg - cáps), 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

14882

ATA COM INCLUSÃO ITEM 643

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **mauricio@dimeva.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: ATA COM INCLUSÃO ITEM 643
Data: 30/10/2017 10:47
DIMEVA(incl... .pdf **25.24 KB**

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, ATA COM A INCLUSÃO DO ITEM 643 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

14883

RES: OFICIO 1083 - PROPOSTA

De: Mauricio / DIMEVA
Para: licitacao@dimeva.com.br ,licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: OFICIO 1083 - PROPOSTA
Data: 27/10/2017 15:00
image002.png **25.02 KB** image003.png **27.53 KB** image004.jpg **31.15 KB**

Boa tarde Samir!

Concordamos em entregar o item solicitado no oficio 1083 item: Pregabalina 150 mg valor R$ 1,30.

Temos pedido da indústria com previsão de faturamento ainda este mês, com previsão para recebimento em no máximo 15 dias.

Att,

Maurício Maciag

Dimeva Distribuidora e Importadora

046 32243767

De: Licitação - Dimeva Distribuidora [mailto:licitacao@dimeva.com.br]
Enviada em: sexta-feira, 27 de outubro de 2017 14:50
Para: mauricio@dimeva.com.br
Assunto: ENC: OFICIO 1083 - PROPOSTA

Setor de Licitações- Valdecir

Rua José Fraron, 155 - sala 01

Pato Branco- PR

(46)3224 – 3767

www.ecologicbr.com.br

Dimeva Distribuidora e Importadora ecologic aquecedor solar

De: faturamento@dimeva.com.br [mailto:faturamento@dimeva.com.br]
Enviada em: sexta-feira, 27 de outubro de 2017 14:26
Para: licitacao@dimeva.com.br
Assunto: ENC: OFICIO 1083 - PROPOSTA

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14884

OFICIO 1083 - PROPOSTA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **faturamento@dimeva.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1083 - PROPOSTA
Data: 27/10/2017 14:24
20171027120... .pdf **94.25 KB**

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 643 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS SUA RESPOSTA COM BREVIDADE.

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/10/27 14:12:10
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.27.2017 12:08:26 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14885

Pato Branco/PR, 27 de outubro de 2017.

Oficio nº 1083/Lic.

À
DIMEVA – Distribuidora de Medicamentos Ltda
Att. Setor de Licitações - Responsáveis
Prezados Senhores

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

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
643	Pregabalina 150 mg - cáps	UND	10.500	MERCK	1,3000

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 15 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

14886

Res: OFICIO 1081 DESCONSIDERAR O ANTERIOR

De: **A.G. KIENEN - Ricardo**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Res: OFICIO 1081 DESCONSIDERAR O ANTERIOR
Data: 27/10/2017 13:46

Boa tarde Samir,

Em resposta ao ofício nº 1082/Lic., venho através deste informar a não aceitação do item nº 643 devido a falta dele no mercado.
Fico a disposição para maiores esclarecimentos.

Att.

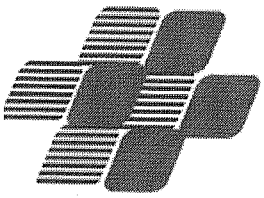
Ricardo Caldart
Departamento de Licitações
A. G. KIENEN & CIA. LTDA. - PROMEDIC
46 3224 2100
Skype: a.g.kienen

De: LICITACAO - CONIMS
Data: sexta-feira, 27 de outubro de 2017 10:30
Para: licitacao@agkvida.com.br
Assunto: OFICIO 1081 DESCONSIDERAR O ANTERIOR

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 643 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS SUA RESPOSTA COM URGÊNCIA.

--
Atenciosamente,



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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/10/27 11:17:19
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.27.2017 09:13:30 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

'14887

OFICIO 1082 - PROPOSTA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **licitacao@agkvida.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1082 - PROPOSTA
Data: 27/10/2017 11:22
20171027091... .pdf **104.58 KB**

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 643 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS SUA RESPOSTA COM URGÊNCIA.

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/10/27 11:17:25
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.27.2017 09:13:19 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14888

Pato Branco/PR, 27 de outubro de 2017.

Oficio nº 1082/Lic.

À
A. G. KIENEN
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
643	Pregabalina 150 mg - cáps	UND	10.500	MERCK	1,1500

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

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Quadro Comparativo de Preços (Fornecedores por Item)

OFÍCIO OK
MEMO OK

Processo / Ano: 24/2017 **Processo Administrativo:** 24/2017 **6.195.200,50**
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.

1DS - OK
ATA (EXCLUSIVO GRAMA (6)
INCLUSIVE DIREITO (2)

14889

Fornecedor	Nome do Fornecedor	Marca	Quantidade	Desconto	Preço Unitário	Preço Total	Situação	Classificação
Item.....: 642 - 4062140 - Prednisona 5 mg - compr. - Unidade: UND								
1488	AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda		80.000,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1626	Ágil Distribuidora de Medicamentos Ltda.		80.000,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1627	ATONS DO BRASIL DIST.DE PROD.HOSPITALARES LTDA		80.000,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1772	INFINITY MEDICAMENTOS EIRELI - EPP		80.000,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
942	Dimensão Com. de Artigos Médicos Hospitalares Ltda	VITAMEDIC	80.000,000	0,0000	0,0830	6.640,00	Desclassif.	0
644	Centermedi Comercio de Produtos Hospitalares Ltda	VITAMEDIC	80.000,000	0,0000	0,0880	7.040,00	Desclassif.	0
209	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	VITAMEDIC	80.000,000	0,0000	0,0890	7.120,00	Desclassif.	0
785	Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.	CRISTÁLIA	80.000,000	0,0000	0,1360	10.880,00	Desclassif.	0
941	Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda. (Filial)	CRISTALIA	80.000,000	0,0000	0,1500	12.000,00	Desclassif.	0
1442	Rinaldi & Cogo Ltda.	CRISTALIA	80.000,000	0,0000	0,1630	13.040,00	Desclassif.	0
476	Pontamed Farmacêutica Ltda.	CRISTALIA	80.000,000	0,0000	0,1650	13.200,00	Desclassif.	0
Item.....: 643 - 46010137 - Pregabalina 150 mg - cáps. - Unidade: UND								
997	Grams & Grams	~~MERCK~~	10.500,000	0,0000	1,0000	10.500,00	Indefinido	1 *****
117	A.G. KIENEN & CIA LTDA	~~MERCK~~	10.500,000	0,0000	1,1500	12.075,00	Perdeu	2
1058	DIMEVA - Distribuidora de Medicamentos Ltda.	MERCK	10.500,000	0,0000	1,3000	13.650,00	Perdeu	3
700	Mauro Marciano Comércio de Medicamentos Ltda.	MERCK	10.500,000	0,0000	2,0000	21.000,00	Perdeu	4
121	Damedi - Dambros Comércio de Medicamentos Ltda.		10.500,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
126	SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.		10.500,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
150	Prati, Donaduzzi & Cia Ltda.		10.500,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
209	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	NC	10.500,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
354	Aglon Comércio e Representações Ltda.		0,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
476	Pontamed Farmacêutica Ltda.		10.500,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
624	LICIMED - Distribuidora de Medicamentos Ltda.		10.500,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
644	Centermedi Comercio de Produtos Hospitalares Ltda		10.500,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0

VALOR MÁX: 2,2718
~~MERCK~~ NÃO DES
NÃO

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Quadro Comparativo de Preços (Fornecedores por Item)

Processo / Ano: 24/2017 **Processo Administrativo:** 24/2017 **6.195.200,50**
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.

,14890

Fornecedor	Nome do Fornecedor	Marca	Quantidade	Desconto	Preço Unitário	Preço Total	Situação	Classificação
Item.....: 643 - 46010137 - Pregabalina 150 mg - cáps. - Unidade: UND								
662	Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda.		10.500,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
785	Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.		10.500,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
878	Idealmed Distribuidora de Medicamentos Ltda - EPP		10.500,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
941	Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda. (Filial)		10.500,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
942	Dimensão Com. de Artigos Médicos Hospitalares Ltda		10.500,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1064	Promefarma Representações Comerciais Ltda.		10.500,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1162	Cirúrgica Santa Cruz Comercio de Produtos Hospital		10.500,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1330	Angaí Distribuidora de Medicamentos Ltda		10.500,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1442	Rinaldi & Cogo Ltda.		10.500,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1443	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA		10.500,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1483	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME		10.500,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1626	Ágil Distribuidora de Medicamentos Ltda.		10.500,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1627	ATONS DO BRASIL DIST.DE PROD.HOSPITALARES LTDA		10.500,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1628	L A DALLA PORTA JÚNIOR	NC	10.500,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1772	INFINITY MEDICAMENTOS EIRELI - EPP		10.500,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
73	Angeomed Comércio de Prod. Médico Hospitalar Ltda.	MERCK	10.500,000	0,0000	0,7479	7.852,95	Inabilitado	0
1488	AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda	MERCK	10.500,000	0,0000	2,0300	21.315,00	Desclassif.	0
580	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.	Teuto	10.500,000	0,0000	4,7142	49.499,10	Desclassif.	0
Item.....: 644 - 46010138 - Pregabalina 75mg - cáps - Unidade: UND								
997	Grams & Grams	MERCK	30.000,000	0,0000	0,6700	20.100,00	Venceu	1 *****
354	Aglon Comércio e Representações Ltda.		0,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	2
117	A.G. KIENEN & CIA LTDA	MERCK	30.000,000	0,0000	0,8500	25.500,00	Perdeu	3
1058	DIMEVA - Distribuidora de Medicamentos Ltda.	MERCK	30.000,000	0,0000	0,8800	26.400,00	Perdeu	4
121	Damedi - Dambros Comércio de Medicamentos Ltda.		30.000,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14891

NOTIFICAÇÃO Nº 012/2017
Processo Licitatório Nº 24/2017
Pregão Presencial Nº 008/2017

À
COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA. (FILIAL)

Assunto: Notificação de apuração de responsabilidade por Inexecução Parcial das Autorizações de Fornecimento (AF) de Nº 1925/2017, Nº 2178/2017, Nº 2180/2017, Nº 2496/2017, Nº 2497/2017, Nº 2817/2017 e Nº 2819/2017.

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

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

CONSIDERANDO que a licitada recebeu as Autorizações de Fornecimento (AF) 1925/2017, 2178/2017, 2180/2017, 2496/2017, 2497/2017, 2817/2017 e 2819/2017, nas datas de **21/06/2017, 11/07/2017, 11/07/2017, 10/08/2017, 10/08/2017, 11/09/2017 e 11/09/2017**, respectivamente, tendo como prazo máximo de entrega 05 (cinco) dias úteis, e até presente data não apresentou motivo superveniente do atraso e nem executou em sua totalidade a entrega dos itens conforme segue:

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14892

INEXECUÇÃO PARCIAL - AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE Nº 1925/2017						
ITEM	**ESPECIFICAÇÃO**	**MARCA**	**SALDO. PENDENTE**	**APRESEN-TAÇÃO**	**VALOR UN. (R$)**	**TOTAL (R$)**
752	Tramadol 50 mg - cáps. (46-01-0113)	HIPOLABOR	4.000	CX C/50 BLT	0,0089	356,00
					Total Geral (R$):	356,00

INEXECUÇÃO PARCIAL - AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE Nº 2178/2017						
ITEM	**ESPECIFICAÇÃO**	**MARCA**	**SALDO. PENDENTE**	**APRESEN-TAÇÃO**	**VALOR UN. (R$)**	**TOTAL (R$)**
115	Brometo de n- butilescopolamina 20 mg - 1 ml - inj. (04-06-1826)	HIPOLABOR	100	CX C/100 AMP	0,8700	87,00
					Total Geral (R$):	87,00

INEXECUÇÃO PARCIAL - AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE Nº 2180/2017						
ITEM	**ESPECIFICAÇÃO**	**MARCA**	**SALDO. PENDENTE**	**APRESEN-TAÇÃO**	**VALOR UN. (R$)**	**TOTAL (R$)**
275	Cumarina 15mg + troxerrutina 90 mg drágea (04-06-2628)	CIFARMA	3.999	CX C/3 BLT	0,1270	507,87
308	Diazepan 10 mg 2 ml inj. (46-01-0122)	SANTISA	100	CX C/100 AMP	0,5500	55,00
541	Metoprolol 50 mg - compr. (04-06-3023)	ACCORD	300	CX C/30 CPR	0,8800	264,00
752	Tramadol 50 mg - cáps. (46-01-0113)	HIPOLABOR	2.000	CX C/50 BLT	0,0890	178,00
					Total Geral (R$):	1.004,87

INEXECUÇÃO PARCIAL - AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE Nº 2496/2017						
ITEM	**ESPECIFICAÇÃO**	**MARCA**	**SALDO. PENDENTE**	**APRESEN-TAÇÃO**	**VALOR UN. (R$)**	**TOTAL (R$)**
115	Brometo de n- butilescopolamina 20 mg - 1 ml - inj. (04-06-1826)	HIPOLABOR	300	CX C/100 AMP	0,8700	261,00
394	Finasterida 5 mg compr. (04-06-2046)	AUROBINDO/ABFA	10.700	CX C/10 CP	0,2500	2.675,00
538	Metoclopramida 10 mg. compr. (04-06-2100)	HIPOLABOR	2.500	CX C/25	0,0620	155,00

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

				BLT		
752	Tramadol 50 mg - cáps. (46-01-0113)	HIPOLABOR	3.000	CX C/50 BLT	0,0890	267,00
					Total Geral (R$):	3.358,00

INEXECUÇÃO PARCIAL - AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE Nº 2497/2017						
ITEM	**ESPECIFICAÇÃO**	**MARCA**	**SALDO. PENDENTE**	**APRESEN-TAÇÃO**	**VALOR UN. (R$)**	**TOTAL (R$)**
394	Finasterida 5 mg compr. (04-06-2046)	AUROBINDO/ABFA	5.000	CX C/10 CP	0,2500	1.250,00
					Total Geral (R$):	1.250,00

NEGATIVA DE CONTRATUALIZAÇÃO - AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE Nº 2817/2017						
ITEM	**ESPECIFICAÇÃO**	**MARCA**	**SALDO. PENDENTE**	**APRESEN-TAÇÃO**	**VALOR UN. (R$)**	**TOTAL (R$)**
115	Brometo de n- butilescopolamina 20 mg - 1 ml - inj. (04-06-1826)	HIPOLABOR	200	CX C/100 AMP	0,8700	174,00
209	Clonazepam 2,5 mg/ml 20 ml gotas. (46-01-0023)	PRATI	400	CX C/200 FRS	1,4600	584,00
250	Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - inj 4ml (04-06-4311)	HYPOFARMA	100	CX C/50 AMP	0,6600	66,00
275	Cumarina 15mg + troxerrutina 90 mg drágea (04-06-2628)	CIFARMA	9.700	CX C/3 BLT	0,127	1.231,90
307	Diazepam 5 mg compr. (46-01-0040)	SANTISA	8.600	CX C/100 BLT	0,0337	289,82
308	Diazepan 10 mg 2 ml inj. (46-01-0122)	SANTISA	400	CX C/100 AMP	0,5500	220,00
324	Dimenidrinato+cloridrato de piridoxina 20 ml gotas (04-06-2021)	CIFARMA	50	FRS X 20 ML	2,2220	111,10
339	Domperidona 1 mg/ml susp - 100 ml (04-06-4141)	MEDLEY	50	FRS 100 ML	8,3400	417,00
340	Domperidona 10 mg - compr (04-06-3154)	MEDLEY	1.600	CX C/2 BLT	0,0700	112,00
364	Espironolactona 50 mg. - compr. (04-06-1861)	HIPOLABOR	1.000	CX C/500 CP	0,2300	230,00
394	Finasterida 5 mg compr. (04-06-2046)	AUROBINDO/ABFA	5.000	CX C/10 CP	0,2500	1.250,00
500	Lidocaina 2% s/vaso constritor 20 ml (04-06-2276)	HIPOLABOR	225	CX C/25 F-A	1,6800	378,00
536	Metildopa 500 mg compr. (04-06-2097)	SANVAL	3.000	CX C/50 BLT	0,4928	1.478,40

538	Metoclopramida 10 mg. compr. (04-06-2100)	HIPOLABOR	2.500	CX C/25 BLT	0,0620	155,00
649	Prometazina 50 mg - 2 ml - injetavel (04-06-2142)	SANVAL/HIPO	100	CX C/100 AMP	0,9940	99,40
752	Tramadol 50 mg - cáps. (46-01-0113)	HIPOLABOR	3.200	CX C/50 BLT	0,1184	378,88
790	Vitaminas do complexo B - 2 ml inj. (04-06-2636)	HYPOFARMA	100	CX C/100 AMP	0,6950	69,50
					Total Geral (R$):	7.245,00

NEGATIVA DE CONTRATUALIZAÇÃO - AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE Nº 2819/2017

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	SALDO. PENDENTE	APRESEN-TAÇÃO	VALOR UN. (R$)	TOTAL (R$)
340	Domperidona 10 mg - compr (04-06-3154)	MEDLEY	2.000	CX C/2 BLT	0,0700	140,00
394	Finasterida 5 mg compr. (04-06-2046)	AUROBINDO/ABFA	5.000	CX C/10 CP	0,2500	1.250,00
752	Tramadol 50 mg - cáps. (46-01-0113)	HIPOLABOR	4.000	CX C/50 BLT	0,1184	473,60
790	Vitaminas do complexo B - 2 ml inj. (04-06-2636)	HYPOFARMA	100	CX C/100 AMP	0,6950	69,50
					Total Geral (R$):	1.933,10

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

Vem o Presidente da Comissão Processante, através do Setor de Licitação, Contratos e Credenciamento, no uso de suas atribuições conferidas pela Res. 086/2017, e fundamentada na Res. 217/2013, art. 1º, seus incisos, e suas alterações, **NOTIFICAR** a licitada Comercial Cirúrgica Rioclaresente Ltda (FILIAL)., 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.

14895

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, 25 de setembro de 2017.

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

+ 05/06

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

14896

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 1925/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	128
Data da Adjudicação:	05/06/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

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

(Empenho Ordinário nr.: 2447)

Fornecedor:	**Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda. (Filial)**		Código: 941	Telefone:	1935225800
Endereço:	Rua Rua da Saudade, 45			Banco:	
Cidade:	Poços de Caldas - MG - CEP: 37701-331			Agência:	
CNPJ:	67.729.178/0004-91	Inscrição Estadual:	06299658001-02	Conta Corrente:	

Prezados Senhores,

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

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

Observações: 12/9 - 13:43H - Gabriel - Talita (não retornou)
15/8 -
20/9 - SEM RETORNO
OBS - ITEM 752

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
115	[illegible]	AMP	Brometo de N-butilescopolamina 20 mg - 1 ml - inj. (04-06-1826) 100	HIPOLABOR	0,87	43,50
339	15.000	FR	Domperidona 1 mg/ml susp - 100 ml (04-06-4141) 100	MEDLEY	8,34	125,10
340	1.500.000	UND	Domperidona 10 mg - compr (04-06-3154)	MEDLEY	0,07	105,00
649	100.000	AMP	Prometazina 50 mg - 2 ml - injetavel (04-06-2142)	SANVAL/HIPOL	0,994	99,40
752	4.000.000	UND	Tiamazol 5 mg - Cx 50 cpr (Zeplus) (04-06-[illegible])	HIPOLABOR	0,085	356,00

Total Geral:	729,00
Desconto:	0,00
Total Líquido:	729,00

(Valores expressos em Reais R$)

Pato Branco, 5 de Junho de 2017

Ivan Regis Ziem

14897

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Re: Fornecimento

De: Empenhos Rioclarense
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: Fornecimento
Data: 21/06/2017 10:58

Recebido.

Tais Helena

Rioclarense 25

Em 21 de junho de 2017 10:31, Compras - CONIMS <compras@conims.com.br> escreveu:

> Bom dia...
>
> O Consórcio Intermunicipal de Saúde – ***CONIMS***, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas.
> Conforme instrumento editalício, as mercadorias deverão ser entregues em sua totalidade, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.
> Havendo impossibilidade do cumprimento do prazo, favor comunicar o setor de licitação (licitacao@conims.com.br)
> **AF(s) nº: 1925/1927**
> Cordialmente,
> ***Ivan Regis Ziem***
> Coordenador do Setor de Compras, Almoxarifado, Manutenção e Frotas
> Consórcio Intermunicipal de Saúde
>
> ***"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"***

14898

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/08/2017 VALOR TOTAL: R$ 329,50 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO - RUA AFONSO PENA,1902 NAO INFORMADO PATO BRANCO-PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.913.455
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PRACA EMILIO MARCONATO, N 1000 GALPAO G22
JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL - 13820-000
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.913.455
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3517 0867 7291 7800 0491 5500 1000 9134 5511 4500 2132

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	135170520534524 - 15/08/2017 17:26:45

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO			00.136.858/0001-88	15/08/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA AFONSO PENA, 1902	NAO INFORMADO		85501-530	15/08/2017
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
PATO BRANCO	PR	4633133550		17:19:37

FATURA / DUPLICATA

Núm.	0913455/01
Venc.	04/10/2017
Valor	R$ 329,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
329,50	39,54	0,00	0,00	0,00	7,91	0,00	0,00	329,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,86	0,00	0,00	329,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENT MERCURIO CARGA E ENCOMENDAS EXPRESSA	(0) Emitente				95.591.723/0091-75
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
LUCY VASCONCELOS TEIXEIRA 230	POUSO ALEGRE			MG	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME(S)		0,00003	6,000	6,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
020928	DOMPERIDONA 10MG L: 17060061 Q: 1.500,0000 V: 31/05/20 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=60,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=3,78 vICMSUFRemet=2,52	30049069	000	6108	CP	1.500,0000	0,0700	105,00	105,00	12,60	0,00	12,00	0,00
021650	DOMPERIDONA IMG ML L: 17010265 Q: 15,0000 V: 31/12/18 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=60,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=4,50 vICMSUFRemet=3,00	30049062	000	6108	FR	15,0000	8,3400	125,10	125,10	15,01	0,00	12,00	0,00
022086	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO L: AU787 Q: 100,0000 V: 30/04/19 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=60,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=3,58 vICMSUFRemet=2,39	30049075	000	6108	AP	100,0000	0,9940	99,40	99,40	11,93	0,00	12,00	0,00

Entrada em 22/08/17

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 22/8/17
Recebido

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA : CNPJ:00.136.858/0001-88 - RUA AFONSO PENA, 1902 - NAO INFORMADO PATO BRANCO - PR Inf. Contribuinte: LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Municipio: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 335643*- N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1025281 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E2447AF1925 NR.PROCESSO CLIENTE: 24/2017 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Medicamentos, Soros e Vacinas considerar aliquota interna de 12% conforme dispositivo Item 17a, Anexo II ICMS PR Licitacao Nr 335643 - PREGAO PRESENCIAL 8/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1303/2016 Validade: 9/12/2017 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 11,86 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 7,91] [EMAIL: contabilidade@conims.com.br ompras@conims.com.br](Codigo Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO) Pedido: E2447AF1925 Email do Destinatário: contabilidade@conims.com.br ompras@conims.com.br	

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

1489

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 2178/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	176
Data da Adjudicação:	10/07/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

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

(Empenho Ordinário nr.: 2800)

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

Prezados Senhores,

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

Solicitações:

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

12/9 - 13:43H - Talita (não retornou)

Observações: 20/9 - SEM RETORNO

OBS - ITEN 115

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
22	25,000	UND	Acido folinico 15 mg - compr. (04-06-1806)	HIPOLABOR	[illegible]	22,25
115	100,000	AMP	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
209	600,000	FR	Clonazepam 2,5 mg/ml 20 ml gotas. (46-01-0023)	HIPOLABOR	[illegible]	876,00
275	6.000,000	UND	Cumarina 15mg + troxerrutina 90 mg drágea (04-06-2628)	CIFARMA	0,127	762,00
307	28.200,000	UND	Diazepam 5 mg compr. (46-01-0040)	SANTISA	0,0337	950,34
308	300,000	AMP	Diazepan 10 mg 2 ml inj. (46-01-0122)	SANTISA	0,55	165,00
339	10,000	FR	Domperidona 1 mg/ml susp - 100 ml (04-06-4141)	MEDLEY	8,34	83,40
340	1.000,000	UND	Domperidona 10 mg - compr (04-06-3154)	MEDLEY	0,07	70,00
364	2.000,000	UND	Espironolactona 50 mg. - compr. (04-06-1861)	HIPOLABOR	0,23	460,00
394	23.000,000	UND	Finasterida 5 mg compr. (04-06-2046)	AUROBINDO/A	0,25	5.750,00
500	175,000	AMP	Lidocaina 2% s/vaso constritor 20 ml (04-06-2276)	HIPOLABOR	1,68	294,00
536	3.000,000	UND	Metildopa 500 mg compr. (04-06-2097)	SANVAL	0,4928	1.478,40
538	12.900,000	UND	Metoclopramida 10 mg. compr. (04-06-2100)	HIPOLABOR	0,062	799,80
541	30,000	UND	Metoprolol 50 mg - compr. (04-06-3023)	ACCORD	0,88	26,40
649	100,000	AMP	Prometazina 50 mg - 2 ml - injetavel (04-06-2142)	SANVAL/HIPOL	0,994	99,40
752	2.500,000	UND	Tramadol 50 mg - cáps. (46-01-0113)	HIPOLABOR	0,089	222,50
764	230,000	FR	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

CANCELADOS
NOVO FORNECEDOR OK PRATI

Pato Branco, 10 de Julho de 2017

Ivan Regis Ziem

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

14900

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.: 2178/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	176
Data da Adjudicação:	10/07/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2800)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
790	200,000	AMP	Vitaminas do complexo B - 2 ml inj. (04-06-2636)	HYPOFARMA	0,695	139,00

	Total Geral:	12.761,59
	Desconto:	0,00
(Valores expressos em Reais R$)	**Total Líquido:**	12.761,59

Pato Branco, 10 de Julho de 2017

Ivan Regis Ziem

14901

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Re: AF 2178/2179/2180/2181

De: Empenhos Rioclarense
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: AF 2178/2179/2180/2181
Data: 11/07/2017 16:42

Recebido.

Tais Teixeira

Rioclarense 25

Em 11 de julho de 2017 16:34, Compras - CONIMS <compras@conims.com.br> escreveu:

> Bom dia...
>
> O Consórcio Intermunicipal de Saúde – ***CONIMS***, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas.
> Conforme instrumento editalício, as mercadorias deverão ser entregues em sua totalidade, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.
> Havendo impossibilidade do cumprimento do prazo, favor comunicar o setor de licitação (licitacao@conims.com.br)
> **AF(s) nº: 2178/2179/2180/2181**
> Cordialmente,
> ***Ivan Regis Ziem***
> Coordenador do Setor de Compras, Almoxarifado, Manutenção e Frotas
> Consórcio Intermunicipal de Saúde
>
> ***"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"***

14902

RECEBEMOS DE **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0905727 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

Rioclarense

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0905727 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3517 0767 7291 7800 0491 5500 1000 9057 2719 4383 6786

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	135170473384072 27/07/2017 00:35:25

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO			00.136.858/0001-88	27/07/17
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA AFONSO PENA 1902	NAO INFORMADO	85501-530		27/07/2017
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PATO BRANCO	4633133550	PR		00:30:37

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0905727/1	15/09/2017	1.242,74						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.242,74	149,13	0,00	0,00	1.242,74

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.242,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BRASPRESS TRANSPORTES	0 – Emitente				48.740.351/0101-28
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV PREF OLAVO GOMES DE	POUSO ALEGRE			MG	1863627671506

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	VOLUME(S)		0,00010	13,000	13,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
003104	COMPLEXO B AMP IM/IV L: 17010025 Q: 200,0000 V: 28/02/19	30039019	000	6108	AP	200,00	0,695	139,00	139,00	16,68	0,00	12,00	0,00
019927	DIAZEPAM 5MG L: 30301517 Q: 28.200,0000 V: 31/05/19 *** Portaria 344/98 B1	30039074	000	6108	CP	28.200,00	0,0337	950,34	950,34	114,04	0,00	12,00	0,00
020928	DOMPERIDONA 10MG L: 17060061 Q: 1.000,0000 V: 31/05/20	30049069	000	6108	CP	1.000,00	0,07	70,00	70,00	8,40	0,00	12,00	0,00
021650	DOMPERIDONA 1MG/ML L: 17010265 Q: 10,0000 V: 31/12/18	30049062	000	6108	FR	10,00	8,34	83,40	83,40	10,01	0,00	12,00	0,00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 1817

Recebido

Entrada em 01/08/17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Municipio: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 335643*- N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1038405 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E2800AF2178 NR.PROCESSO CLIENTE: 24/2017 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Medicamentos, Soros e Vacinas considerar aliquota interna de 12% conforme dispositivo Item 17a, Anexo II – RICMS PR Licitacao Nr 335643 - PREGAO PRESENCIAL 8/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1303/2016 Validade: 19/12/2017 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 44,73 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 29,83 | [EMAIL=contabilidade@conims.com.br;compras@conims.com.br](Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO)

RESERVADO AO FISCO

14903

RECEBEMOS DE **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e Nº. 0905728 SÉRIE 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

Rioclarense

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0905728 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3517 0767 7291 7800 0491 5500 1000 9057 2810 0785 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
REMESSA EM BONIFICAÇÃO, DOAÇÃO OU BRINDE		135170473384076 27/07/2017 00:35:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110	0990600422	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO			00.136.858/0001-88	27/07/17
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA AFONSO PENA 1902	NAO INFORMADO		85501-530	27/07/2017
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PATO BRANCO	4633133550	PR		00:30:38

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
26,96	3,24	0,00	0,00	26,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)			0,260	0,260

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
019927	DIAZEPAM 5MG L: 30301517 Q: 800,0000 V: 31/05/19 *** Portaria 344/98 B1	30039074	000	6910	CP	800,00	0,0337	26,96	26,96	3,24	0,00	12,00	0,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 18/7
Recebido

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Municipio: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Bonificado Referente ao Pedido Numero: 1038405 Ped.Bonificado(1045542) Ref. Pedido: 1038405 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E2800AF2178 NR.PROCESSO CLIENTE: 24/2017 Medicamentos, Soros e Vacinas considerar aliquota interna de 12% conforme dispositivo Item 17a, Anexo II – RICMS PR AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1303/2016 Validade: 19/12/2017 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 0,97 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,65 | [EMAIL=contabilidade@conims.com.br;compras@conims.com.br](Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO)	

Rioclarense

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

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]
Nº. 0913402 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3517 0867 7291 7800 0491 5500 1000 9134 0212 6073 0729

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	135170520211719 15/08/2017 16:10:48

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

14904

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO			00.136.858/0001-88	15/08/17
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA AFONSO PENA 1902	NAO INFORMADO	85501-530		15/08/2017
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PATO BRANCO	4633133550	PR		16:03:58

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0913402/1	04/10/2017	5.750,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.750,00	690,00	0,00	0,00	5.750,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PROPRIO/ REDESPACHO AGEX	0 – Emitente				67.729.178/0004-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PRACA EMILIO MARCONATO 1000 GP	JAGUARIUNA	SP	395060142110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOLUME(S)		0,00000	18,000	18,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
024646	FINASTERIDA 5MG (ITEM GENERICO) L: BR87099 Q: 22.9 80,0000 V: 30/06/19 L: BR85086 Q: 20,0000 V: 30/04/19	30049069	000	6108	CP	23.000,00	0,25	5.750,00	5.750,00	690,00	0,00	12,00	0,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 22/8/17
Recebido

Entrada em 22/08/17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Municipio: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 335643*- N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1038405 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E2800AF2178 NR.PROCESSO CLIENTE: 24/2017 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Medicamentos, Soros e Vacinas considerar aliquota interna de 12% conforme dispositivo Item 17a, Anexo II – RICMS PR Licitacao Nr 335643 - PREGAO PRESENCIAL 8/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1303/2016 Validade: 19/12/2017 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 207,00 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 138,00 | [EMAIL=contabilidade@conims.com.br;compras@conims.com.br](Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO)

RESERVADO AO FISCO

14905

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0903475 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

Rioclarense

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0903475 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3517 0767 7291 7800 0491 5500 1000 9034 7519 7102 9190

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	135170459881629 21/07/2017 01:54:04

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO			00.136.858/0001-88	21/07/17
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA AFONSO PENA 1902	NAO INFORMADO		85501-530	21/07/2017
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PATO BRANCO	4633133550	PR		01:49:38

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0903475/1	11/09/2017	4.329,75						

CÁLCULO DO IMPOSTO

E DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.329,75	519,57	0,00	0,00	4.329,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.329,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BRASPRESS TRANSPORTES	0 – Emitente				48.740.351/0101-28
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV PREF OLAVO GOMES DE	POUSO ALEGRE			MG	1863627671506

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6,00	VOLUME(S)		0,01979	24,000	24,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
010476	METILDOPA 500MG L: AU626 Q: 3.000,0000 V: 31/03/19	30049035	000	6108	CP	3.000,00	0,4928	1.478,40	1.478,40	177,40	0,00	12,00	0,00
013149	METOCLOPRAMIDA 10MG,CLORIDRATO L: 0119/17 Q: 12.900,0000 V: 31/01/19	30049041	000	6108	CP	12.900,00	0,062	799,80	799,80	95,98	0,00	12,00	0,00
017210	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: LL-058/17 Q: 5,0000 V: 30/04/19 L: LL-042/17 Q: 9,0000 V: 28/02/19 L: LL-048/17 Q: 161,0000 V: 31/03/19	30049043	000	6108	FA	175,00	1,68	294,00	294,00	35,28	0,00	12,00	0,00
020168	CUMARINA (BENZOPIRONA) 15MG+TROXERRUTINA L: IJG69 Q: 3.140,0000 V: 31/05/19 L: IJE21 Q: 1.399,0000 V: 30/04/19 L: IJE23 Q: 1.461,0000 V: 30/04/19	30046000	000	6108	DR	6.000,00	0,127	762,00	762,00	91,44	0,00	12,00	0,00
022086	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO L: AU787 Q: 100,0000 V: 30/04/19	30049075	000	6108	AP	100,00	0,994	99,40	99,40	11,93	0,00	12,00	0,00
022684	ACIDO FOLINICO 15MG L: 0059/17 Q: 25,0000 F: 31/01/17 V: 31/12/18	30049022	000	6108	CP	25,00	0,89	22,25	22,25	2,67	0,00	12,00	0,00
024545	DIAZEPAM 10MG/2ML (ITEM GENERICO) L: 20100917 Q: 300,0000 V: 30/04/19 *** Portaria 344/98 B1	30039074	000	6108	AP	300,00	0,55	165,00	165,00	19,80	0,00	12,00	0,00

Entrada em 24/04/17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Municipio: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 335643*- N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1038405 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E2800AF2178 NR.PROCESSO CLIENTE: 24/2017 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Medicamentos, Soros e Vacinas considerar aliquota interna de 12% conforme dispositivo Item 17a, Anexo II - RICMS PR Licitacao Nr 335643 - PREGAO PRESENCIAL 8/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1303/2016 Validade: 19/12/2017 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 155,86 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 103,92 | [EMAIL=contabilidade@conims.com.br;compras@conims.com.br](Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO)

RESERVADO AO FISCO

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 26/7/17

Recebido

14906

Identificação do emitente

Rioclarense

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0903475 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3517 0767 7291 7800 0491 5500 1000 9034 7519 7102 9190

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	135170459881629 21/07/2017 01:54:04

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
026213	ESPIRONOLACTONA 50MG (ITEM GENERICO) L: 0245/17 Q: 1.000,0000 V: 28/02/19 L: 0244/17 Q: 1.000,0000 V: 28/02/19	30043220	000	6108	CP	2.000,00	0,23	460,00	460,00	55,20	0,00	12,00	0,00
027556	TRAMADOL 50MG,CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: 03 20/17 Q: 2.500,0000 V: 30/04/19 *** Portaria 344/98 A2	30041011	000	6108	CA	2.500,00	0,089	222,50	222,50	26,70	0,00	12,00	0,00
028754	METOPROLOL 50MG, SUCCINATO (ITEM GENERICO) L: W02469 Q: 30,0000 V: 31/10/18	30049039	000	6108	CP	30,00	0,88	26,40	26,40	3,17	0,00	12,00	0,00

14907

RECEBEMOS DE **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0903476 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

Rioclarense

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0903476 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3517 0767 7291 7800 0491 5500 1000 9034 7613 7070 0570

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
REMESSA EM BONIFICAÇÃO, DOAÇÃO OU BRINDE		135170459881631 21/07/2017 01:54:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110	0990600422	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO			00.136.858/0001-88	21/07/17
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA AFONSO PENA 1902	NAO INFORMADO		85501-530	21/07/2017
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PATO BRANCO	4633133550	PR		01:49:40

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
15,89	1,91	0,00	0,00	15,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BRASPRESS TRANSPORTES	0 – Emitente				48.740.351/0101-28
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV PREF OLAVO GOMES DE	POUSO ALEGRE			MG	1863627671506

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)			0,020	0,020

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
020168	CUMARINA (BENZOPIRONA) 15MG+TROXERRUTINA L: 1JE21 Q: 1,0000 V: 30/04/19 L: 1JE23 Q: 19,0000 V: 30/04/19	30046000	000	6910	DR	20,00	0,127	2,54	2,54	0,31	0,00	12,00	0,00
022684	ACIDO FOLINICO 15MG L: 0059/17 Q: 15,0000 F: 31/01/17 V: 31/12/18	30049022	000	6910	CP	15,00	0,89	13,35	13,35	1,60	0,00	12,00	0,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 26/7/17
Recebido

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Municipio: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Bonificado Referente ao Pedido Numero: 1038405 Ped.Bonificado(1042232) Ref. Pedido: 1038405 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E2800AF2178 NR.PROCESSO CLIENTE: 24/2017 Medicamentos, Soros e Vacinas considerar aliquota interna de 12% conforme dispositivo Item 17a, Anexo II – RICMS PR AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1303/2016 Validade: 19/12/2017 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 0,57 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,38 | [EMAIL=contabilidade@conims.com.br;compras@conims.com.br](Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO)

RESERVADO AO FISCO

14908

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0917720 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

Rioclarense

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0917720 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3517 0867 7291 7800 0491 5500 1000 9177 2017 3070 4560

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	135170543929915 24/08/2017 19:21:58

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO			00.136.858/0001-88	24/08/17
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA AFONSO PENA 1902	NAO INFORMADO	85501-530		24/08/2017
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PATO BRANCO	4633133550	PR		19:13:53

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0917720/1	13/10/2017	876,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
876,00	105,12	0,00	0,00	876,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	876,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BRASPRESS TRANSPORTES	0 – Emitente				48.740.351/0101-28
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV PREF OLAVO GOMES DE	POUSO ALEGRE			MG	1863627671506

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	VOLUME(S)		0,04185	20,000	20,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
022636	CLONAZEPAM 2,5MG/ML (ITEM GENERICO) L: 0341/17 Q: 600,0000 V: 30/06/19 *** Portaria 344/98 B1	30049041	000	6108	FR	600,00	1,46	876,00	876,00	105,12	0,00	12,00	0,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 30/8/17
Recebido

Entrada em 30/08/17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Municipio: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 335643*- N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1038405 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E2800AF2178 NR.PROCESSO CLIENTE: 24/2017 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Medicamentos, Soros e Vacinas considerar aliquota interna de 12% conforme dispositivo Item 17a, Anexo II – RICMS PR Licitacao Nr 335643 - PREGAO PRESENCIAL 8/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1303/2016 Validade: 19/12/2017 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 31,54 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 21,02 | [EMAIL=contabilidade@conims.com.br;compras@conims.com.br](Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO)

RESERVADO AO FISCO

1411 - 14909

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.: 2180/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	177
Data da Adjudicação:	10/07/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2802)

Folha: 1/1

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

Prezados Senhores,

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

Solicitações:

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

Observações:
12/9 - 13:43H - Talita (não retornou)
13/9 - 16:21 H - Talita
20/9 - 13:31 - SEM RETORNO
OBS - MENOS EM VERMELHO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
171	10,000	BISN	[redacted]	CIFARMA	[redacted]	[redacted]
275	3.999,000	UND	Cumarina 15mg + troxerrutina 90 mg drágea (04-06-2628)	CIFARMA	0,127	507,87
308	100,000	AMP	Diazepan 10 mg 2 ml inj. (46-01-0122)	SANTISA	0,55	55,00
541	300,000	UND	Metoprolol 50 mg - compr. (04-06-3023)	ACCORD	0,88	264,00
752	2.000,000	UND	Tramadol 50 mg - cáps. (46-01-0113)	HIPOLABOR	0,089	178,00

(Valores expressos em Reais R$)	**Total Geral:**	1.018,74
	Desconto:	0,00
	Total Líquido:	1.018,74

Pato Branco, 10 de Julho de 2017

Ivan Regis Ziem

14910

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Re: AF 2178/2179/2180/2181

De: Empenhos Rioclarense
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: AF 2178/2179/2180/2181
Data: 11/07/2017 16:42

Recebido.

Tais Teixeira

Rioclarense 25

Em 11 de julho de 2017 16:34, Compras - CONIMS <compras@conims.com.br> escreveu:

> Bom dia...
>
> O Consórcio Intermunicipal de Saúde – ***CONIMS***, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas.
> Conforme instrumento editalício, as mercadorias deverão ser entregues em sua totalidade, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.
> Havendo impossibilidade do cumprimento do prazo, favor comunicar o setor de licitação (licitacao@conims.com.br)
> **AF(s) nº: 2178/2179/2180/2181**
> Cordialmente,
> ***Ivan Regis Ziem***
> Coordenador do Setor de Compras, Almoxarifado, Manutenção e Frotas
> Consórcio Intermunicipal de Saúde
>
> ***"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"***

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

1818

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.: 2496/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	243
Data da Adjudicação:	04/08/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3200)

Fornecedor:	**Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda. (Filial)**	Código: 941	Telefone:	1935225800	
Endereço:	Rua Praça Emílio Marconato, 1000, Galpão		Banco:		14911
Cidade:	Jaguariúna - SP - CEP: 13820-000		Agência:		
CNPJ:	67.729.178/0004-91	Inscrição Estadual: 06299658001-02	Conta Corrente:		

Prezados Senhores,

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

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
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:

12/9 - 13:43 H - Talita (não retornou)

Observações: 20/9 - SEM RETORNO

ITEM - 115 - 394 - 538 - 752

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
115	300,000	AMP	Brometo de n-butilescopolamina 20 mg + 1 ml inj (04.06.1826)	[illegible]	0,87	261,00
171	100,000	BISN	Cetoconazol 30 g creme (04-06-2253)	SOBRAL	1,387	138,70
209	2.000,000	FR	Clonazepam 2,5 mg/ml 20 ml gotas. (46-01-0023)	HIPOLABOR	1,46	2.920,00
250	300,000	AMP	Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - inj 4ml (04-06-4311)	HYPOFARMA	0,66	198,00
275	6.800,000	UND	Cumarina 15mg + troxerrutina 90 mg drágea (04-06-2628)	CIFARMA	0,127	863,60
307	6.000,000	UND	Diazepam 5 mg compr. (46-01-0040)	SANTISA	0,0337	202,20
308	300,000	AMP	Diazepan 10 mg 2 ml inj. (46-01-0122)	SANTISA	0,55	165,00
340	1.200,000	UND	Domperidona 10 mg - compr (04-06-3154)	MEDLEY	0,07	84,00
364	5.000,000	UND	Espironolactona 50 mg. - compr. (04-06-1861)	HIPOLABOR	0,23	1.150,00
394	10.700,000	UND	Fenitoína 100 mg comprimido (04-06-2040)	SEM PREVISÃO	0,25	675,00
500	425,000	AMP	Lidocaina 2% s/vaso constritor 20 ml (04-06-2276)	HIPOLABOR	1,68	714,00
536	19.000,000	UND	Metildopa 500 mg compr. (04-06-2097)	SANVAL	0,4928	9.363,20
538	12.500,000	UND	Metoclopramida 10 mg comprimido (04-06-2100)	VER FATURA	0,0602	752,50
649	300,000	AMP	Prometazina 50 mg - 2 ml - injetavel (04-06-2142)	SANVAL/HIPOL	0,994	298,20
752	3.000,000	UND	Pramada 150 mg - caps (46-01-0118)	HIPOLABOR	0,089	267,00

Pato Branco, 4 de Agosto de 2017

Ivan Regis Ziem

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

14912

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.: 2496/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	243
Data da Adjudicação:	04/08/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3200)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
790	1.300,000	AMP	Vitaminas do complexo B - 2 ml inj. (04-06-2636)	HYPOFARMA	0,695	903,50

	Total Geral:	20.978,40
	Desconto:	0,00
(Valores expressos em Reais R$)	**Total Líquido:**	20.978,40

Pato Branco, 4 de Agosto de 2017

Ivan Regis Ziem

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14913

Re: AF 2496/2497/2498/2499

De: Empenhos Rioclarense
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: AF 2496/2497/2498/2499
Data: 10/08/2017 10:45

Recebido.

Tais Teixeira

Rioclarense 25

Em 10 de agosto de 2017 10:33, Compras - CONIMS <compras@conims.com.br> escreveu:

Bom dia...

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

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

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

AF(s) nº: 2496/2497/2498/2499

Cordialmente,

Ivan Regis Ziem

Coordenador do Setor de Compras, Almoxarifado, Manutenção e Frotas

Consórcio Intermunicipal de Saúde

'FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

14914

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0916011 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

Rioclarense

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0916011 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3517 0867 7291 7800 0491 5500 1000 9160 1117 9997 6737

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		135170534162454 21/08/2017 17:30:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	0990600422	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO			00.136.858/0001-88	21/08/17
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA AFONSO PENA 1902	NAO INFORMADO		85501-530	21/08/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PATO BRANCO	4633133550	PR		17:23:04

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0916011/1	10/10/2017	13.996,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.996,40	1.679,57	0,00	0,00	13.996,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.996,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PROPRIO/ REDESPACHO AGEX	0 – Emitente				67.729.178/0004-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PRACA EMILIO MARCONATO 1000 GP	JAGUARIUNA	SP	395060142110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7,00	VOLUME(S)		0,03976	74,000	74,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
003104	COMPLEXO B AMP IM/IV L: 17050374 Q: 1.300,0000 V: 30/05/19	30039019	000	6108	AP	1.300,00	0,695	903,50	903,50	108,42	0,00	12,00	0,00
010476	METILDOPA 500MG L: AU627 Q: 19.000,0000 V: 31/03/19	30049035	000	6108	CP	19.000,00	0,4928	9.363,20	9.363,20	1.123,59	0,00	12,00	0,00
017210	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: LL-098/17 Q: 425,0000 V: 30/06/19	30049043	000	6108	FA	425,00	1,68	714,00	714,00	85,68	0,00	12,00	0,00
019927	DIAZEPAM 5MG L: 30302617 Q: 6.000,0000 V: 30/06/19 *** Portaria 344/98 B1	30039074	000	6108	CP	6.000,00	0,0337	202,20	202,20	24,26	0,00	12,00	0,00
020168	CUMARINA (BENZOPIRONA) 15MG+TROXERRUTINA L: 1JK64 Q: 6.800,0000 V: 30/06/19	30046000	000	6108	DR	6.800,00	0,127	863,60	863,60	103,64	0,00	12,00	0,00
022086	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO L: AU836 Q: 300,0000 V: 31/05/19	30049075	000	6108	AP	300,00	0,994	298,20	298,20	35,78	0,00	12,00	0,00
024255	ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: 17070584 Q: 300,0000 V: 31/07/19	30049099	000	6108	AP	300,00	0,66	198,00	198,00	23,76	0,00	12,00	0,00
024545	DIAZEPAM 10MG/2ML (ITEM GENERICO) L: 20101017 Q: 300,0000 V: 30/04/19 *** Portaria 344/98 B1	30039074	000	6108	AP	300,00	0,55	165,00	165,00	19,80	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Municipio: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 335643*- N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1057644 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E3200AF2496 NR.PROCESSO CLIENTE: 24/2017 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Medicamentos, Soros e Vacinas considerar aliquota interna de 12% conforme dispositivo Item 17a, Anexo II – RICMS PR Licitacao Nr 335643 - PREGAO PRESENCIAL 8/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1303/2016 Validade: 19/12/2017 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 503,88 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 335,92 | [EMAIL=contabilidade@conims.com.br;compras@conims.com.br](Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO)	Entrada em 24/08/17

614915

Identificação do emitente

Rioclarense

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0916011 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3517 0867 7291 7800 0491 5500 1000 9160 1117 9997 6737

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	135170534162454 21/08/2017 17:30:42

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
026213	ESPIRONOLACTONA 50MG (ITEM GENERICO) L: 0245/17 Q: 5.000,0000 V: 28/02/19	30043220	000	6108	CP	5.000,00	0,23	1.150,00	1.150,00	138,00	0,00	12,00	0,00
026237	CETOCONAZOL 20MG/G (ITEM GENERICO) L: G17239 Q: 100,0000 V: 31/07/19	30049077	000	6108	TB	100,00	1,387	138,70	138,70	16,64	0,00	12,00	0,00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 24/8/17

Recebido _____

14916

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 0918125
SÉRIE 1

Identificação do emitente

Rioclarense

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0918125 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3517 0867 7291 7800 0491 5500 1000 9181 2519 8664 2251

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	135170546054460 25/08/2017 14:26:36

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO			00.136.858/0001-88	25/08/17
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA AFONSO PENA 1902	NAO INFORMADO	85501-530		25/08/2017
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PATO BRANCO	4633133550	PR		14:18:30

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0918125/1	16/10/2017	3.624,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.624,00	434,88	0,00	0,00	3.624,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.624,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11,00	VOLUME(S)		0,13951	65,000	65,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
013149	METOCLOPRAMIDA 10MG,CLORIDRATO L: 0541/17 Q: 10.000,0000 V: 30/06/19	30049041	000	6108	CP	10.000,00	0,062	620,00	620,00	74,40	0,00	12,00	0,00
020928	DOMPERIDONA 10MG L: 17050250 Q: 1.200,0000 V: 30/04/20	30049069	000	6108	CP	1.200,00	0,07	84,00	84,00	10,08	0,00	12,00	0,00
022636	CLONAZEPAM 2,5MG/ML (ITEM GENERICO) L: 0341/17 Q: 2.000,0000 V: 30/06/19 *** Portaria 344/98 B1	30049041	000	6108	FR	2.000,00	1,46	2.920,00	2.920,00	350,40	0,00	12,00	0,00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 30/8/17

Recebido _____

Entrada em 30/08/17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Municipio: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 335643*- N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1057644 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E3200AF2496 NR.PROCESSO CLIENTE: 24/2017 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Medicamentos, Soros e Vacinas considerar aliquota interna de 12% conforme dispositivo Item 17a, Anexo II – RICMS PR Licitacao Nr 335643 - PREGAO PRESENCIAL 8/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1303/2016 Validade: 19/12/2017 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 130,46 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 86,98 | [EMAIL=contabilidade@conims.com.br;compras@conims.com.br](Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO)

RESERVADO AO FISCO

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

18/18

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.: 2497/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	244
Data da Adjudicação:	04/08/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3201)

Folha: 1/1

14917

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

Prezados Senhores,

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

Ói : 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.

12/9 - 13:43 H - Talita (não retornou)

Observações: 20/9 - Sem retorno

OBS = ITEN 394

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
22	300,000	UND	Acido folinico 15 mg - compr. (04-06-1806)	HIPOLABOR	0,89	267,00
171	10,000	BISN	Cetoconazol 30 g creme (04-06-2253)	SOBRAL	1,387	13,87
339	20,000	FR	Domperidona 1 mg/ml susp - 100 ml (04-06-4141)	MEDLEY	8,34	166,80
340	2.000,000	UND	Domperidona 10 mg - compr (04-06-3154)	MEDLEY	0,07	140,00
394	5.000,000	UND	Nistatina, tópica, compr. (04-06-2276)	ROBINDOFA	0,25	1.250,00
500	25,000	AMP	Lidocaina 2% s/vaso constritor 20 ml (04-06-2276)	HIPOLABOR	1,68	42,00

Sem previsão

Total Geral:	1.879,67
Desconto:	0,00
Total Líquido:	1.879,67

(Valores expressos em Reais R$)

Pato Branco, 4 de Agosto de 2017

Ivan Regis Ziem

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14918

Re: AF 2496/2497/2498/2499

De: **Empenhos Rioclarense**
Para: **compras@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: AF 2496/2497/2498/2499
Data: 10/08/2017 10:45

Recebido.

Tais Teixeira

Rioclarense 25

Em 10 de agosto de 2017 10:33, Compras - CONIMS <compras@conims.com.br> escreveu:

Bom dia...

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

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

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

AF(s) nº: 2496/2497/2498/2499

Cordialmente,

Ivan Regis Ziem

Coordenador do Setor de Compras, Almoxarifado, Manutenção e Frotas

Consórcio Intermunicipal de Saúde

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

14919

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 0915992
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0915992 FL 1 / 1
SÉRIE 1

Identificação do emitente

Rioclarense

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

CHAVE DE ACESSO
3517 0867 7291 7800 0491 5500 1000 9159 9219 1136 0502

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	135170534160378 21/08/2017 17:30:10

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO			00.136.858/0001-88	21/08/17
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA AFONSO PENA 1902	NAO INFORMADO		85501-530	21/08/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PATO BRANCO	4633133550	PR		17:22:36

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0915992/1	10/10/2017	489,67						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
489,67	58,76	0,00	0,00	489,67

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	489,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PROPRIO/ REDESPACHO AGEX	0 – Emitente				67.729.178/0004-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PRACA EMILIO MARCONATO 1000 GP	JAGUARIUNA	SP	395060142110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,00176	7,000	7,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
017210	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (ITEM GENERIC O) L: LL-098/17 Q: 25,0000 V: 30/06/19	30049043	000	6108	FA	25,00	1,68	42,00	42,00	5,04	0,00	12,00	0,00
021650	DOMPERIDONA 1MG/ML L: 17010265 Q: 20,0000 V: 31/12/18	30049062	000	6108	FR	20,00	8,34	166,80	166,80	20,02	0,00	12,00	0,00
022684	ACIDO FOLINICO 15MG L: 0059/17 Q: 300,0000 F: 31/01/17 V: 31/12/18	30049022	000	6108	CP	300,00	0,89	267,00	267,00	32,04	0,00	12,00	0,00
026237	CETOCONAZOL 20MG/G (ITEM GENERICO) L: G17237 Q: 10,0000 V: 31/07/19	30049077	000	6108	TB	10,00	1,387	13,87	13,87	1,66	0,00	12,00	0,00

Entrada em
21/08/17

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Municipio: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 335643*- N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1057656 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): AF2497/17 NR.PROCESSO CLIENTE: 24/2017 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Medicamentos, Soros e Vacinas considerar aliquota interna de 12% conforme dispositivo Item 17a, Anexo II – RICMS PR Licitacao Nr 335643 - PREGAO PRESENCIAL 8/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1303/2016 Validade: 19/12/2017 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 17,62 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 11,75 | [EMAIL=contabilidade@conims.com.br;compras@conims.com.br](Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO)

RESERVADO AO FISCO

14920

RECEBEMOS DE **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0918221 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

Rioclarense

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0918221 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3517 0867 7291 7800 0491 5500 1000 9182 2112 5467 6120

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		135170546920527 25/08/2017 18:08:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110	0990600422	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO			00.136.858/0001-88	25/08/17
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA AFONSO PENA 1902	NAO INFORMADO	85501-530		25/08/2017
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PATO BRANCO	4633133550	PR		17:59:55

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0918221/1	16/10/2017	140,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
140,00	16,80	0,00	0,00	140,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00000	1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
020928	DOMPERIDONA 10MG L: 17050250 Q: 2.000,0000 V: 30/04/20	30049069	000	6108	CP	2.000,00	0,07	140,00	140,00	16,80	0,00	12,00	0,00

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

Entrada em 31/08/17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Municipio: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 335643*- N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1057656 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): AF2497/17 NR.PROCESSO CLIENTE: 24/2017 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Medicamentos, Soros e Vacinas considerar aliquota interna de 12% conforme dispositivo Item 17a, Anexo II – RICMS PR Licitacao Nr 335643 - PREGAO PRESENCIAL 8/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1303/2016 Validade: 19/12/2017 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 5,04 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 3,36 | [EMAIL=contabilidade@conims.com.br;compras@conims.com.br](Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO)

RESERVADO AO FISCO

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

1919

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.: 2817/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	314
Data da Adjudicação:	04/09/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3623)

Folha: 1/2

14921

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

Prezados Senhores,

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

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.

20/9 - SEM RETORNO

Observações: OBS - TODOS OS ÍTENS

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
115	200,000	AMP	Brometo de n- butilescopolamina 20 mg - 1 ml - inj. (04-06-1826)	HIPOLABOR	0,87	174,00
209	400,000	FR	Clonazepam 2,5 mg/ml 20 ml gotas. (46-01-0023) NOVA MARCA	~~HIPOLABOR~~ PRATI	1,46	584,00
250	100,000	AMP	Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - inj 4ml (04-06-4311)	HYPOFARMA	0,66	66,00
275	9.700,000	UND	Cumarina 15mg + troxerrutina 90 mg drágea (04-06-2628)	CIFARMA	0,127	1.231,90
307	8.600,000	UND	Diazepam 5 mg compr. (46-01-0040)	SANTISA	0,0337	289,82
308	400,000	AMP	Diazepan 10 mg 2 ml inj. (46-01-0122)	SANTISA	0,55	220,00
324	50,000	FR	Dimenidrinato+cloridrato de piridoxina 20 ml gotas (04-06-2021)	CIFARMA	2,222	111,10
339	50,000	FR	Domperidona 1 mg/ml susp - 100 ml (04-06-4141)	MEDLEY	8,34	417,00
340	1.600,000	UND	Domperidona 10 mg - compr (04-06-3154)	MEDLEY	0,07	112,00
364	1.000,000	UND	Espironolactona 50 mg. - compr. (04-06-1861)	HIPOLABOR	0,23	230,00
394	5.000,000	UND	Finasterida 5 mg compr. (04-06-2046)	AUROBINDO/A	0,25	1.250,00
500	225,000	AMP	Lidocaina 2% s/vaso constritor 20 ml (04-06-2276)	HIPOLABOR	1,68	378,00
536	3.000,000	UND	Metildopa 500 mg compr. (04-06-2097)	SANVAL	0,4928	1.478,40
538	2.500,000	UND	Metoclopramida 10 mg. compr. (04-06-2100)	HIPOLABOR	0,062	155,00
649	100,000	AMP	Prometazina 50 mg - 2 ml - injetavel (04-06-2142)	SANVAL/HIPOL	0,994	99,40
752	3.200,000	UND	Tramadol 50 mg - cáps. (46-01-0113)	HIPOLABOR	0,1184	378,88

Pato Branco, 4 de Setembro de 2017

Ivan Regis Zem

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 2817/2017

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Nr.:	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017
Data da Homologação:	10/05/2017
Sequência da Adjudicação:	314
Data da Adjudicação:	04/09/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3623)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
790	100,000	AMP	Vitaminas do complexo B - 2 ml inj. (04-06-2636)	HYPOFARMA	0,695	69,50

(Valores expressos em Reais R$)	**Total Geral:**	7.245,00
	Desconto:	0,00
	Total Líquido:	7.245,00

14922

Pato Branco, 4 de Setembro de 2017

Ivan Regis Ziem

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14923

Re: AF 2817/2818/2819

De: Empenhos Rioclarense
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: AF 2817/2818/2819
Data: 11/09/2017 13:34

Recebido.

Tais Teixeira

Rioclarense 25

Em 11 de setembro de 2017 12:26, Compras - CONIMS <compras@conims.com.br> escreveu:

Bom dia...

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

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

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

AF(s) nº: 2817/2818/2819

Cordialmente,

Ivan Regis Ziem

Coordenador do Setor de Compras, Almoxarifado, Manutenção e Frotas

Consórcio Intermunicipal de Saúde

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

199

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.: 2819/2017

Processo Administrativo:	**24/2017**
Processo Nr.:	**24/2017**
Data do Processo:	**03/04/2017**
Data da Homologação:	**10/05/2017**
Sequência da Adjudicação:	**315**
Data da Adjudicação:	**04/09/2017**

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3625)

Folha: 1/1

Fornecedor:	**Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda. (Filial)**	Código: 941	Telefone:	1935225800	
Endereço:	Rua Praça Emílio Marconato, 1000, Galpão		Banco:		
Cidade:	Jaguariúna - SP - CEP: 13820-000		Agência:		
CNPJ:	67.729.178/0004-91	Inscrição Estadual: 06299658001-02	Conta Corrente:		14924

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 : 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: 20/9 - SEM RETORNO
OBS - TODOS OS ITENS

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
340	2.000,000	UND	Domperidona 10 mg - compr (04-06-3154)	MEDLEY	0,07	140,00
394	5.000,000	UND	Finasterida 5 mg compr. (04-06-2046)	AUROBINDO/A	0,25	1.250,00
752	4.000,000	UND	Tramadol 50 mg - cáps. (46-01-0113)	HIPOLABOR	0,1184	473,60
790	100,000	AMP	Vitaminas do complexo B - 2 ml inj. (04-06-2636)	HYPOFARMA	0,695	69,50

(Valores expressos em Reais R$)	**Total Geral:**	1.933,10
	Desconto:	0,00
	Total Líquido:	1.933,10

Pato Branco, 4 de Setembro de 2017

Ivan Regis Zem

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14925

Re: AF 2817/2818/2819

De: Empenhos Rioclarense
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: AF 2817/2818/2819
Data: 11/09/2017 13:34

Recebido.

Tais Teixeira

Rioclarense 25

Em 11 de setembro de 2017 12:26, Compras - CONIMS <compras@conims.com.br> escreveu:

Bom dia...

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

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

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

AF(s) nº: 2817/2818/2819

Cordialmente,

Ivan Regis Ziem

Coordenador do Setor de Compras, Almoxarifado, Manutenção e Frotas

Consórcio Intermunicipal de Saúde

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14926

URGENTE! NOTIFICAÇÃO 012/2017 - PR 008/2017 - AF 1925-2178-2180-2496-2497-2817-2819/2017 - CONIMS

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **alan.porcel@rioclarense.com.br ,aline.arantes@rioclarense.com.br ,caio.moita@rioclarense.com.br ,empenhos@rioclarense.com.br ,filipe.domingos@rioclarense.com.br ,franceli.rami**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: URGENTE! NOTIFICAÇÃO 012/2017 - PR 008/2017 - AF 1925-2178-2180-2496-2497-2817-2819/2017 - CONIMS
Data: 25/09/2017 11:05
NOTIFICACAO... .pdf **4.66 MB**

Bom dia,

Segue anexo Notificação 012/2017 - 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

14927

Identificação do emitente

Rioclarense

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0927478 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3517 0967 7291 7800 0491 5500 1000 9274 7810 1952 6420

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	135170606631370 20/09/2017 14:38:10

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO			00.136.858/0001-88	20/09/17
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA AFONSO PENA 1902	NAO INFORMADO		85501-530	20/09/2017
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PATO BRANCO	4633133550	PR		14:27:34

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0927478/1	09/11/2017	356,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
356,00	42,72	0,00	0,00	356,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	356,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PROPRIO/ REDESPACHO AGEX	0 – Emitente				67.729.178/0004-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PRACA EMILIO MARCONATO 1000 GP	JAGUARIUNA	SP	395060142110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00016	3,000	3,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
027556	TRAMADOL 50MG,CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: 06 26/17 Q: 4.000,0000 V: 31/07/19 *** Portaria 344/98 A2	30041011	000	6108	CA	4.000,00	0,089	356,00	356,00	42,72	0,00	12,00	0,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 25/9/17
Recebido

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Municipio: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 335643*- N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1025281 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E2447AF1925 NR.PROCESSO CLIENTE: 24/2017 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Medicamentos, Soros e Vacinas considerar aliquota interna de 12% conforme dispositivo Item 17a, Anexo II - RICMS PR Licitacao Nr 335643 - PREGAO PRESENCIAL 8/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1303/2016 Validade: 19/12/2017 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 12,82 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 8,54 | [EMAIL=contabilidade@conims.com.br;compras@conims.com.br](Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO)	

14928

mitente

oclarense

RURGICA RIOCLARENSE LTDA
RCONATO N 1000 GALPAO G22 - JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL -
5225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0.– ENTRADA
1 – SAÍDA — 1

Nº. 0927650 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3517 0967 7291 7800 0491 5500 1000 9276 5015 8700 5714

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

OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
)E MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	135170607676458 20/09/2017 19:01:47

TADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
2110	0990600422	67.729.178/0004-91

:METENTE

) SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO	00.136.858/0001-88	20/09/17

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
)NSO PENA 1902	NAO INFORMADO	85501-530	20/09/2017

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ANCO	4633133550	PR		18:51:01

TA

CIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1	11/2017	2.998,22						

OSTO

CULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.998,22	359,79	0,00	0,00	2.998,22

ETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.998,22

L/ VOLUMES TRANSPORTADOS

) SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
)/ REDESPACHO AGEX	0 – Emitente				67.729.178/0004-91

EMILIO MARCONATO 1000 GP	MUNICÍPIO JAGUARIUNA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110

ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
VOLUME(S)		0,01141	15,000	15,000

)UTOS / SERVIÇOS

DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
COMPLEXO B AMP 1M/IV L: 17050374 Q: 100,0000 V: 30/05/19	30039019	000	6108	AP	100,00	0,695	69,50	69,50	8,34	0,00	12,00	0,00
METILDOPA 500MG L: AU622 Q: 3.000,0000 V: 31/03/19	30049035	000	6108	CP	3.000,00	0,4928	1.478,40	1.478,40	177,41	0,00	12,00	0,00
BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG (ITEM GENERICO) L: H-036/17 Q: 200,0000 V: 30/06/19	30044100	000	6108	AP	200,00	0,87	174,00	174,00	20,88	0,00	12,00	0,00
LIDOC 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: LL 17 Q: 225,0000 V: 31/07/19	30049043	000	6108	FA	225,00	1,68	378,00	378,00	45,36	0,00	12,00	0,00
DIMENIDRINATO 25MG/ML, CLORIDRATO DE PIR L: 3JC 59 Q: 50,0000 V: 31/07/19	30049039	000	6108	FR	50,00	2,222	111,10	111,10	13,33	0,00	12,00	0,00
DIAZEPAM 5MG L: 30302717 Q: 8.600,0000 V: 30/06/19 *** Portaria 344/98 B1	30039074	000	6108	CP	8.600,00	0,0337	289,82	289,82	34,78	0,00	12,00	0,00
DOMPERIDONA 10MG L: 17050250 Q: 1.600,0000 V: 30/04/20	30049069	000	6108	CP	1.600,00	0,07	112,00	112,00	13,44	0,00	12,00	0,00
PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO L: AU787 Q: 100,0000 V: 30/04/19	30049075	000	6108	AP	100,00	0,994	99,40	99,40	11,93	0,00	12,00	0,00

SSQN

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

NAIS

ES COMPLEMENTARES

ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Municipio: PATO EP: 85501-530 UF: PR Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO IOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de 543*- N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1073057 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E3623AF2817 NR.PROCESSO 4/2017 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM RGAO *** Medicamentos, Soros e Vacinas considérar aliquota interna de 12% conforme dispositivo Item 17a, Anexo II R Licitacao Nr 335643 - PREGAO PRESENCIAL 8/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1303/2016 /12/2017 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: r ICMS Partilha UF Remetente: 71,97 | [EMAIL=contabilidade@conims.com.br;compras@conims.com.br](Código ente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO)

RESERVADO AO FISCO

14929

Identificação do emitente

Rioclarense

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0927650 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3517 0967 7291 7800 0491 5500 1000 9276 5015 8700 5714

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	135170607676458 20/09/2017 19:01:47

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
024255	ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: 17080694 Q: 100,0000 V: 31/08/19	30049099	000	6108	AP	100,00	0,66	66,00	66,00	7,92	0,00	12,00	0,00
024545	DIAZEPAM 10MG/2ML (ITEM GENERICO) L: 20101117 Q: 400,0000 V: 31/05/19 *** Portaria 344/98 B1	30039074	000	6108	AP	400,00	0,55	220,00	220,00	26,40	0,00	12,00	0,00

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

Consorcio Intermunicipal de Saúde em 25,9,17

Recebido

14930

entificação do emitente

Rioclarense

OMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
LAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 - JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL -
GUARIUNA – SP
EP 13820-000 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0927630 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3517 0967 7291 7800 0491 5500 1000 9276 3010 0893 6173

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135170607596650 20/09/2017 18:22:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

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

ESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO			00.136.858/0001-88	20/09/17
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA AFONSO PENA 1902	NAO INFORMADO		85501-530	20/09/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PATO BRANCO	4633133550	PR		18:11:52

ATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0927630/1	09/11/2017	683,10						

ÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
683,10	81,97	0,00	0,00	683,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	683,10

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PROPRIO/ REDESPACHO AGEX	0 – Emitente				67.729.178/0004-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PRACA EMILIO MARCONATO 1000 GP	JAGUARIUNA	SP	395060142110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00017	4,000	4,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
003104	COMPLEXO B AMP IM/IV L: 17050374 Q: 100,0000 V: 30/05/19	30039019	000	6108	AP	100,00	0,695	69,50	69,50	8,34	0,00	12,00	0,00
020928	DOMPERIDONA 10MG L: 17050250 Q: 2.000,0000 V: 30/04/20	30049069	000	6108	CP	2.000,00	0,07	140,00	140,00	16,80	0,00	12,00	0,00
027556	TRAMADOL 50MG,CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: 0626/17 Q: 4.000,0000 V: 31/07/19 *** Portaria 344/98 A2	30041011	000	6108	CA	4.000,00	0,1184	473,60	473,60	56,83	0,00	12,00	0,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 25,9,17
Recebido

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Municipio: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 335643*- N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1073045 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E3625AF2819 NR.PROCESSO CLIENTE: 24/2017 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Medicamentos, Soros e Vacinas considerar aliquota interna de 12% conforme dispositivo Item 17a, Anexo II – RICMS PR Licitacao Nr 335643 - PREGÃO PRESENCIAL 8/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1303/2016 Validade: 19/12/2017 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 24,59 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 16,40 | [EMAIL=contabilidade@conims.com.br;compras@conims.com.br](Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO)

RESERVADO AO FISCO

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14931

Resposta à Notificação - CONIMS

De: **Caio Moita**
Para: **licitacao@conims.com.br ,conims@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Resposta à Notificação - CONIMS
Data: 26/09/2017 15:51
Resposta a ... .pdf **12.21 MB**

Boa Tarde!

A empresa Comercial Cirúrgica Rioclarense, vem apresentar resposta a Notificação referente a não entrega dos itens constantes nas Autorizações de Fornecimento nº 1925/2017, 2178/2017, 2180/2017, 2496/2017, 2497/2017, 2817/2017 e 2819/2017.

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

Certo de vossa atenção e compreensão.

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

Obrigado.

Atenciosamente,

Rioclarense 25

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

14932

COMERCIAL CIRÚRGICA
RIOCLARENSE
Uma distribuidora do tamanho do Brasil

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

14933

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

Ref.:
Notificação 012/2017
Pregão Presencial nº 008/2017
Autorizações de Fornecimento nº 1925/2017, 2178/2017, 2180/2017, 2496/2017, 2497/2017, 2817/2017 e 2819/2017

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

Em 25/09/2017 esta Empresa recepcionou a supracitada Notificação, a qual possui a finalidade de notificar sobre a necessidade de efetivar a entrega das pendencias no prazo de 24 horas, sob pena de aplicação das penalidades administrativas.

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

AF 1925/2017: AF atendida total através da Nota Fiscal nº 927.478. Referente ao item "Tramadol 50mg", o mesmo foi faturado em 20/09/2017 na supracitada Nota Fiscal, cumpre salientar que, no dia 15/08/2017, tendo em vista as dificuldades enfrentadas pelo laboratório cotado, solicitamos a Vossa Senhoria a prorrogação no prazo de entrega. Of. 655 PRO PI 21/07/12

AF 2178/2017: Referente ao item pendente "Brometo de N-Butilescopolamina 20mg", constatamos que, Vossa Senhoria cancelou a entrega deste item, desta forma, essa Empresa encontra-se desobrigada de fornecer o mesmo. Não existe documento

COMERCIAL CIRÚRGICA
RIOCLARENSE
Uma distribuidora do tamanho do Brasil

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

14934

AF 2180/2017: Sobre os itens "Diazepam 10mg/2ml", "Tramadol 50mg" e o "Metroprolol 50mg" verificamos que estes encontram-se em fase de separação e serão faturados entre hoje (26/09/2017) e amanhã (27/09/2017), com previsão de entrega neste Consórcio durante a primeira quinzena do mês de Outubro. Referente ao medicamento "Cumarina" este encontra-se com previsão de faturar no laboratório no dia 29/09/2017, assim que o produto entrar em nosso estoque, iremos realizar seu faturamento e o encaminharemos a esse Consórcio, com previsão de entrega durante a primeira quinzena do mês de Outubro.

AF 2496/2017: Sobre os itens "Metoclopramida 10mg, cloridrato" e "Tramadol 50 mg" verificamos que estes encontram-se em fase de separação e serão faturados entre hoje (26/09/2017) e amanhã (27/09/2017), com previsão de entrega neste Consórcio durante a primeira quinzena do mês de Outubro. Referente ao item "Brometo de N-Butilescopolamina 20mg" constatamos que, Vossa Senhoria cancelou a entrega deste item, desta forma, essa Empresa encontra-se desobrigada de fornecer o mesmo. Ademais, sobre o item "Finasterida 5 mg" constatamos que este encontra-se com previsão de faturar no laboratório no dia 29/09/2017, assim que o produto entrar em nosso estoque, iremos realizar seu faturamento e o encaminharemos a esse Consórcio, com previsão de entrega durante a primeira quinzena do mês de Outubro.

AF 2497/17: Sobre o item "Finasterida 5 mg" constatamos que este encontra-se com previsão de faturar no laboratório no dia 29/09/2017, assim que receber o produto entrar em nosso estoque, iremos realizar seu faturamento e o encaminharemos a esse Consórcio, com previsão de entrega durante a primeira quinzena do mês de Outubro.

AF 2817/2017: AF atendida parcialmente nas Notas Fiscais nº 927.650 e 929.470. Sobre o item "Metoclopramida 10mg, cloridrato" este encontra-se em fase de separação e será faturado entre hoje (26/09/2017) e amanhã (27/09/2017), com previsão de entrega neste Consórcio durante a primeira quinzena do mês de Outubro. Referente aos medicamentos "Finasterida 5 mg" e "Cumarina" constatamos que estes possuem previsão de serem atendidos até o dia 29/09/2017, assim que os produtos entrarem em nosso estoque, iremos realizar seu faturamento e os encaminharemos a esse Consórcio, com previsão de entrega durante a primeira quinzena do mês de Outubro.

AF 2819/2017: AF atendida parcialmente através da Nota Fiscal nº 927.630. Sobre o item "Finasterida 5 mg" constatamos que este encontra-se com previsão de faturar no laboratório no dia 29/09/2017, assim que receber o produto entrar em nosso estoque, iremos realizar seu faturamento e o encaminharemos a esse Consórcio, com previsão de entrega durante a primeira quinzena do mês de Outubro.

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

COMERCIAL CIRÚRGICA
RIOCLARENSE
Uma distribuidora do tamanho do Brasil

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

14935

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

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

Pede e Espera Deferimento.

Rio Claro - SP, 26 de Setembro de 2.017.

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.
Benedito F. Campos Filho
OAB/SP nº 187088

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.

O setor de compras está de acordo com a solicitação.

29/9/17

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/09/2017 VALOR TOTAL: R$ 356,00 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO - RUA AFONSO PENA, 1902 NAO INFORMADO PATO BRANCO-PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

14936

NF-e
Nº. 000.927.478
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRAÇA EMILIO MARCONATO, N 1000 - GALPAO G22
JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL - 13820-000
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.927.478
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3517 0967 7291 7800 0491 5500 1000 9274 7810 1952 6420

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	135170606631370 - 20/09/2017 14:38:10

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO			00.136.858/0001-88	20/09/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA AFONSO PENA, 1902	NAO INFORMADO		85501-530	20/09/2017
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
PATO BRANCO	PR	4633133550		14:27:34

FATURA / DUPLICATA

Num.	0927478/01
Vcto.	09/11/2017
Valor	R$ 356,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BAS. CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
356,00	42,72	0,00	0,00	0,00	0,00	356,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	356,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO/ REDESPACHO AGEX	(0) Emitente				67.729.178/0004-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PRACA EMILIO MARCONATO 1000 GP 22	JAGUARIUNA	SP	395060142110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		0,00016	3,000	3,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
027556	TRAMADOL 50MG,CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: 0626/17 Q: 4.000,0000 V: 31/07/19 *** Portaria 344/98 A2	30041011	000	6108	CA	4.000,0000	0,0890	356,00	356,00	42,72	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 00136858000188-RUA AFONSO PENA, 1902 - NAO INFORMADO PATO BRANCO - PR

Inf. Contribuinte: LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Municipio: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 335643*- N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1025281 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E2447AF1925 NR.PROCESSO CLIENTE: 24/2017 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Medicamentos, Soros e Vacinas considerar aliquota interna de 12% conforme dispositivo Item 17a, Anexo II RICMS PR Licitacao Nr 335643 - PREGAO PRESENCIAL 8/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1303/2016 Validade: 19/12/2017 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 12,82 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 8,54 | [EMAIL=contabilidade@conims.com.br compras@conims.com.br](Codigo Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO) Pedido: E2447AF1925 Email do Destinatário: contabilidade@conims.com.br compras@conims.com.br

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/09/2017 VALOR TOTAL: R$ 2.998,22 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO - RUA AFONSO PENA, 1902 NAO INFORMADO PATO BRANCO-PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	14937

NF-e
Nº. 000.927.650
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRACA EMILIO MARCONATO, N 1000 - GALPAO G22
JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL - 13820-000
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.927.650
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3517 0967 7291 7800 0491 5500 1000 9276 5015 8700 5714

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	135170607676458 - 20/09/2017 19:01:47

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO	00.136.858/0001-88	20/09/2017

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA AFONSO PENA, 1902	NAO INFORMADO	85501-530	20/09/2017

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PATO BRANCO	PR	4633133550		18:51:01

FATURA / DUPLICATA

Num.	0927650/01
Vene.	09/11/2017
Valor	R$ 2.998,22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.998,22	359,79	0,00	0,00	0,00	0,00	2.998,22

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.998,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO/ REDESPACHO AGEX	(0) Emitente				67.729.178/0004-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PRACA EMILIO MARCONATO 1000 GP 22	JAGUARIUNA	SP	395060142110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME(S)		0,01141	15,000	15,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
003104	COMPLEXO B AMP IM/IV L: 17050374 Q: 100,0000 V: 30/05/19	30039019	000	6108	AP	100,0000	0,6950	69,50	69,50	8,34	0,00	12,00	0,00
010476	METILDOPA 500MG L: AU622 Q: 3.000,0000 V: 31/03/19	30049035	000	6108	CP	3.000,0000	0,4928	1.478,40	1.478,40	177,41	0,00	12,00	0,00
011013	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG (ITEM GENERICO) L: H-036/17 Q: 200,0000 V: 30/06/19	30044100	000	6108	AP	200,0000	0,8700	174,00	174,00	20,88	0,00	12,00	0,00
017210	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: LL-122/17 Q: 225,0000 V: 31/07/19	30049043	000	6108	FA	225,0000	1,6800	378,00	378,00	45,36	0,00	12,00	0,00
017716	DIMENIDRINATO 25MG/ML, CLORIDRATO DE PIR L: 3JC59 Q: 50,0000 V: 31/07/19	30049039	000	6108	FR	50,0000	2,2220	111,10	111,10	13,33	0,00	12,00	0,00
019927	DIAZEPAM 5MG L: 30302717 Q: 8.600,0000 V: 30/06/19 *** Portaria 344/98 B1	30039074	000	6108	CP	8.600,0000	0,0337	289,82	289,82	34,78	0,00	12,00	0,00
J28	DOMPERIDONA 10MG L: 17050250 Q: 1.600,0000 V: 30/04/20	30049069	000	6108	CP	1.600,0000	0,0700	112,00	112,00	13,44	0,00	12,00	0,00
022086	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO L: AU787 Q: 100,0000 V: 30/04/19	30049075	000	6108	AP	100,0000	0,9940	99,40	99,40	11,93	0,00	12,00	0,00
024255	ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: 17080694 Q: 100,0000 V: 31/08/19	30049099	000	6108	AP	100,0000	0,6600	66,00	66,00	7,92	0,00	12,00	0,00
024545	DIAZEPAM 10MG/2ML (ITEM GENERICO) L: 20101117 Q: 400,0000 V: 31/05/19 *** Portaria 344/98 B1	30039074	000	6108	AP	400,0000	0,5500	220,00	220,00	26,40	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA : 00136858000188-RUA AFONSO PENA, 1902 - NAO INFORMADO PATO BRANCO - PR Inf. Contribuinte: LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Municipio: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 335643*- N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1073057 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E3623AF2817 NR.PROCESSO CLIENTE: 24/2017 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Medicamentos, Soros e Vacinas considerar aliquota interna de 12% conforme dispositivo Item 17a, Anexo II RICMS PR Licitacao Nr 335643 - PREGAO PRESENCIAL 8/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1303/2016 Validade: 19/12/2017 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL [EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 107,93 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 71,97] [EMAIL=contabilidade@conims.com.br compras@conims.com.br](Codigo Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO) Pedido: E3623AF2817 Email do Destinatário: contabilidade@conims.com.br compras@conims.com.br	

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/09/2017 VALOR TOTAL: R$ 1.609,88 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO - RUA AFONSO PENA, 1902 NAO INFORMADO PATO BRANCO-PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	14938

NF-e
Nº. 000.929.470
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRACA EMILIO MARCONATO, N 1000 - GALPAO G22
JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL - 13820-000
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.929.470
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3517 0967 7291 7800 0491 5500 1000 9294 7017 2435 1784
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	135170618923207 - 25/09/2017 22:14:50

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO			00.136.858/0001-88	25/09/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA AFONSO PENA, 1902	NAO INFORMADO		85501-530	25/09/2017
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
PATO BRANCO	PR	4633133550		22:03:36

FATURA / DUPLICATA

Num.	0929470/01
Venc.	14/11/2017
Valor	R$ 1.609,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.609,88	193,19	0,00	0,00	0,00	0,00	1.609,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.609,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO/ REDESPACHO AGEX	(0) Emitente				67.729.178/0004-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PRACA EMILIO MARCONATO 1000 GP 22	JAGUARIUNA	SP	395060142110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	VOLUME(S)		0,00021	15,000	15,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
021650	DOMPERIDONA 1MG/ML L: 16060694 Q: 50,0000 V: 30/06/18	30049062	000	6108	FR	50,0000	8,3400	417,00	417,00	50,04	0,00	12,00	0,00
025995	CLONAZEPAM 2,5MG/ML (ITEM GENERICO) L: 17H08B Q: 400,0000 V: 09/08/19 *** Portaria 344/98 B1	30049068	000	6108	FR	400,0000	1,4600	584,00	584,00	70,08	0,00	12,00	0,00
026213	ESPIRONOLACTONA 50MG (ITEM GENERICO) L: 0246/17 Q: 1.000,0000 V: 31/03/19	30043220	000	6108	CP	1.000,0000	0,2300	230,00	230,00	27,60	0,00	12,00	0,00
027556	TRAMADOL 50MG,CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: 0626/17 Q: 3.200,0000 V: 31/07/19 *** Portaria 344/98 A2	30041011	000	6108	CA	3.200,0000	0,1184	378,88	378,88	45,47	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 00136858000188-RUA AFONSO PENA, 1902 - NAO INFORMADO PATO BRANCO - PR

Inf. Contribuinte: LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Municipio: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 335643*- N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1073057 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E3623AF2817 NR.PROCESSO CLIENTE: 24/2017 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Medicamentos, Soros e Vacinas considerar aliquota interna de 12% conforme dispositivo Item 17a, Anexo II RICMS PR Licitacao Nr 335643 - PREGAO PRESENCIAL 8/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1303/2016 Validade: 19/12/2017 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 57,95 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 38,64 | [EMAIL=contabilidade@conims.com.br compras@conims.com.br](Codigo Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO) Pedido: E3623AF2817 Email do Destinatário: contabilidade@conims.com.br compras@conims.com.br

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/09/2017 VALOR TOTAL: R$ 683,10 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO - RUA AFONSO PENA, 1902 NAO INFORMADO PATO BRANCO-PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	14939

NF-e
Nº. 000.927.630
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRACA EMILIO MARCONATO, N 1000 - GALPAO G22
JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL - 13820-000
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.927.630
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3517 0967 7291 7800 0491 5500 1000 9276 3010 0893 6173

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	135170607596650 - 20/09/2017 18:22:40

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO	00.136.858/0001-88	20/09/2017

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA AFONSO PENA, 1902	NAO INFORMADO	85501-530	20/09/2017

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PATO BRANCO	PR	4633133550		18:11:52

FATURA / DUPLICATA

Num.	0927630/01
Venc.	09/11/2017
Valor	R$ 683,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
683,10	81,97	0,00	0,00	0,00	0,00	683,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	683,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO/ REDESPACHO AGEX	(0) Emitente				67.729.178/0004-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PRACA EMILIO MARCONATO 1000 GP 22	JAGUARIUNA	SP	395060142110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		0,00017	4,000	4,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
003104	COMPLEXO B AMP IM/IV L: 17050374 Q: 100,0000 V: 30/05/19	30039019	000	6108	AP	100,0000	0,6950	69,50	69,50	8,34	0,00	12,00	0,00
020928	DOMPERIDONA 10MG L: 17050250 Q: 2.000,0000 V: 30/04/20	30049069	000	6108	CP	2.000,0000	0,0700	140,00	140,00	16,80	0,00	12,00	0,00
027556	TRAMADOL 50MG,CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: 0626/17 Q: 4.000,0000 V: 31/07/19 *** Portaria 344/98 A2	30041011	000	6108	CA	4.000,0000	0,1184	473,60	473,60	56,83	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 00136858000188-RUA AFONSO PENA, 1902 - NAO INFORMADO PATO BRANCO - PR

Inf. Contribuinte: LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Municipio: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 335643*- N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1073045 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E3625AF2819 NR.PROCESSO CLIENTE: 24/2017 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Medicamentos, Soros e Vacinas considerar aliquota interna de 12% conforme dispositivo Item 17a, Anexo II RICMS PR Licitacao Nr 335643 - PREGAO PRESENCIAL 8/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1303/2016 Validade: 19/12/2017 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 24,59 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 16,40 | [EMAIL=contabilidade@conims.com.br compras@conims.com.br](Codigo Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO) Pedido: E3625AF2819 Email do Destinatário: contabilidade@conims.com.br compras@conims.com.br

RESERVADO AO FISCO

COMERCIAL CIRÚRGICA
RIOCLARENSE
Uma distribuidora do tamanho do Brasil

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

14940

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

Ref.:

PREGAO PRESENCIAL nº 025/2016 (REGISTRO DE PREÇOS)
Processo nº
Lic: 333141
Pedido Cliente AF913/17 e NE795AF670
Pedido Interno 967896/ 961979

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA., com matriz sediada à Avenida 62-A, nº 419 – Jardim América, na cidade de Rio Claro – S.P, inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178 / 0001 – 49, com Inscrição Estadual nº 587.101.582.112; e filiais: a) inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178/0002-20, com Inscrição Estadual nº 062.996.580.0021, estabelecida à Rua Paulo Costa nº 320 – Galpão 09, 10 e 11, Distrito Industrial – Jd. Piemont Sul, na cidade de Betim – MG; e b) inscrita no CNPJ nº 67.729.178/0004–91, com Inscrição Estadual nº 395.060.142.110, estabelecida na Praça Emilio Marconato, 1000 ,Galpão G22 – Jaguariúna Park Industrial, Jaguariúna – SP , vem respeitosamente perante Vossa Senhoria, por seu procurador que esta subscreve, **EXPOR, PODERAR E REQUERER** o quanto segue:

Esta Requerente veio a participar do Procedimento Licitatório supracitado, sagrando-se vencedora para o fornecimento de vários itens, dentre eles, o "BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 6,67MG +".

Informamos, para os devidos fins que o item "0025-BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 6,67MG +", cotado quando da realização do certame atualmente encontra-se escasso junto ao Laboratório Fabricante FARMACE – cotado.

Assim, conforme documentos que ora apresentamos, o Laboratório Fabricante FARMACE – cotado, informa da indisponibilidade do produto para atendimento do nosso pedido de compra.

Posto isto, esclarecemos que haverá atraso para se realizar o faturamento do produto, tornando-se impossível atendermos o prazo fixado no pedido.

Realizamos contato com outros Laboratórios Fabricantes que possuímos negócios comerciais () porém, não obtivemos êxito, pois ambos também estão com seus estoques desabastecidos. (doc(s). anexo)

Alegam os Laboratórios Fabricantes que sofrem dificuldades para a aquisição da matéria-prima, prejudicando a produção de vários medicamentos e consequentemente gerando o retardamento para a entrega de nosso pedido de compra.

14941

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

Outrossim, é público e notório que as Indústrias Farmacêuticas desde o ano 2011 e com maior ênfase em 2012 vieram a retardar as entregas dos pedidos de compras efetuadas pelas distribuidoras em nosso País, tendo em vista, a falta de matéria-prima frente à demanda pelos produtos, agravando o atraso na entrega de nossos pedidos de compras, frustrando nossa intenção em concluir a entrega do referido item na data pré-estipulada, o que vem causando até os dias atuais sérios aborrecimentos, pois o desabastecimento é preocupante.

Salientamos que empenhamos grandes e cansativos esforços para que os Laboratórios Fabricantes concluíssem nossos pedidos de compras no prazo estabelecido, não obtendo o êxito desejado, por conta de eventos extraordinários e totalmente alheios a nossa vontade.

Mesmo empenhando grandes e cansativos esforços para cumprir em sua integralidade a Nota de Empenho, tornará impossível o faturamento do produto no prazo estabelecido por este órgão público, operando-se o inevitável retardamento na concretização da entrega.

Ademais, torna-se inviável termos um estoque muito volumoso, pois devido aos prazos de validade dos produtos, somos obrigados a constantemente renová-los, pois nas licitações públicas os órgãos exigem prazos mínimos de validade para os fornecimentos, recusando produtos com validade curta, não conseguindo repor com celeridade nosso estoque.

Por derradeiro, salientamos que esta Requerente é uma empresa de cunho familiar, pautada na ética, na qualidade e no compromisso com o Bem Público, prezando sempre pela satisfação de nossos clientes/parceiros, estando estabelecida e contratando com os órgãos da administração pública direita, indireta e fundacional há vinte anos, jamais iria proceder de forma temerária e ilícita para prejudicar seus clientes/parceiros.

Mediante o caso em tela pode-se afirmar perfeitamente que o retardamento que ocorrerá para a concretização da Nota de Empenho, é oriundo de circunstâncias que transcenderam a vontade desta Requerente, pois, o Laboratório Fabricante (FARMACE) cotado, retardará a conclusão da entrega de nosso pedido de compra, restando claramente demonstrado a ocorrência de **"fato de terceiro e/ou superveniência de fato excepcional ou imprevisível"**, os quais são considerados uma modalidade peculiar de ***"Força Maior"***, que sendo estranho a vontade das partes, acarreta a impossibilidade de execução dos termos avençados no Contrato Administrativo de Fornecimento, sendo possível invocarmos os permissivos do artigo 57 da Lei de Licitações, eximindo-nos de qualquer tipo de punição.

Assim, tem entendido a doutrina dominante que as sanções administrativas devem incidir somente quando existir justa causa, ou seja, quando o contratado realmente for considerado culpado pelo retardamento da entrega, o que obviamente não se aplica no presente caso, em decorrência dos sólidos e idôneos motivos acima apresentados.

'14942

Pleiteamos assim, a utilização dos ditames do Princípio da Razoabilidade, segundo o qual, defende o administrativista Celso Antônio Bandeira de Mello, ponderando que a administração deve *"obedecer a critérios aceitáveis do ponto de vista racional, em sintonia com o senso normal de pessoas equilibradas e respeitosas das finalidades que presidiram a outorga da competência exercida". (Curso de direito administrativo. 11 ed., São Paulo: Malheiros, 1999. p. 66).*

Conforme o mestre Marçal Justen Filho, este preleciona o seguinte:
"Obviamente, somente incidirão as sanções administrativas em caso de inadimplemento culposo. Se havia motivo justificado para o atraso, o particular não poderá ser culpado".

Nesse sentido, a proporcionalidade é um dos princípios que tem maior relevância na seara sancionadora e que deve servir de baliza ao poder discricionário do Administrador, revelando-se mesmo como corolário do princípio da isonomia.

Com efeito, o princípio da proporcionalidade preclara que os atos da Administração devem ser praticados sopesando todos os interesses envolvidos, sem o desnecessário sacrifício de qualquer um deles.

Registramos que as Distribuidoras de Medicamentos somente poderão abastecer seus estoques com os detentores dos registros dos produtos, pois caso contrário, estarão cometendo ilícito, sendo passível de sérias punições.

Portaria nº 802, de 08 de outubro de 1998 – ANVISA:
(...)
Art. 13 As empresas autorizadas como distribuidoras tem o dever de:
I - somente distribuir produtos farmacêuticos legalmente registrados no País;
II - abastecer-se exclusivamente em empresas titulares do registro dos produtos;
(...)

Ademais, temos que atentar para a Teoria da Imprevisão que regula os contratos administrativos, ***onde entende-se que a administração pública não pode estar alheia a fatores externos que possam influenciar nas relações contratuais.***

Sendo assim, pautado na ocorrência de um evento que acarreta a impossibilidade do devido cumprimento do prazo estabelecidos no Contrato Administrativo de Fornecimento, sendo devidamente notório o vínculo de causalidade entre estes, e ainda, não sendo possível alegar em hipótese alguma culpa desta Empresa na eventualidade dos acontecimentos, conclui-se estar devidamente comprovada a real necessidade de proceder-se a Prorrogação no prazo de concretização da Nota de Empenho, visando restaurar a situação originária e o equilíbrio processual.

Devemos ter como regra que a relação contratual se desenvolverá boa para todas as partes envolvidas, entretanto, elementos externos e geralmente posteriores à contratação

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

14943

podem influenciar no negócio jurídico estabelecido, culminando na necessidade de revisar ou alterar as disposições contratuais, como é o caso do prazo de fornecimento, sendo impossível seu cumprimento tempestivamente.

Em face de todo o acima exposto, é a presente para informar Vossa Senhoria os acontecimentos, **Requerendo** que sejam as informações aceitas, **PRORROGANDO-SE** o prazo para atendimento da Nota de Empenho, reconhecendo a ocorrência de evento extraordinário, imprevisível e totalmente alheio a nossa vontade, aplicando-se os permissivos legais e cabíveis.

Nestes termos, com a notoriedade dos fatos, fundamentos e inclusos documentos;
Pede e Espera Deferimento.

Jaguariúna, 22 de maio de 2017.

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.

Talita Coelho

Farmace
Compromisso com a saúde

14944

À
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - SÃO PAULO

CNPJ: 67.729.178/0004-91

INFORMATIVO

A FARMACE – INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA., vem através desta, informar que produto sol. oral Butilb. Escopolamina + Dipirona Monoidratada (6,7mg/ml 333,4mg/ml) - Frasco 20ml, encontra-se indisponível em nosso estoque e sem previsão de faturamento, devido a falta de matéria prima no mercado utilizada na fabricação do produto.

Agradecemos pela compreensão e parceria.

Barbalha /CE, 25 de abril de 2017.

Atenciosamente,

Catiane Landim Silva
Gerente Comercial
RG. SSP/CE: 990291892

Farmace Indústria Químico-Farmacêutica Cearense Ltda.
Rd. Dr. Antônio Lírio Callou, S/N, KM 02
Sítio Barreiras, Barbalha – CE
CNPJ: 06.628.333/0001-46 / CEP: 63.180-000
Setor de Licitação - Fone: (88) 3532-7000 / 7039
E - mail: vanilmacomercial@farmace.com.br

PROTOCOLO _____
ACEITE _____
DATA _____

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"

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

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

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

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

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

FIRMA

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda
Walter Prochnow Júnior
Sócio Proprietário

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.
Walter Prochnow Junior
Sócio - Proprietário

FIRMA

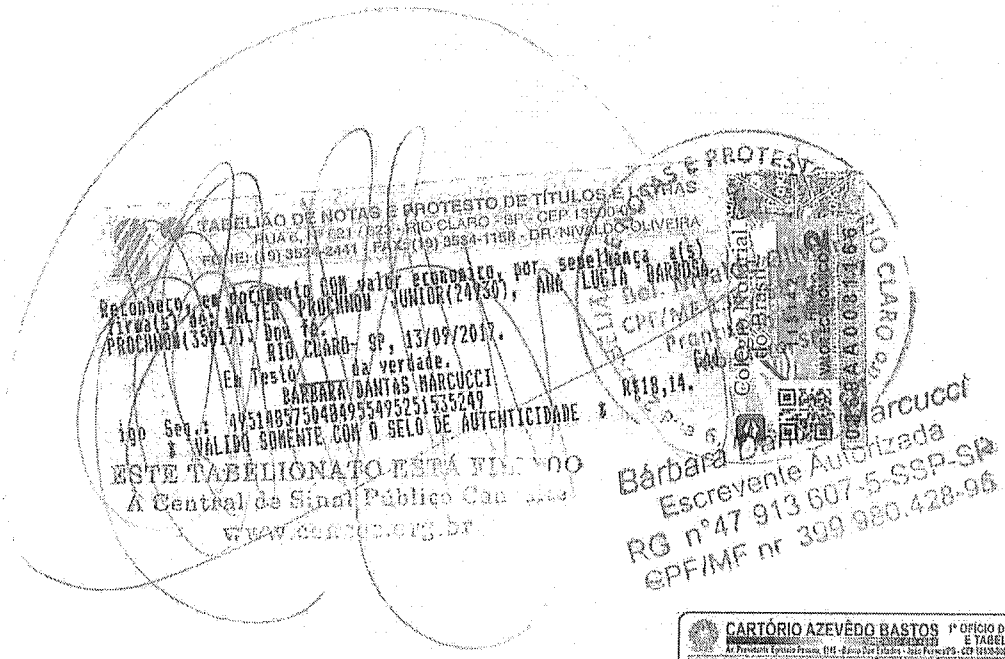
Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda
Ana Lucia Barbosa Prochnow
Sócia Proprietária

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

RECONHECIMENTO NO VERSO

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. V do art. 41 e 82 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 8 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e colocado neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 219514091709120707947-1; Data: 14/09/2017 09:14:20
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFS45853-IW73
Valor Total do Ato: R$ 4,12
Bel. Valber de Miranda Cavalcanti Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

14946



CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. V e 8º, 41 e 42 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 8 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido nesta ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 21951409170912070947-2; Data: 14/09/2017 09:14:20
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFS45852-46IW;
Valor Total do Ato: R$ 4,12
Bel. Valber de Miranda Cavalcanti Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

14947

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

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

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

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

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

Código de Consulta desta Declaração: 816981

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

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b348fcecea94f859407288b5229476e46f2cbcb1eeadc41f5a2ecbde1f13904958c5f6ecd29a0eb234459190c
a51c16dd3ef81fa3a2b25c1af72c062e0a42542d

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

Identificação do emitente

Rioclarense

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0929470 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3517 0967 7291 7800 0491 5500 1000 9294 7017 2435 1784

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	135170618923207 25/09/2017 22:14:50

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

14948

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO	00.136.858/0001-88	25/09/17

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA AFONSO PENA 1902	NAO INFORMADO	85501-530	25/09/2017

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PATO BRANCO	4633133550	PR		22:03:36

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0929470/1	14/11/2017	1.609,88						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.609,88	193,19	0,00	0,00	1.609,8

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.609,8

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PROPRIO/ REDESPACHO AGEX	0 – Emitente				67.729.178/0004-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PRACA EMILIO MARCONATO 1000 GP	JAGUARIUNA	SP	395060142110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9,00	VOLUME(S)		0,00021	15,000	15,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOT. ICMS	IP
021650	DOMPERIDONA 1MG/ML L: 16060694 Q: 50,0000 V: 30/06/18	30049062	000	6108	FR	50,00	8,34	417,00	417,00	50,04	0,00	12,00	0
025995	CLONAZEPAM 2,5MG/ML (ITEM GENERICO) L: 17H08B Q: 400,0000 V: 09/08/19 *** Portaria 344/98 B1	30049068	000	6108	FR	400,00	1,46	584,00	584,00	70,08	0,00	12,00	0
026213	ESPIRONOLACTONA 50MG (ITEM GENERICO) L: 0246/17 Q: 1.000,0000 V: 31/03/19	30043220	000	6108	CP	1.000,00	0,23	230,00	230,00	27,60	0,00	12,00	0
027556	TRAMADOL 50MG,CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: 0626/17 Q: 3.200,0000 V: 31/07/19 *** Portaria 344/98 A2	30041011	000	6108	CA	3.200,00	0,1184	378,88	378,88	45,47	0,00	12,00	0

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 2/10/17
Recebido 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Municipio: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 335643*- N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1073057 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E3623AF2817 NR.PROCESSO CLIENTE: 24/2017 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Medicamentos, Soros e Vacinas considerar aliquota interna de 12% conforme dispositivo Item 17a, Anexo II – RICMS PR Licitacao Nr 335643 - PREGAO PRESENCIAL 8/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1303/2016 Validade: 19/12/2017 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 57,95 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 38,64 | [EMAIL=contabilidade@conims.com.br;compras@conims.com.br](Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO)

RESERVADO AO FISCO

Identificação do emitente

Rioclarense

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0929802 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3517 0967 7291 7800 0491 5500 1000 9298 0211 9251 0796

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135170621902234 26/09/2017 18:26:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		67.729.178/0004-91
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	
395060142110	0990600422	

14949

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO			00.136.858/0001-88	26/09/17
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA AFONSO PENA 1902	NAO INFORMADO		85501-530	26/09/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PATO BRANCO	4633133550	PR		18:15:12

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0929802/1	16/11/2017	155,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
155,00	18,60	0,00	0,00	155,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	155,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PROPRIO/ REDESPACHO AGEX	0 – Emitente				67.729.178/0004-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PRACA EMILIO MARCONATO 1000 GP	JAGUARIUNA	SP	395060142110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00000	1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
013149	METOCLOPRAMIDA 10MG,CLORIDRATO L: 0672/17 Q: 2.5 00,0000 V: 31/07/19	30049041	000	6108	CP	2.500,00	0,062	155,00	155,00	18,60	0,00	12,00	0,(

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 02,10,17
Recebido

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Municipio: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 335643*- N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1073057 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E3623AF2817 NR.PROCESSO CLIENTE: 24/2017 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Medicamentos, Soros e Vacinas considerar aliquota interna de 12% conforme dispositivo Item 17a, Anexo II – RICMS PR Licitacao Nr 335643 - PREGAO PRESENCIAL 8/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1303/2016 Validade: 19/12/2017 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 5,58 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 3,72 | [EMAIL=contabilidade@conims.com.br;compras@conims.com.br](Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO)

RESERVADO AO FISCO

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14950

RE: Resposta à Notificação - CONIMS

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **caio.moita@rioclarense.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: Resposta à Notificação - CONIMS
Data: 29/09/2017 15:43

BOA TARDE, CAIO

CONFORME CONVERSAMOS POR TELEFONE, E PARA DAR ANDAMENTO A SUA SOLICITAÇÃO, AGUARDO DOCUMENTO QUE COMPROVE QUE O ITEM 115 - BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG FOI CANCELADO, POIS NÃO TEMOS REGISTROS DESSA INFORMAÇÃO. E TAMBÉM SE A NF 929.470 SE ENCONTRA ENTREGUE POIS ATÉ O MOMENTO NÃO TENHO CONHECIMENTO DO RECEBIMENTOS DOS ITENS CONTANTES NESTA NOTA FISCAL.

A FIM QUE DE A EMPRESA SE MANTENHA REGULA COM O CONSÓRCIO, FAVOR, FORNECER ESTES ESCLARECIMENTOS AINDA HOJE.

--
Atenciosamente,

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

De: "Caio Moita" <caio.moita@rioclarense.com.br>
Enviada: 2017/09/26 15:52:09
Para: licitacao@conims.com.br, conims@conims.com.br
Assunto: Resposta à Notificação - CONIMS

Boa Tarde!

A empresa Comercial Cirúrgica Rioclarense, vem apresentar resposta a Notificação referente a não entrega dos itens constantes nas Autorizações de Fornecimento nº 1925/2017, 2178/2017, 2180/2017, 2496/2017, 2497/2017, 2817/2017 e 2819/2017.

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

Certo de vossa atenção e compreensão.

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

14951

Obrigado.

Atenciosamente,

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

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 - JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL - JAGUARIUNA – SP
CEP 1383[illegible]000 – 193[illegible]25800

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0930254 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3517 0967 7291 7800 0491 5500 1000 9302 5418 3471 1260

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	135170624451970 27/09/2017 15:23:52

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

14952

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO			00.136.858/0001-88	27/09/17
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA AFONSO PENA 1902	NAO INFORMADO		85501-530	27/09/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PATO BRANCO	4633133550	PR		15:12:23

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0930254/1	16/11/2017	497,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
497,00	59,64	0,00	0,00	497,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	497,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PROPRIO/ REDESPACHO AGEX	0 – Emitente				67.729.178/0004-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PRACA EMILIO MARCONATO 1000 GP	JAGUARIUNA	SP	395060142110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
,00	VOLUME(S)		0,00008	2,000	2,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
024545	DIAZEPAM 10MG/2ML (ITEM GENERICO) L: 20101117 Q: 1 00,0000 V: 31/05/19 *** Portaria 344/98 B1	30039074	000	6108	AP	100,00	0,55	55,00	55,00	6,60	0,00	12,00	0,00
027556	TRAMADOL 50MG,CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: 0626 /17 Q: 2.000,0000 V: 31/07/19 *** Portaria 344/98 A2	30041011	000	6108	CA	2.000,00	0,089	178,00	178,00	21,36	0,00	12,00	0,00
028754	METOPROLOL 50MG, SUCCINATO (ITEM GENERICO) L: W0 2590 Q: 300,0000 V: 31/10/18	30049039	000	6108	CP	300,00	0,88	264,00	264,00	31,68	0,00	12,00	0,00

Entrada em 03/10/17

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 2/10/17

Recebido

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 0013685800188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Municipio: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(+)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 335643*- N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1074813 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): AF2180/17 NR.PROCESSO CLIENTE: 24/2017 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 6772917800049l - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Medicamentos, Soros e Vacinas considerar aliquota interna de 12% conforme dispositivo Item 17a, Anexo II – RICMS PR Licitacao Nr 335643 - PREGAO PRESENCIAL 8/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1303/2016 Validade: 19/12/2017 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 17,89 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 11,93 | [EMAIL=contabilidade@conims.com.br;compras@conims.com.br](Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO)

RESERVADO AO FISCO

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 - JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL - JAGUARIUNA - SP
CEP 13920-000 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0930253 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3517 0967 7291 7800 0491 5500 1000 9302 5316 6253 1289

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 MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135170624451969 27/09/2017 15:23:52

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

14953

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO			00.136.858/0001-88	27/09/17
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA AFONSO PENA 1902	NAO INFORMADO	85501-530		27/09/2017
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PATO BRANCO	4633133550	PR		15:12:22

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0930253/1	16/11/2017	422,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
422,00	50,64	0,00	0,00	422,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	422,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PROPRIO/ REDESPACHO AGEX	0 – Emitente				67.729.178/0004-91
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ACA EMILIO MARCONATO 1000 GP	JAGUARIUNA			SP	395060142110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00012	3,000	3,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
013149	METOCLOPRAMIDA 10MG,CLORIDRATO L: 0672/17 Q: 2.500,0000 V: 31/07/19	30049041	000	6108	CP	2.500,00	0,062	155,00	155,00	18,60	0,00	12,00	0,00
027556	TRAMADOL 50MG,CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: 0626/17 Q: 3.000,0000 V: 31/07/19 *** Portaria 344/98 A2	30041011	000	6108	CA	3.000,00	0,089	267,00	267,00	32,04	0,00	12,00	0,00

Entrada em 03/10/17

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 2/10/17
Recebido

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Municipio: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 335643*- N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1057644 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente):: E3200AF2496 NR.PROCESSO CLIENTE: 24/2017 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Medicamentos, Soros e Vacinas considerar aliquota interna de 12% conforme dispositivo Item 17a, Anexo II – RICMS PR Licitacao Nr 335643 - PREGAO PRESENCIAL 8/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1303/2016 Validade: 19/12/2017 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 15,19 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 10,13 | [EMAIL=contabilidade@conims.com.br;compras@conims.com.br](Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO)

RESERVADO AO FISCO

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14954

Pato Branco/PR, 03 de outubro de 2017.

Oficio nº 965/Lic.

À
COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA. (FILIAL)
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 2178/2017, nº 2180/2017 nº 2496/2017, nº 2497/2017, nº 2817/2017 e nº 2819/2017, informamos o **deferimento** conforme segue:

ITEM 115 (Brometo de n-butilescopolamina 20mg - 1ml - inj.);
ITEM 275 (Cumarina 15mg + troxerrutina 90mg drágea);
ITEM 394 (Finasterida 5 mg compr.);

Prazo máximo para a **ENTREGA TOTAL** na data de **16/10/2017, prazo este improrrogável.**

O Setor de Licitação não tem conhecimento de que o Item 115 foi cancelado, portanto, na falta de documento que comprove a informação está deverá ser entregue conforme os pedidos emitidos até que se prove o contrário.

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

14955

OFICIO 965 - NOTIFICAÇÃO 012/2017 - CONIMS - PR 008/2017

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **caio.moita@rioclarense.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 965 - NOTIFICAÇÃO 012/2017 - CONIMS - PR 008/2017
Data: 03/10/2017 09:21
OFICIO 965.pdf **86.04 KB**

Segue anexo ofício em atenção ao pedido de prorrogação de prazo em atenção a Notificação 012/2017 - 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: "Caio Moita" <caio.moita@rioclarense.com.br>
Enviada: 2017/09/26 15:52:09
Para: licitacao@conims.com.br, conims@conims.com.br
Assunto: Resposta à Notificação - CONIMS

Boa Tarde!

A empresa Comercial Cirúrgica Rioclarense, vem apresentar resposta a Notificação referente a não entrega dos itens constantes nas Autorizações de Fornecimento nº 1925/2017, 2178/2017, 2180/2017, 2496/2017, 2497/2017, 2817/2017 e 2819/2017.

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

Certo de vossa atenção e compreensão.

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

14956

Obrigado.

Atenciosamente,

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº. 0932108 SÉRIE 1
	14957	

Identificação do emitente

Rioclarense

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0932108 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3517 1067 7291 7800 0491 5500 1000 9321 0816 4157 7385

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAÓ	135170636893680 02/10/2017 18:02:22

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO			00.136.858/0001-88	02/10/17
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA AFONSO PENA 1902	NAO INFORMADO		85501-530	02/10/2017
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PATO BRANCO	4633133550	PR		17:50:37

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0932108/1	21/11/2017	43,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
43,50	5,22	0,00	0,00	43,50

VALOR FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00000	1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
011013	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG (ITEM GENERICO) L: H-037/17 Q: 50,0000 V: 30/06/19	30044100	000	6108	AP	50,00	0,87	43,50	43,50	5,22	0,00	12,00	0,00

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

Entrada em 06/10/17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Municipio: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 335643*- N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1084753 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E2447AF1925R NR.PROCESSO CLIENTE: 10520/02 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Medicamentos, Soros e Vacinas considerar aliquota interna de 12% conforme dispositivo Item 17a, Anexo II – RICMS PR Licitacao Nr 335643 - PREGAO PRESENCIAL 8/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1303/2016 Validade: 19/12/2017 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 1,57 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 1,04 | [EMAIL=contabilidade@conims.com.br;compras@conims.com.br;bpc.oper02@braspress.com.br](Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO)

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e Nº. 0932105 SÉRIE 1**
	14958	

Identificação do emitente

Rioclarense

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0932105 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3517 1067 7291 7800 0491 5500 1000 9321 0511 6920 3470

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	135170636893676 02/10/2017 18:02:22

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO			00.136.858/0001-88	02/10/17
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA AFONSO PENA 1902	NAO INFORMADO	85501-530		02/10/2017
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PATO BRANCO	4633133550	PR		17:50:33

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0932105/1	21/11/2017	87,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
87,00	10,44	0,00	0,00	87,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BRASPRESS TRANSPORTES	0 – Emitente				48.740.351/0100-47

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MANSUR FRAYHA 3720	POCOS DE CALDAS	MG	1863627671433

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00000	1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
029014	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG L: HS17H00 6 Q: 100,0000 V: 31/08/19	30039099	000	6108	AP	100,00	0,87	87,00	87,00	10,44	0,00	12,00	0,(

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

Entrada em 06/10/16

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Municipio: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 335643*- N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1084455 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E2800AF2178R *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Medicamentos, Soros e Vacinas considerar aliquota interna de 12% conforme dispositivo Item 17a, Anexo II – RICMS PR Licitacao Nr 335643 - PREGAO PRESENCIAL 8/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1303/2016 Validade: 19/12/2017 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 3,13 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 2,09 | [EMAIL=contabilidade@conims.com.br;compras@conims.com.br;bpc.oper02@braspress.com.br](Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO)	

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0932107 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

14959

Identificação do emitente

Rioclarense

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0932107 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3517 1067 7291 7800 0491 5500 1000 9321 0710 8219 6698

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	135170636893678 02/10/2017 18:02:22

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO			00.136.858/0001-88	02/10/17
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍD**
RUA AFONSO PENA 1902	NAO INFORMADO	85501-530		02/10/2017
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PATO BRANCO	4633133550	PR		17:50:36

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0932107/1	21/11/2017	261,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
261,00	31,32	0,00	0,00	261,

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	261,

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 – Emitente				48.740.351/0100-47

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MANSUR FRAYHA 3720	POCOS DE CALDAS	MG	1863627671433

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00001	1,000	1,0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUO ICMS
011013	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG (ITEM GENE RICO) L: H-037/17 Q: 300,0000 V: 30/06/19	30044100	000	6108	AP	300,00	0,87	261,00	261,00	31,32	0,00	12,00

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

Entrada em 06/10/17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Municipio: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 335643*- N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1084755 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E3200AF2496R NR.PROCESSO CLIENTE: 10520/02 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Medicamentos, Soros e Vacinas considerar aliquota interna de 12% conforme dispositivo Item 17a, Anexo II – RICMS PR Licitacao Nr 335643 - PREGAO PRESENCIAL 8/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1303/2016 Validade: 19/12/2017 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL	EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 9,40 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 6,26	[EMAIL=contabilidade@conims.com.br;compras@conims.com.br;bpc.oper02@braspress.com.br](Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO)	

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0935193 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

14960

Identificação do emitente

Rioclarense

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0935193 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3517 1067 7291 7800 0491 5500 1000 9351 9312 5467 6120

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		135170656460935 10/10/2017 14:40:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	0990600422	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO			00.136.858/0001-88	10/10/17
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA AFONSO PENA 1902	NAO INFORMADO	85501-530		10/10/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PATO BRANCO	4633133550	PR		14:28:16

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0935193/1	29/11/2017	2.675,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.675,00	321,00	0,00	0,00	2.675,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.675,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	VOLUME(S)		0,00000	8,000	8,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
024646	FINASTERIDA 5MG (ITEM GENERICO) L: BR89199 Q: 10.700 ,0000 V: 30/08/19	30049069	000	6108	CP	10.700,00	0,25	2.675,00	2.675,00	321,00	0,00	12,00	0,00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 16/10/17

Recebido

Entrada em 16/10/17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Municipio: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 335643*- N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1057644 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E3200AF2496 NR.PROCESSO CLIENTE: 24/2017 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Medicamentos, Soros e Vacinas considerar aliquota interna de 12% conforme dispositivo Item 17a, Anexo II - RICMS PR Licitacao Nr 335643 - PREGAO PRESENCIAL 8/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1303/2016 Validade: 19/12/2017 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 96,30 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 64,20 | [EMAIL=contabilidade@conims.com.br;compras@conims.com.br;bpc.oper02@braspress.com.br](Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO)

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0935196 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

14961

Identificação do emitente

Rioclarense

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0935196 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3517 1067 7291 7800 0491 5500 1000 9351 9615 2675 4438

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		135170656462936 10/10/2017 14:41:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	0990600422	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO			00.136.858/0001-88	10/10/17
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA AFONSO PENA 1902	NAO INFORMADO		85501-530	10/10/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PATO BRANCO	4633133550	PR		14:28:19

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0935196/1	29/11/2017	1.250,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.250,00	150,00	0,00	0,00	1.250,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,00000	4,000	4,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
024646	FINASTERIDA 5MG (ITEM GENERICO) L: BR89199 Q: 5.000, 0000 V: 30/08/19	30049069	000	6108	CP	5.000,00	0,25	1.250,00	1.250,00	150,00	0,00	12,00	0,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 16/10/17

Recebido

Entrada em

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Municipio: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 335643*- N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1057656 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): AF2497/17 NR.PROCESSO CLIENTE: 24/2017 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Medicamentos, Soros e Vacinas considerar aliquota interna de 12% conforme dispositivo Item 17a, Anexo II - RICMS PR Licitacao Nr 335643 - PREGAO PRESENCIAL 8/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1303/2016 Validade: 19/12/2017 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 45,00 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 30,00 | [EMAIL=contabilidade@conims.com.br;compras@conims.com.br;bpc.oper02@braspress.com.br](Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO)

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0935200 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

14962

Identificação do emitente

Rioclarense

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0935200 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3517 1067 7291 7800 0491 5500 1000 9352 0011 7644 9962

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		135170656462954 10/10/2017 14:41:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	0990600422	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSÓRCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO			00.136.858/0001-88	10/10/17
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA AFONSO PENA 1902	NAO INFORMADO	85501-530		10/10/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PATO BRANCO	4633133550	PR		14:28:23

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0935200/1	29/11/2017	1.250,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.250,00	150,00	0,00	0,00	1.250,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,00000	4,000	4,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
024646	FINASTERIDA 5MG (ITEM GENERICO) L: BR89199 Q: 5.000, 0000 V: 30/08/19	30049069	000	6108	CP	5.000,00	0,25	1.250,00	1.250,00	150,00	0,00	12,00	0,00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 16/10/17

Recebido

Entrada em / /

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Municipio: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 335643*- N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1073057 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E3623AF2817 NR.PROCESSO CLIENTE: 24/2017 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Medicamentos, Soros e Vacinas considerar aliquota interna de 12% conforme dispositivo Item 17a, Anexo II – RICMS PR Licitacao Nr 335643 - PREGAO PRESENCIAL 8/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1303/2016 Validade: 19/12/2017 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 45,00 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 30,00 | [EMAIL=contabilidade@conims.com.br;compras@conims.com.br;bpc.oper02@braspress.com.br](Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO)

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0935198 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	14963

Identificação do emitente

Rioclarense

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0935198 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3517 1067 7291 7800 0491 5500 1000 9351 9811 9251 0794

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		135170656462946 10/10/2017 14:41:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110	0990600422	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO			00.136.858/0001-88	10/10/17
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA AFONSO PENA 1902	NAO INFORMADO		85501-530	10/10/2017
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PATO BRANCO	4633133550	PR		14:28:22

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0935198/1	29/11/2017	1.250,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BAS CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.250,00	150,00	0,00	0,00	1.250,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,00000	4,000	4,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
024646	FINASTERIDA 5MG (ITEM GENERICO) L: BR89199 Q: 5.000, 0000 V: 30/08/19	30049069	000	6108	CP	5.000,00	0,25	1.250,00	1.250,00	150,00	0,00	12,00	0,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 16/10/17
Recebido

Entrada em / /

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Municipio: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 335643*- N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1073045 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E3625AF2819 NR.PROCESSO CLIENTE: 24/2017 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Medicamentos, Soros e Vacinas considerar aliquota interna de 12% conforme dispositivo Item 17a, Anexo II – RICMS PR Licitacao Nr 335643 - PREGAO PRESENCIAL 8/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1303/2016 Validade: 19/12/2017 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 45,00 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 30,00 | [EMAIL=contabilidade@conims.com.br;compras@conims.com.br;bpc.oper02@braspress.com.br](Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO)

RESERVADO AO FISCO

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14964

Esclarecimentos - AFs 2180/17 e 2817/17

De: **Caio Moita**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Esclarecimentos - AFs 2180/17 e 2817/17
Data: 18/10/2017 09:40

NF 937073.pdf **212.97 KB** NF 937071.pdf **212.98 KB**

Bom Dia!

Conforme Notas Fiscais em anexo, o item Cumarina foi faturado e possui previsão de entrega neste Consórcio até o dia 20/10/2017, segundo informações da transportadora.

Obrigado.

Atenciosamente,

Rioclarense 25

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

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0937071 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

14965

Identificação do emitente

Rioclarense

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0937071 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3517 1067 7291 7800 0491 5500 1000 9370 7119 3478 8852

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	135170668362984 16/10/2017 18:12:48

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO			00.136.858/0001-88	16/10/17
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA AFONSO PENA 1902	NAO INFORMADO	85501-530		16/10/2017
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PATO BRANCO	4633133550	PR		17:59:16

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0937071/1	05/12/2017	507,87						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
507,87	60,94	0,00	0,00	507,87

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	507,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,01305	3,000	3,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
020168	CUMARINA (BENZOPIRONA) 15MG+TROXERRUTINA L: 1J A38 Q: 3.999,0000 V: 31/01/19	30046000	000	6108	DR	3.999,00	0,127	507,87	507,87	60,94	0,00	12,00	0,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente. 20,10,17
Consórcio Intermunicipal de Saude em
Recebido

Entrada em

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Municipio: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 335643*- N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1074813 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): AF2180/17 NR.PROCESSO CLIENTE: 24/2017 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Medicamentos, Soros e Vacinas considerar aliquota interna de 12% conforme dispositivo Item 17a, Anexo II – RICMS PR Licitacao Nr 335643 - PREGAO PRESENCIAL 8/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1303/2016 Validade: 19/12/2017 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 18,28 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 12,19 | [EMAIL=contabilidade@conims.com.br;compras@conims.com.br;bpc.oper02@braspress.com.br](Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO)

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0937073 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	14966

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0937073 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3517 1067 7291 7800 0491 5500 1000 9370 7318 1914 6465

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135170668362988 16/10/2017 18:12:48

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 - JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL - GUARIUNA – SP
EP 13820-000 – 1935225800

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	0990600422	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO			00.136.858/0001-88	16/10/17
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA AFONSO PENA 1902	NAO INFORMADO	85501-530		16/10/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PATO BRANCO	4633133550	PR		17:59:17

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0937073/1	05/12/2017	1.231,90						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.231,90	147,83	0,00	0,00	1.231,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.231,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,03166	7,000	7,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
020168	CUMARINA (BENZOPIRONA) 15MG+TROXERRUTINA L: 1J A38 Q: 9.700,0000 V: 31/01/19	30046000	000	6108	DR	9.700,00	0,127	1.231,90	1.231,90	147,83	0,00	12,00	0,00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 20/10/17

Recebido

Entrada em

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Municipio: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 335643*- N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1073057 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E3623AF2817 NR.PROCESSO CLIENTE: 24/2017 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Medicamentos, Soros e Vacinas considerar aliquota interna de 12% conforme dispositivo Item 17a, Anexo II – RICMS PR Licitacao Nr 335643 - PREGAO PRESENCIAL 8/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1303/2016 Validade: 19/12/2017 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 44,35 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 29,57 [EMAIL=contabilidade@conims.com.br;compras@conims.com.br;bpc.oper02@braspress.com.br](Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO)	

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14967

SOLICITAÇÃO - TROCA DE APRESENTAÇÃO CONIMS - PATO BRANCO- SERTRALINA 50MG

De: **erica.bruno@atons.com.br**
Para: **compras@conims.com.br ,licitacao@conims.com.br**
Cópia: **leonardo@atons.com.br ,luciana.juridico@atons.com.br ,atons.faturamento@atons.com.br**
Cópia oculta:
Assunto: SOLICITAÇÃO - TROCA DE APRESENTAÇÃO CONIMS - PATO BRANCO- SERTRALINA 50MG
Data: 24/10/2017 14:00

image001.jpg **7.15 KB** | TORRENT - O... .PDF **295.75 KB** | BULA SERENA... .PDF **56.60 KB**
SERENATA - ... .PDF **99.30 KB** | SERENATA - ... .PDF **79.06 KB**

Prezados,

Boa Tarde!

Referente ao empenhos abaixo, correspondente ao item **Sertralina 50 mg**, devido à **falta temporária declarada pelo laboratório Torrent**, conforme oficio anexo, solicito **"troca de apresentação "** para **60 comprimidos**, ambas apresentações são fabricadas pelo laboratório **Torrent**. Está solicitação visa o não desabastecimento no órgão e atendimento imediato do empenho.

ITEM 624

AF 2808/2017 - EMPENHO 3614	CONIMS - PATO BRANCO	SERTRALINA 50 MG	TORRENT	22.010 CP
AF 2809/2017 - EMPENHO 3615	CONIMS - PATO BRANCO	SERTRALINA 50 MG	TORRENT	10.000 CP
AF 3137/2017 - EMPENHO 4019	CONIMS - PATO BRANCO	SERTRALINA 50 MG	TORRENT	56.220 CP

- **Encaminho anexo documentação pertinente para análise.**

Saliento que está solicitação se faz necessária devido ao exposto acima, aplicando-se somente para o empenho em questão, não acarretará nenhum ônus ao órgão e viabilizará o atendimento na totalidade.

Ficamos no aguardo do deferimento para andamento ao processo de faturamento e entrega.

Agradeço a constante colaboração e coloco-me à disposição para maiores informações.

Abraços.

Atenciosamente,

Erica Bruno
Compras e Faturamento – Analista Pleno

ATONS HOSPITALAR 10 ANOS

14968

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SERENATA			
Nome da Empresa	TORRENT DO BRASIL LTDA		
CNPJ	33.078.528/0001-32	**Autorização**	1.00.525-3
Nome Comercial	SERENATA		
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS		
Registro	105250006		
Processo	25351.016470/01-36		
Vencimento do Registro	05/2022		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO	1	03/05/2002
Validade	24 meses	**Registro**	1052500060019
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais • Torrent Pharmaceuticals Ltd - Baddi - ÍNDIA • TORRENT PHARMACEUTICALS LTD - ÍNDIA		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	COMPRIMIDO REVESTIDO	3	03/05/2002
Validade	24 meses	**Registro**	1052500060035
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		

120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 84
ORLISTATe
1.2675.0251.006-3 24 Meses
120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 90
ORLISTATe

NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA 06629745000109
Ampicilina Sódica + Sulbactam Sódico 25351.336891/2006-84 04/2022
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2427584/16-0
1.1402.0046.001-4 24 Meses
1 G + 0,5 G PO P/ SOL INJ CT FA VD TRANS X 3,2 ML (EMB HOSP)
AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICo
1.1402.0046.002-2 24 Meses
1 G + 0,5 G PO P/ SOL INJ CX 20 FA VD TRANS X 3,2 ML (EMB HOSP)
AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICo
1.1402.0046.003-0 24 Meses
1 G + 0,5 G PO P/ SOL INJ CX 30 FA VD TRANS X 3,2 ML (EMB HOSP)
AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICo
1.1402.0046.004-9 24 Meses
2 G + 1 G PO P/ SOL INJ CT FA VD TRANS X 6,4 ML (EMB HOSP)
AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICo
1.1402.0046.005-7 24 Meses
2 G + 1 G PO P/ SOL INJ CX 30 FA VD TRANS X 6,4 ML (EMB HOSP)
AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICo
1.1402.0046.006-5 24 Meses
2 G + 1 G PO P/ SOL INJ CX 20 FA VD TRANS X 6,4 ML (EMB HOSP)
AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICo

NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A 56994502000130
calcitonina sintética de salmão
MIACALCIC 25001.005783/82 11/2018
1331 MEDICAMENTO NOVO - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MÉTODOS ANALÍTICOS 0104602/12-1
1.0068.0050.005-3 36 Meses
200 UI/DOSE SOL NAS CT FR VD INC NEB X 2 ML
calcitonina sintética de salmão
1.0068.0050.009-6 36 Meses
100 UI SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML + SER
calcitonina sintética de salmão
1.0068.0050.010-1 36 Meses
100 UI SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML
calcitonina sintética de salmão
levofloxacino hemi-hidratado
levofloxacino 25351.405229/2016-53 01/2022
10488 GENÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE 2364410/16-9
(133 ALTERAÇÃO TITULAR DE REG. (CISÃO DE EMPRESA) - 477515/06-5 - 25351.357174/2006-96)
1.0068.1128.001-7 24 Meses
500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3
levofloxacino hemi-hidratado
1.0068.1128.002-5 24 Meses
500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7
levofloxacino hemi-hidratado
1.0068.1128.003-3 24 Meses
500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10
levofloxacino hemi-hidratado
1.0068.1128.004-1 24 Meses
500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14
levofloxacino hemi-hidratado
1.0068.1128.005-1 24 Meses
500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21
levofloxacino hemi-hidratado
1.0068.1128.006-8 24 Meses
500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30
levofloxacino hemi-hidratado
1.0068.1128.007-6 24 Meses
500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 70 (EMB HOSP)
levofloxacino hemi-hidratado
1.0068.1128.008-4 24 Meses
500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP)
levofloxacino hemi-hidratado
PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO
pantoprazol 25351.409021/2016-11 01/2022
10488 GENÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE 2369341/16-0
(155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 466276/07-8 - 25351.360916/2007-41)
1.0068.1129.001-2 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7
PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO
1.0068.1129.002-0 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14
PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO
1.0068.1129.003-9 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28
PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO
1.0068.1129.004-7 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL/AL X 56
PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO
1.0068.1129.005-5 24 Meses
40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7
PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO
1.0068.1129.006-3 24 Meses
40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14
PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO
1.0068.1129.007-1 24 Meses
40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28
PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO
1.0068.1129.008-1 24 Meses
40 MG COM REV CT BL AL/AL X 56
PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO
1.0068.1129.009-8 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL/AL X 42
PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO
1.0068.1129.010-1 24 Meses
40 MG COM REV CT BL AL/AL X 42
PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO

RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA 73663650000190
risperidona 25351.568392/2007-35 05/2019
1413 GENERICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL 2405105/16-0
1.2352.0210.013-9 24 Meses
1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)
risperidona
1.2352.0210.014-7 24 Meses
2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)
risperidona
1.2352.0210.015-5 24 Meses
3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)
risperidona

SCHERING-PLOUGH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA 03560974000118
DESLORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA
AVIANT EFE 25351.648534/2015-57 01/2022
10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE 0926250/15-4
(1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA) - 0416494/14-6 - 25351.303129/2014-01)
1.0171.0207.001-6 24 Meses
2,5 MG + 120 MG COM LIB MOD CT BL AL/AL X 4
DESLORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA
1.0171.0207.002-4 24 Meses
2,5 MG + 120 MG COM LIB MOD CT BL AL/AL X 10
DESLORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA
1.0171.0207.003-2 24 Meses
2,5 MG + 120 MG COM LIB MOD CT BL AL/AL X 12
DESLORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA
1.0171.0207.004-0 24 Meses
2,5 MG + 120 MG COM LIB MOD CT BL AL/AL X 20
DESLORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA

TAKEDA PHARMA LTDA. 60397775000174
SILYBUM MARIANUM (L.) GAERTN
LEGALON 25992.016460/72 06/2021
10626 MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MÉTODO ANALÍTICO 2361163/16-8
1.0639.0039.008-5 36 Meses
90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30
SILYBUM MARIANUM (L.) GAERTN
1.0639.0039.013-5 36 Meses
90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 45
SILYBUM MARIANUM (L.) GAERTN

TORRENT DO BRASIL LTDA 33078528000132
CLORIDRATO DE SERTRALINA
SERENATA 25351.016470/01-36 05/2022
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2421523/16-1
1.0525.0006.001-9 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL/AL X 20
CLORIDRATO DE SERTRALINA
1.0525.0006.003-5 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL/AL X 10
CLORIDRATO DE SERTRALINA
1.0525.0006.004-3 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL/AL X 30
CLORIDRATO DE SERTRALINA
1.0525.0006.005-1 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10
CLORIDRATO DE SERTRALINA
1.0525.0006.006-1 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL/AL X 14
CLORIDRATO DE SERTRALINA
1.0525.0006.007-8 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL/AL X 20
CLORIDRATO DE SERTRALINA
1.0525.0006.008-6 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30
CLORIDRATO DE SERTRALINA
1.0525.0006.009-4 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP)
CLORIDRATO DE SERTRALINA
1.0525.0006.010-8 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60
CLORIDRATO DE SERTRALINA
1.0525.0006.011-6 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60
CLORIDRATO DE SERTRALINA
losartana potássica
TORLÓS 25351.016474/01-97 04/2022
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2367941/16-1
1.0525.0005.004-8 36 Meses
25 MG COM REV CT BL AL/AL X 28
losartana potássica
1.0525.0005.006-4 36 Meses
50 MG COM REV CT BL AL/AL X 14
losartana potássica
1.0525.0005.008-0 36 Meses
50 MG COM REV CT BL AL/AL X 28
losartana potássica
1.0525.0005.009-9 36 Meses
100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10
losartana potássica
1.0525.0005.010-2 36 Meses
100 MG COM REV CT BL AL/AL X 14
losartana potássica
1.0525.0005.011-0 36 Meses
100 MG COM REV CT BL AL/AL X 15
losartana potássica
1.0525.0005.012-9 36 Meses
100 MG COM REV CT BL AL/AL X 28
losartana potássica
1.0525.0005.013-7 36 Meses
100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30
losartana potássica
1.0525.0005.014-5 36 Meses
100 MG COM REV CT BL AL/AL X 100
losartana potássica
1.0525.0005.015-3 36 Meses
25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30
losartana potássica
1.0525.0005.016-1 36 Meses
50 MG COM REV CT BL AL/AL X 30
losartana potássica
GLICLAZIDA
AZUKON MR 25351.214796/2002-05 01/2019
10257 SIMILAR - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO MODIFICADA COM PRAZO DE ANÁLISE 2451461/16-4
1.0525.0019.002-8 24 Meses
30 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30
GLICLAZIDA
1.0525.0019.003-6 24 Meses
30 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 200 (EMB HOSP)
GLICLAZIDA
1.0525.0019.004-4 24 Meses
30 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 60
GLICLAZIDA
GLICLAZIDA 25351.503101/2015-73 10/2020
10506 GENÉRICO - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE 2514686/16-6
(10257 SIMILAR - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO MODIFICADA COM PRAZO DE ANÁLISE - 2451461/16-4 - 25351.214796/2002-05)
1.0525.0069.001-2 24 Meses
30 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30
GLICLAZIDA
1.0525.0069.002-0 24 Meses
30 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 200 (EMB HOSP)
GLICLAZIDA
1.0525.0069.003-9 24 Meses
30 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 60
GLICLAZIDA

UCB BIOPHARMA S.A. 64711500000114
SULFATO DE VIMBLASTINA
VINATIN 25351.095913/2004-89 05/2022
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2425765/16-5
1.2361.0061.001-2 24 Meses
1MG/ ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 10 ML
SULFATO DE VIMBLASTINA

UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A 60665981000118
CARBAMAZEPINA
UNI-CARBAMAZ 25000.014921/94-06 10/2020
1971 SIMILAR - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MÉTODOS ANALÍTICOS 0406628/13-6
1.0497.0172.004-0 24 Meses
20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML
CARBAMAZEPINA
CARBAMAZEPINA 25351.464390/2005-14 06/2017

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14970

Pato Branco/PR, 24 de outubro de 2017.

Oficio nº 1067/Lic.

À
ATONS HOSPITALAR
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 008/2017 – Pedido de troca de Apresentação

Em resposta ao pedido de troca de apresentação de embalagem, referente as Autorizações de Fornecimento nº 2808/2017, 2809/2017 E 3137/2017, deferimos conforme segue:

ITEM 694 (Sertralina 50 mg – Compr.) da marca TORRENT (caixa com 30 compr.) para a marca TORRENT (caixa com 60 compr.).

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

'14971

OFICIO 1067 - TROCA DE MARCA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **erica.bruno@atons.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1067 - TROCA DE MARCA
Data: 24/10/2017 16:47
20171024143... .pdf **71.25 KB**

BOA TARDE ERICA

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE TROCA DE EMBALAGEM DO ITEM 694 DAS AFS 2808/2017, 2809/2017 E 3137/2017 DO PR 008/2017.

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/10/24 16:42:47
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.24.2017 14:39:05 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

14972

Ágil Distribuidora de Medicamentos Ltda.

Francisco Beltrão, 24 de Outubro de 2017.

AO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS
PREGÃO PRESENCIAL N.º 08/2017
AF N.º 2793 / 2017

20.590.555/0001-48
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
Av. Pref. Guiomar de Jesus Lopes, 418
B. Cristo Rei - CEP 85602-510
Francisco Beltrão - Paraná

SOLICITAÇÃO

A Empresa **ÁGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob o N.º 20.590.555/0001-48, sediada na Avenida Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, nº 418 – Bairro Cristo Rei, Francisco Beltrão – PR, por seu representante legal, SR. Adriano Ribeiro Lazzari, portador do documento de Identidade RG nº 9.072.824-5 e no CPF sob nº 072.018.949-78, **solicita a troca de marca do item 588 – OLMESARTANA MEDOXOMILA+HIDROCLOROTIAZIDA 20+12,5MG CPR, referente a AF 2793/2017, marca cotada BRAINFARMA para marca EUROFARMA, (registro e CBPF seguem em anexo)**, diante do exposto e considerando a necessidade de prevenir responsabilidades, promover a conservação e ressalva de seus direitos, requer respeitosamente, o acolhimento da justificativa e razões da defesa, autorizando assim a troca de marca.

LICITA04@AGILMEDICAMENTOS.COM.BR

Adriano Ribeiro Lazzari
Sócio Gerente
CPF 072.018.949-78

CONHECER E NEGAR provimento ao recurso acompanhando a posição da relatoria que acata o parecer 500/2015 - Corca/Suali.
Recorrente: Mem Cirúrgica Ltda
CNPJ: 04.733.376/0001-66
Processo nº : 25351.402360/2013-66
Expediente nº: 0899923/13-1
Decisão: A Diretoria Colegiada decide, por unanimidade, CONHECER E NEGAR provimento ao recurso acompanhando a posição da relatoria que acata o parecer 501/2015 - Corca/Suali.
Recorrente: A.D. Desenvolvimento Internacional Ltda - ME
CNPJ: 02.956.143/0001-20
Processo nº : 25351.447653/2013-11
Expediente nº: 0922436/13-0
Decisão: A Diretoria Colegiada decide, por unanimidade, CONHECER E NEGAR provimento ao recurso acompanhando a posição da relatoria que acata o parecer 527/2015 - Corca/Suali.
Recorrente: Bono Surgical Equipamentos Médicos Eireli
CNPJ: 04.408.009/0001-97
Processo nº : 25351.376806/2008-82
Expediente nº: 0966817/13-9
Decisão: A Diretoria Colegiada decide, por unanimidade, CONHECER E NEGAR provimento ao recurso acompanhando a posição da relatoria que acata o parecer 520/2015 - Corca/Suali.
Recorrente: Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.
CNPJ: 02.881.877/0001-64
Processo nº : 25351.532671/2013-93
Expediente nº: 0953570/13-2
Decisão: A Diretoria Colegiada decide, por unanimidade, CONHECER E NEGAR provimento ao recurso acompanhando a posição da relatoria que acata o parecer 522/2015 - Corca/Suali.
Recorrente: Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda
CNPJ: 02.881.877/0001-64
Processo nº : 25351.532635/2013-22
Expediente nº: 0953346/13-0
Decisão: A Diretoria Colegiada decide, por unanimidade, CONHECER E NEGAR provimento ao recurso acompanhando a posição da relatoria que acata o parecer 523/2015 - Corca/Suali
Recorrente: Concesio Sistemas de Prótese Ltda.
CNPJ: 00.233.695/0001-51
Processo nº : 25351.459587/2013-53
Expediente nº: 1029139/13-3
Decisão: A Diretoria Colegiada decide, por unanimidade, DECLARAR A EXTINÇÃO do recurso por Perda do objeto, acompanhando a posição da relatoria que acata o parecer 530/2015 - Corca/Suali.
Recorrente: Maximos Indústria e Comércio de Instrumentos Hospitalares e Odontológicos Ltda - ME
CNPJ: 06.338.387/0001-20
Processo nº : 25351.259861/2013-23
Expediente nº: 0757420/13-7
Decisão: A Diretoria Colegiada decide, por unanimidade, CONHECER E NEGAR provimento ao recurso acompanhando a posição da relatoria que acata o parecer 489/2015 - Corca/Suali.

DESPACHOS DO DIRETOR-PRESIDENTE
Em 3 de fevereiro de 2016

Nº 10 - A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem os inciso III e IV, do art. 15, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, bem como o disposto no inciso IX e nos §§ 1º e 3º do art. 58º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução RDC nº 29 da Anvisa, de 21 de julho de 2015, publicada no DOU de 23 de julho de 2015, considerando o disposto no art. 29 do Decreto 3.029, de 16 de abril de 1999, e o Programa de Melhoria do Processo de Regulamentação da Agência, instituído por meio da Portaria nº 422, de 16 de abril de 2008, resolve aprovar proposta de iniciativa em Anexo bem como dar conhecimento e publicidade ao processo de elaboração de proposta de atuação regulatória da Agência, conforme deliberado em reunião realizada em 28 de janeiro de 2016, e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação

ANEXO

Processo nº: 25351.741241/2015-84
Agenda Regulatória 2015-2016: Não é tema da Agenda
Assunto: Proposta de iniciativa para revogação da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 29, de 28 de maio de 2009, considerando comprovação de capacidade técnica para realização de estudos de resíduos
Área responsável: Gerência Geral de Toxicologia - GGTOX
Regime de Tramitação: Especial
Diretor Relator: Jarbas Barbosa da Silva Júnior

Nº 11 - A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos III e IV, do art. 15, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, bem como o disposto no inciso IX e nos §§ 1º e 3º do art. 58 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 29, de 21 de julho de 2015, publicada no D.O.U. de 23 de julho de 2015, considerando o disposto no art. 29 do Decreto 3.029, de 16 de abril de 1999, e o Programa de Melhoria do Processo de Regulamentação da Agência, instituído por meio da Portaria nº 422, de 16 de abril de 2008, resolve aprovar proposta de iniciativa em Anexo bem como dar conhecimento e publicidade ao processo de elaboração de proposta de atuação regulatória da Agência, conforme deliberado em reunião realizada em 28 de janeiro de 2016, e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação.

ANEXO

Processo nº: 25351.704438/2016-95
Agenda Regulatória 2015-2016: Subtema 40.4
Assunto: Proposta de Revisão do Regulamento Técnico que Trata do Controle Sanitário de Bens e Produtos Importados, RDC Nº 81/2008.
Área responsável: Gerência Geral de Portos, Aeroportos, Fronteiras e Recintos Alfandegados
Regime: Comum
Diretor Relator: Jarbas Barbosa da Silva Jr.

Nº 12 - A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos III e IV, do art. 15, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, bem como o disposto no inciso IX e nos §§ 1º e 3º do art. 58 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 29, de 21 de julho de 2015, publicada no D.O.U de 23 de julho de 2015, considerando o disposto no art. 29 do Decreto 3.029, de 16 de abril de 1999, e o Programa de Melhoria do Processo de Regulamentação da Agência, instituído por meio da Portaria nº 422, de 16 de abril de 2008, resolve aprovar proposta de iniciativa em Anexo bem como dar conhecimento e publicidade ao processo de elaboração de proposta de atuação regulatória da Agência, conforme deliberado em reunião realizada em 28 de janeiro de 2016, e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação.

JARBAS BARBOSA DA SILVA JÚNIOR

ANEXO

Processo nº: 25351.519835/2014-21
Agenda Regulatória 2015-2016 Subtema 67.1
Assunto: Proposta de Iniciativa para reavaliação toxicológica do ingrediente ativo 2,4 diclorofenoxiacético (2,4-D)
Área responsável: Gerência Geral de Toxicologia
Regime de Tramitação Comum
Diretor Relator: Fernando Mendes Garcia Neto

RETIFICAÇÃO

No Aresto nº. 360, de 17 de setembro de 2015, publicado no Diário Oficial da União nº 179, de 18 de setembro de 2015, Seção 01 pág. 40.
Onde se lê:
AUTUADO: BAYER S.A.
PROCESSO 25759.521628/2007-97 - AIS: 655588/07-8 - GGPAF/ ANVISA
Não conhecer o recurso interposto por intempestividade, mantendo a penalidade de multa no valor de R$ 12.000,00 (Doze mil reais). Decisão, por unanimidade, em Reunião Ordinária Pública, ROP 019/2014 de 23/10/2014, ratificada em Circuito Deliberativo - CD 003/2015, em 04/03/2015.
Leia-se:
AUTUADO: BAYER S.A.
PROCESSO 25759.521628/2007-97 - AIS 655588/07-8 - GGPAF/ ANVISA
Negar provimento ao recurso interposto, mantendo a penalidade de multa no valor de R$ 12.000,00 (Doze mil reais). Decisão, por unanimidade, em Reunião Ordinária Pública, ROP 019/2014 de 23/10/2014, ratificada em Circuito Deliberativo - CD 003/2015, em 04/03/2015.

DIRETORIA DE CONTROLE E MONITORAMENTO SANITÁRIOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 302, DE 3 DE FEVEREIRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidenta da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso IV do art. 52 e no inciso I, § 1º do art. 59 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 29 de 21 de julho de 2015, publicada no DOU de 23 de julho de 2015, e suas atualizações.
Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:
Art. 1º Conceder a(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 MOULINOU

ANEXO

Empresa Fabricante: Egis Pharmaceuticals PLC
Endereço: Bökényfoldi út 118-120, Budapest, 1165
País: Hungria
Empresa solicitante: Laboratórios Servier do Brasil Ltda CNPJ: 42.374.207/0001-76
Autorização de Funcionamento: 1.01.278-7 Expediente(s): 0493414/15-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal)

Empresa: EMS S/A CNPJ: 57.507.378/0003-65
Endereço: Rodovia Jornalista Francisco Aguirre Proença Km 08, Chácara Assay.
Município: Hortolândia UF: SP CEP: 13186-901
Autorização de Funcionamento: 1.00.235-1 Expediente(s): 0815486/15-4, 0814443/15-5 e 0814446/15-9

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos, comprimidos efervescentes, granulados, pastilhas, pós e pós efervescentes.
Semissólidos não estéreis: cremes, géis, pastas e pomadas.
Líquidos não estéreis: elixires, emulsões, esmalte, soluções, suspensões e xaropes.

Empresa: Farmaforma Laboratórios S.A. CNPJ: 61.190.096/0008-69
Endereço: Rodovia Castelo Branco, nº 3.865, Km 35,6 - Itapi
Município: Itapevi UF: SP CEP: 06696-000
Autorização de Funcionamento: 1.00.043-8 Expediente(s): 0186345/13-1, 0789763/13-6, 0132626/15-5, 0133766/15-6, 0133216/15-6 e 0132758/15-5.

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: comprimidos, granulados, pastilhas e pós
Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos e drageados revestidos
Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas
Semissólidos não estéreis hormonais: cremes, géis e pomadas
Líquidos não estéreis: elixires, emulsões, soluções, soluções aerossóis, suspensões e xaropes.
Produtos Estéreis: emulsões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica), pós (com preparação asséptica), pós liofilizados, soluções (com preparação asséptica), soluções parenterais de grande volume (com preparação asséptica), soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica), suspensões (com preparação asséptica), suspensões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).
Produtos estéreis hormonais: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).

Empresa Fabricante: Hameln Pharmaceuticals GmbH
Endereço: Langes Feld 13, 31789 Hameln
País: Alemanha
Empresa solicitante: Bayer Healthcare Ltda. CNPJ: 49.351.786/0001-80
Autorização de Funcionamento: 1.00.683-9 Expediente(s): 0089832/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e suspensões parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 05012016020400050

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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: OLMESARTANA MEDOXOMILA + HIDROCLOROTIAZIDA

Nome da Empresa	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.
CNPJ	61.190.096/0001-92 **Autorização** 1.00.043-8
Nome Comercial	OLMESARTANA MEDOXOMILA + HIDROCLOROTIAZIDA
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
Registro	100431136
Processo	25351.711342/2014-11
Vencimento do Registro	06/2020

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
ATIVA			
20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	COMPRIMIDO REVESTIDO	1	29/06/2015

Validade	24 meses **Registro** 1004311360015
Princípio Ativo	OLMESARTANA MEDOXOMILA HIDROCLOROTIAZIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*
Embalagem	*[sem dados cadastrados]*
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A - ITAPEVI - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	ORAL

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

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
ATIVA			
20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15	COMPRIMIDO REVESTIDO	2	29/06/2015

Validade	24 meses **Registro** 1004311360023
Princípio Ativo	OLMESARTANA MEDOXOMILA HIDROCLOROTIAZIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*
Embalagem	*[sem dados cadastrados]*
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*

1497

14975

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Pato Branco/PR, 24 de outubro de 2017.

Oficio nº 1068/Lic.

À
ÁGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 008/2017 – Pedido de troca de marca

Em resposta ao pedido de troca de marca, referente a Autorização de Fornecimento nº 2793/2017, deferimos conforme segue:

ITEM 588 (Olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida 20+12,5 mg - compr) da marca BRAINFARMA para a marca EUROFARMA.

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

'14976

OFICIO 1068 - TROCA DE MARCA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **licita04@agilmedicamentos.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1068 - TROCA DE MARCA
Data: 24/10/2017 16:49
20171024143... .pdf **68.91 KB**

BOA TARDE ADRIANO

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DO ITEM 588 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: 2017/10/24 16:42:59
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.24.2017 14:39:15 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

prati-donaduzzi

14977

Ao
CONIMS CONS INTERMUNC DE SA
Referente: EMPENHO Nº 3201/2017

AF 4 PR 008/2017

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

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

Portanto, não serão enviados:

* **200** Comprimidos de ATENOLOL 25MG 40X15 (600 CPS)-VP; 69 / 0024 ~~14,18~~
* **400** Comprimidos de SIMETICONA 40MG 30X20 (600 CPS)-VP; 69810076 30,40
* **33** Frascos de VALPROATO DE SODIO 50MG/ML 100 ML+CP X 50 FR-VP 764/2,29 72,27

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

Total do estorno R$ 107,47 (Cento e sete reais e quarenta e sete centavos).

Atenciosamente,

Toledo, 16 de Outubro de 2017

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda - PR

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14978

ENC: RES: AF 3201/3202

De: **Compras - CONIMS**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: ENC: RES: AF 3201/3202
Data: 16/10/2017 14:08
ESTORNO - 3... .pdf **68.32 KB** ESTORNO - 3... .pdf **67.62 KB**

Ivan Regis Ziem

Coordenador do Setor de Compras, Almoxarifado, Manutenção e Frotas

Consórcio Intermunicipal de Saúde

De: "Empenho1" <empenho1@pratidonaduzzi.com.br>
Enviada: 2017/10/16 14:01:36
Para: compras@conims.com.br, consultor.pr2@pratidonaduzzi.com.br
Assunto: RES: AF 3201/3202

Prezados,

Pedidos recebidos, Segue anexo carta de estorno.

Aguardamos confirmação de ciência do estorno, somente após a confirmação daremos continuidade ao processo de faturamento.

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: Compras - CONIMS [compras@conims.com.br]
Enviado: quarta-feira, 11 de outubro de 2017 15:30
Para: Empenho1; Marcieli Aparecida Centenaro; faturamento; Everton Almeida Dos Santos; consultor.pr2
Assunto: AF 3201/3202

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: 3201/3202

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14979

Pato Branco/PR, 18 de outubro de 2017.

Ofício nº 1032/Lic.

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

Em resposta ao pedido de cancelamento de saldo referente a Autorização de Fornecimento nº 3201/2017 em virtude de adequação de embalagem, deferimos conforme segue;

ITEM 069 (Atenolol 25 mg - compr.) 200 comprimidos totalizando R$ 4,80 ;
ITEM 698 (Simeticona 40 mg - compr.) 400 comprimidos totalizando R$ 30,40;
ITEM 764 (Valproato de sódio 250 mg/5ml - 100 ml- xpe.) 33 frascos totalizando R$ 72,27.

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

14980

CANCELAMENTO DE SALDO

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **empenho1@pratidonaduzzi.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: CANCELAMENTO DE SALDO
Data: 18/10/2017 15:26
20171018131... .pdf **74.47 KB**

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE CANCELAMENTO DE SALDO DA AF 3201 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: 2017/10/18 15:16:58
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.18.2017 13:13:15 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14981

ENC: TROCA DE MARCA- NIFEDIPINO - CONIMS

De: **Compras - CONIMS**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: ENC: TROCA DE MARCA- NIFEDIPINO - CONIMS
Data: 17/10/2017 13:33

image001.png **13.64 KB** Nioxil Val.... .pdf **427.28 KB** Geolab - BP... .pdf **20.42 KB**
Nioxil Reg.... .pdf **254.85 KB**

De: empenhos@promefarma.com.br
Enviada: 2017/10/16 15:41:33
Para: compras@conims.com.br
Assunto: TROCA DE MARCA- NIFEDIPINO - CONIMS

Boa tarde.

enho através deste, verificar a possibilidade de troca de marca do item constante no EMPENHO 3698/2017 * AF 2881/2017 * PP 08/2017 *

NIFEDIPINO NEO FEDIPINA 10MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS,

ITEM 566

Troca pelo de igual ou superior qualidade,

NIFEDIPINO NIOXIL 10MG CPR GEOLAB – CAIXA COM 450 CPR .

Segue em anexo documentação.

Lembrando que, tal troca se faz necessária, para podermos cumprir com a entrega total do empenho, não deixando assim o Órgão desabastecido. Importante frisar, que essa troca ocorrerá sem prejuízo ao serviço público.

Obrigada

Atenciosamente

Alice Heinzen

Empenhos

Promefarma Representações Comerciais Ltda

R. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin

Cep: 80220-410 Curitiba - Paraná

E-mail: empenhos@promefarma.com.br

Fone: (41) 3052-7919

www.promefarma.com.br

Livre de vírus. www.avast.com.

Detalhe do Produto : NIOXIL

Nome da Empresa:	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A		
CNPJ:	03.485.572/0001-04	**Autorização:**	1054232
Nome Comercial:	NIOXIL		
Princípio Ativo:	NIFEDIPINO		
Categoria:	ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES		
Registro:	154230028		
Processo:	25351.001203/2003-15		
Vencimento do Registro:	05/2018		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	1	29/09/2008
Validade:	24 meses	**Registro:**	1542300280011
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	2	29/09/2008
Validade:	24 meses	**Registro:**	1542300280028
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 450 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	3	29/09/2008
Validade:	24 meses	**Registro:**	1542300280036
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	4	29/09/2008
Validade:	24 meses	**Registro:**	1542300280044
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

14983

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 (grancl).	

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

COMERCIALIZAÇÃO PROIBIDA
REPRODUÇÃO PROIBIDAS

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

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

14984

Pato Branco/PR, 18 de outubro de 2017.

Oficio nº 1034/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 2881/2017, deferimos conforme segue:

ITEM 566 (Nifedipina 10 mg compr.) da marca NEOQUIMICA/HYPERMARCAS para a marca GEOLAB (CX COM 450 CPR.)

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

14985

TROCA DE MARCA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **empenhos@promefarma.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: TROCA DE MARCA
Data: 18/10/2017 15:31
20171018131... .pdf **68.37 KB**

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DO ITEM 566 DO PR 008/2017.

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/10/18 15:17:37
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.18.2017 13:13:57 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

14986

PONTAMED
farmacêutica

Ponta Grossa, 17 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: AF 3198

EMP	UND.	DESCRIÇÃO	TROCAR POR
4082/17	700 AMP	DIPIRONA 500MG/ML 2ML - FARMACE	TEUTO
EMP	**UND.**	**DESCRIÇÃO**	**TROCAR POR**
4082/17	480 AMP	GLICOSE HIPERTONICA 50% 10ML - SAMTEC	ISOFARMA
EMP	**UND.**	**DESCRIÇÃO**	**TROCAR POR**
4082/17	15 AMP	PROPOFOL 10MG/ML 20ML – BIOCHIMICO	CLARIS

+D328
+D432
+D54

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

14987

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

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

14988

Ministério da Saúde

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

Consulta de Produtos

Detalhe do Produto : Dipirona sódica

Nome da Empresa:	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A		
CNPJ:	17.159.229/0001-76	**Autorização:**	1003707
Nome Comercial:	Dipirona sódica		
Categoria:	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS		
Registro:	103700470		
Processo:	25351.153745/2005-34		
Vencimento do Registro:	07/2020		

Apresentação	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
500 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	1	18/07/2005
Validade:	24 meses	**Registro:**	1037004700011
Princípio Ativo:	DIPIRONA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
500 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 2 ML(EMB HOSP)	SOLUÇAO INJETAVEL	2	18/07/2005
Validade:	24 meses	**Registro:**	1037004700028
Princípio Ativo:	DIPIRONA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
500 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML(EMB HOSP)	SOLUÇAO INJETAVEL	3	18/07/2005
Validade:	24 meses	**Registro:**	1037004700036
Princípio Ativo:	DIPIRONA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
	SOLUÇAO INJETAVEL	4	18/07/2005

14989

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Famar L'Aigle
Endereço: Zone industrielle nº 01, Route de Crulai 61303, L'Aigle
País: França
Empresa Solicitante: Abbott Laboratórios do Brasil Ltda. |CNPJ: 56.998.701/0001-16
Autorização de Funcionamento: 1.00.553-1 |Expediente(s): 0493079/15-7
Linha(s): Sólidos não estéreis.
Motivo: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos em relação aos artigos 11 (inciso X), 102, 146, 151, 201, 209, 256 (inciso VI), 263, 302, 418 (§ 2º), 471 e 557.

Empresa: White Martins Gases Industriais Ltda.	CNPJ: 35.820.448/0044-76
Endereço: Zona Rural - Fazenda São Bento, Distrito Barra Feliz.	
Município: Santa Bárbara |UF: MG	CEP: 35960-000
Autorização de Funcionamento: 2.20.000-1	Expediente(s): 0091627/15-7
Linha: Gases medicinais.	
Motivo : Em atendimento ao § 2° do Art. 7° da RDC nº 39/2013.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.658, DE 23 DE JUNHO DE 2016

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

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

Art. 1º Cancelar a Certificação de Boas Práticas de Fabricação da empresa constante no anexo, publicada pela Resolução RE nº 3.421, de 11 de dezembro de 2015, no Diário Oficial da União nº 238, de 14 de dezembro de 2015, Seção 1, pág. 72 e em Suplemento da Seção 1, pág. 131, conforme expediente nº 1721213/16-8.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Biosintética Farmacêutica Ltda. |CNPJ: 53.162.095/0001-06
Endereço: Avenida das Nações Unidas , 22428
Bairro: Jardim Jurubatuba |CEP: 04795-000
Município: São Paulo |UF: SP
Autorização de Funcionamento: 1.01.213-1
Autorização Especial: 1.20.254-1
Expediente(s): 0276464/15-4, 0277721/15-5, 0276544/15-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos. Produtos estéreis: soluções (com preparação asséptica), suspensões (com preparação asséptica), soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal), soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica), suspensões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica). Líquidos não estéreis: emulsões, soluções, xampus, xaropes.
Motivo: Em atendimento ao Art. 10 da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos em relação aos artigos 11 (inciso X), 12 (§ 3º), 13 (alínea "c" do inciso III do § 3º), 17, 25, 61 (§ 1º), 69, 87 (§§ 1º e 2º), 197, 204, 209, 215, 228, 242, 258, 281, 302, 312, 316, 317, 317 (§ 3º), 334 (§§ 2º, 3º e 5º), 357 (§ 3º), 381, 391, 486, 509, 539, 524, 584, 581 (§§ 1º e 2º) e 585 (§ 2º).

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.661, DE 23 DE JUNHO DE 2016

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Aurobindo Pharma Indústria Farmacêutica Ltda. |CNPJ: 04.301.884/0001-75
Endereço: Via Principal 06E, Quadra 9, Módulos 12/15, Daia
Município: Anápolis |UF: GO |CEP: 75132-135
Autorização de Funcionamento: 1.05.167-9 |Expediente(s): 0822579/15-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis penicillínicos: cápsulas.

Empresa Fabricante: B. Braun Melsungen AG
Endereço: Mistelweg 2, 12357 - Berlim
País: Alemanha
Empresa solicitante: Laboratórios B. Braun S/A. |CNPJ: 31.673.254/0001-02
Autorização de Funcionamento: 1.00.085-3 |Expediente(s): 1138626/16-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos Estéreis: emulsão parenteral de pequeno volume com esterilização terminal.

Empresa: Diffucap - Chemobrás Química e Farmacêutica Ltda. |CNPJ: 42.457.796/0001-56
Endereço: Rua Goiás N.º 1232, Quintino Bocaiuva
Município: Rio de Janeiro |UF: RJ |CEP: 21.380-010
Autorização de Funcionamento: 1.00.430-4 |Expediente(s): 1106062/15-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: Cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos, grânulos.

Empresa: Isofarma Industrial Farmacêutica Ltda. |CNPJ: 02.281.006/0001-00
Endereço: Rua Manoel Mavignier N.º: 5000, Precabura
Município: Eusébio |UF: CE |CEP: 61760-000
Autorização de Funcionamento: 1.05170-8 |Expediente(s): 0961215/15-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno e grande volume (com esterilização terminal).

Empresa Fabricante: Neolpharma, Inc.
Endereço: 99 Jardines St, Caguas, 00725
País: Porto Rico
Empresa solicitante: Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda. |CNPJ: 61.072.393/0001-33
Autorização de Funcionamento: 1.02110-1 |Expediente(s): 1145786/16-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: cápsulas (granel).

Empresa: Serpac Comércio e Indústria Ltda. |CNPJ: 47.239.058/0001-56
Endereço: Avenida Berna Nº: 193/207 - Vila Friburgo
Município: São Paulo |UF: SP |CEP: 04774-020
Autorização de Funcionamento: 1.00.109-7 |Expediente(s): 1094620/15-9; 1094607/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis (embalagem primária e secundária): comprimidos, comprimidos revestidos, cápsulas duras e cápsulas moles. Líquidos não estéreis: embalagem secundária.

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.662, DE 23 DE JUNHO DE 2016

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Comercial Costa Gomes Ltda |CNPJ: 36.395.622/0001-03
Endereço: Rua Pará, 9 - Térreo, Bairro Jardim América
Município: Cariacica |UF: ES |CEP: 29140-030
Autorização de Funcionamento: 8.02.331-2 |Expediente(s): 1573171/16-5
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:
Produtos para Saúde

Empresa: Imagem Sistemas Médicos Ltda |CNPJ: 59.269.654/0001-68
Endereço: Avenida Juruá Nº 105, Galpão 09, 10 e 11, Bairro Alphaville
Município: Barueri |UF: SP |CEP: 06455-010
Autorização de Funcionamento: 8.00.688-4 |Expediente(s): 0364170/15-8
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:
Produtos para Saúde

Empresa: Nipro Medical Ltda |CNPJ: 00.762.455/0001-44
Endereço: Avenida Nipro Nº 451, Bairro Região Norte
Município: Sorocaba |UF: SP |CEP: 18087-127
Autorização de Funcionamento: 1.03.248-6 |Expediente(s): 0918756/15-1
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:
Produtos para Saúde

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.663, DE 23 DE JUNHO DE 2016

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

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

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Alpha Omega Services, Inc.
Endereço: 9156 Rose Street - Bellflower - California - 90706
País: Estados Unidos da América
Empresa Solicitante: Varian Medical Systems Brasil Ltda |CNPJ: 03.009.915/0001-56

COMERCIALIZAÇÃO E REPRODUÇÃO PROIBIDAS

14990

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE			
Nome da Empresa	ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA		
CNPJ	02.281.006/0001-00	**Autorização**	1.05.170-8
Nome Comercial	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE		
Classe Terapêutica	REIDRATANTES PARENTERAIS		
Registro	151700001		
Processo	25351.032842/01-90		
Vencimento do Registro	03/2022		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	1	19/03/2002
Validade	24 meses	**Registro**	1517000010016
Princípio Ativo	GLICOSE		
Complemento Diferencial da Apresentação	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE GLICOSE 50%		
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE PLASTICO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA - EUSÉBIO - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

14991

Autorização de Funcionamento 1.00.683-9	Expediente(s): 0934415/15-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: pós liofilizados.	

Empresa Fabricante: Claris Injectables Limited - Unidade 1	
Endereço: Village Vasana, Chacharwadi, Tal-Sanand, Ahmedabad - 382 213, Gujarat State	
País: India	
Empresa solicitante: Claris Produtos Farmacêuticos do Brasil Ltda.	CNPJ: 02.455.073/0001-01
Autorização de Funcionamento: 1.04.277-2	Expediente(s): 1052040/15-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: emulsões parenterais de grande volume (com esterilização terminal), emulsões parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal), soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).	

Empresa Fabricante: Corden Pharma GmbH	
Endereço: Otto-Hahn-Strasse, 68723 Plankstadt	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: Astrazeneca do Brasil Ltda.	CNPJ: 60.318.797/0001-00
Autorização de Funcionamento: 1.01.618-1	Expediente (s) : 0828308/15-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (granel).	

Empresa Fabricante: Corden Pharma S.P.A.	
Endereço: Vialle Dell'Industria, 3 - 20867, Caponago (MB).	
País: Itália	
Empresa solicitante: Astrazeneca do Brasil Ltda.	CNPJ: 60.318.797/0001-00
Autorização de Funcionamento: 1.01.618-1	Expediente(s): 0828287/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: emulsões parenterais de grande volume (com esterilização terminal) e emulsões parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal). Produtos estéreis carbapenêmicos: embalagem secundária.	

Empresa Fabricante: CSL Behring AG	
Endereço: Untermattweg 8, 3027 Bern	
País: Suica	
Empresa solicitante: CSL Behring Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	CNPJ: 62.969.589/0001-98
Autorização de Funcionamento: 1.00.151-0	Expediente(s): 0931939/15-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: embalagem secundária.	

Empresa Fabricante: Fidia Farmaceutici S.p.A.	
Endereço: Via Ponte Della Fabbrica 3/A, 35031 - Abano Terme - Padova.	
País: Itália	
Empresa solicitante: TRB Pharma Indústria Química e Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 61.455.192/0001-15
Autorização de Funcionamento: 1.00.341-7	Expediente(s): 0990882/15-0 e 0984244/15-6.
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: hialuronato de sódio. Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).	

Empresa Fabricante: GlaxoSmithKline Consumer Healthcare LP.	
Endereço: 65 Windham Blvd., Aiken, South Carolina (SC) 29805.	
País: Estados Unidos da América.	
Empresa solicitante: GlaxoSmithKline Brasil Ltda.	CNPJ: 33.247.743/0001-10
Autorização de Funcionamento: 1.00.107-1	Expediente(s): 1006642/15-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: pastilhas (granel).	

Empresa Fabricante: Hill Laboratories INC.	
Endereço: 2650 South Mellonville Avenue, Sanford, Florida - 32773	
País: Estados Unidos da América.	
Empresa solicitante: Galderma Brasil Ltda.	CNPJ: 00.317.372/0001-46
Autorização de Funcionamento: 1.02.916-7	Expediente(s): 0592280/14-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Semissólidos não estéreis: cremes.	

Empresa Fabricante: Lemery S.A. de C.V.	
Endereço: Mártires de Rio Blanco, Nº 54 - C.P. 16030 - Huichupan - Xochimilco, Distrito Federal	
País: México	
Empresa solicitante: Biosintética Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 53.162.095/0001-06
Autorização de Funcionamento: 1.01.213-1	Expediente(s): 1031562/15-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis citotóxicos (granel): pós liofilizados.	

Empresa: Medley Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 10.588.595/0008-78
Endereço: Lotes 06 a 09, Conjunto 6, Trecho 5 - Polo de Desenvolvimento Econômico JK	
Município: Brasília UF: DF	CEP: 72549-550
Autorização de Funcionamento: 1.08.326-7	Expediente(s): 0283713/15-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos e comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Novartis Farmacéutica SA	
Endereço: Ronda de Santa Maria, 158, 08210 Barberá Del Vallès, Barcelona	
País: Espanha	
Empresa solicitante: Sandoz do Brasil Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 61.286.647/0001-16
Autorização de Funcionamento: 1.00.047-2	Expediente(s): 1017548/15-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas e comprimidos revestidos	

Empresa Fabricante: Pfizer, S.A. de C.V.	
Endereço: km. 63 Carretera México-Toluca, Zona Industrial, C.P. 50140, Toluca.	
País: México	
Empresa solicitante: Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 61.072.393/0001-33
Autorização de Funcionamento: 1.02.110-1	Expediente(s): 0921522/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (embalagem primária e secundária).	

Empresa Fabricante: Schering-Plough, S.A. de C.V.	
Endereço: Av. 16 de Septiembre No. 301, Xaltocan, C.P. 16090, Xochimilco, Distrito Federal	
País: México	
Empresa solicitante: Schering-Plough Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 03.560.974/0001-18
Autorização de Funcionamento: 1.00.171-1	Expediente(s): 1454995/16-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: embalagem secundária.	

Empresa Fabricante: Sun Pharmaceutical Industries Limited.	
Endereço: Village Batamandi Paonta Sahib, District Sirmour Himachal Pradesh,173025.	
País: Índia	
Empresa solicitante: Ranbaxy Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 73.663.650/0001-90
Autorização de Funcionamento: 1.02.352-8	Expediente(s): 0729044/15-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos	
Sólidos não estéreis: cápsulas e comprimidos revestidos. Sólidos não estéreis citotóxicos: comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Sun Pharmaceutical Industries Limited.	
Endereço: Industrial Area 3, Dewas, 455001, Madhya Pradesh.	
País: Índia	
Empresa solicitante: Nova Química Farmacêutica S.A.	CNPJ: 72.593.791/0001-11
Autorização de Funcionamento: 1.02.675-4	Expediente(s): 0327787/14-9 e 0885457/14-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis cefalosporínicos: comprimidos revestidos e pós. Sólidos não estéreis penicilínicos: comprimidos revestidos e pós. Sólidos não estéreis: comprimidos e comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Vianex S.A.	
Endereço: 16th km Marathonos Ave, Plant C, 15351 Pallini Attiki.	
País: Grécia	
Empresa solicitante: Eli Lilly do Brasil Ltda.	CNPJ: 43.940.618/0001-44
Autorização de Funcionamento: 1.01.260-3	Expediente(s): 0580554/15-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis citotóxicos (granel): pós liofilizados.	

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102016052300033

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

14992

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PROVIVE			
Nome da Empresa	CLARIS PRODUTOS FARMACÊUTICOS DO BRASIL LTDA		
CNPJ	02.455.073/0001-01	**Autorização**	1.04.277-2
Nome Comercial	PROVIVE		
Classe Terapêutica	ANESTESICOS GERAIS INJETAVEIS		
Registro	142770003		
Processo	25000.031146/99-13		
Vencimento do Registro	03/2020		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
10MG/ML EMU INJ CT FA VD TRANS X 20 ML	EMULSAO INJETAVEL	1	02/03/2000
Validade	24 meses	**Registro**	1427700030010
Princípio Ativo	PROPOFOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais • Claris Injectables Limited. Unidade 2 - ÍNDIA		

14993

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Pato Branco/PR, 24 de outubro de 2017.

Oficio nº 1061/Lic.

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

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

ITEM 328 (Dipirona 500 mg/ml 2 ml injetável) da marca FARMACE para a marca TEUTO;
ITEM 432 (Glicose 50 % 10 ml amp.) da marca SAMTEC para a marca ISOFARMA;
ITEM 654 (Propofol 200 mg - 20 ml- amp.) da marca BIOCHIMICO para a marca CLARIS.

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

14994

OFICIO 1061 - TROCA DE MARCA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **faturamento@pontamed.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1061 - TROCA DE MARCA
Data: 24/10/2017 13:27
20171024111... .pdf **73.81 KB**

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DOS ITENS 328, 432 E 654 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: 2017/10/24 13:16:32
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.24.2017 11:12:49 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

DIMASTER
COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA.

14995

Ao
Consórcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS
Pato Branco – PR

Referente: Pregão Presencial 08/2017
Autorização de fornecimento: 3164/2017-3215/2017-3165/2017

FATURAMENTO@DIMASTER.COM.BR CHALINE
Peticionante: Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda
Objeto: Troca de Marca

Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda., pessoa jurídica de direito privado, com endereço à Rodovia BR 480, nº 180, na cidade de Barão de Cotegipe/RS CEP 99740-000, inscrita no CNPJ sob nº 02.520.829/0001-40, representada neste ato na forma do seu estatuto constitutivo, pelo sócio-proprietário Sr. Gleison Sachet e pela Equipe Técnica, vem com o devido respeito, frente Vossas Senhorias, formalizar.

Pedido de Troca de Marca

De item da qual foi declarada vencedora no certame em epígrafe, sob os fundamentos que passa a expor.

1. A Peticionante foi declarada vencedora em alguns itens do certame, realizado para fornecimento de medicamentos, entre vários dos itens contratados, encontram-se:

-Item Agua Bidestilada inj. 10 ml da marca Samtec.
-Item Aminofilina 100mg da marca Hipolabor.
-Item Escopolamina+Dipirona Gotas 20ml da marca Farmace.
-Item Escopolamina+Dipirona inj. 5Ml da marca Hypofarma.
-Item Captopril 25mg da marca Sanval.
-Item Dilcofenaco inj. 25Mg/ml 3ml da marca Teuto.
-Item Enalapril 10mg da marca Sanval.
-Item Enalapril 20mg da marca Sanval.
-Item Sinvatatina 20mg da marca Sanval.
-Item Sulfato Ferroso 40mg da marca Natulab.

DIMASTER
COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA.

Com a apresentação e depósito na ocorrência do Certame de todos os documentos comprobatórios da regularidade deste fabricante, seja ele de cunho produtivo ou de distribuição.

2. Referente a este medicamento, estamos encontrando dificuldades para o fornecimento do laboratório licitado, pois ocorre no período a falta do mesmo. Desse modo, o fabricante não nos apresenta uma previsão exata de faturamento e entrega. Sendo assim, preocupados em não causar o desabastecimento, bem como, maiores prejuízos buscamos um novo fornecedor que apresentasse qualidade igual ou superior à da marca licitada. E também, que estivesse com o Certificado de Boas Práticas de Fabricação e o Registro dos produtos válidos junto a Anvisa. Salientamos, que a substituição será somente para a nota de empenho citada, e que se for necessário realizar novas alterações entraremos em contato. Ressaltamos que este órgão não sofrerá ônus maior com o deferimento da Solicitação de Troca de Marcas, haja vista que o valor ofertado neste pregão será mantido e não sofrerá alteração.

3. Em condições como a dos autos não há alternativa senão proceder na substituição da marca fabricante do produto, para que a licitante possa entregar o medicamento de que foi declarada vencedora, porquanto em não o fazendo, acarretará solução de continuidade no não fornecimento, mal maior à Comunidade, bem como sujeitará a Licitante aos encargos do não fornecimento.

4. As afirmações ora transcritas, por óbvio se constitui em excludente de imputabilidade ou mesmo de culpabilidade à Peticionante, no aspecto de não poder cumprir o contrato, porquanto não a tinha condições de prever ou mesmo de saber, que tal condição mercadológica fosse se apresentar.

5. Com estas anotações, requer o provimento do presente, de modo a deferir o pedido de substituição de marca do medicamento:

-Item Agua Bidestilada inj. 10 ml da marca Samtec, para a marca Farmace. 33
-Item Aminofilina 100mg da marca Hipolabor, para a marca Vitamedic. 50
-Item Escopolamina+Dipirona Gotas 20ml da marca Farmace, para a marca Hipolabor. 116
-Item Escopolamina+Dipirona inj. 5Ml da marca Hypofarma, para a marca Teuto. 113
-Item Captopril 25mg da marca Sanval, para a marca Prati. 138
-Item Dilcofenaco inj. 25Mg/ml 3ml da marca Teuto, para a marca Farmace. 317
-Item Enalapril 10mg da marca Sanval, para a marca Hypermarcas. 352
-Item Enalapril 20mg da marca Sanval, para a marca Hypermarcas. 353
-Item Sinvatatina 20mg da marca Sanval, para a marca Cimed. 699
-Item Sulfato Ferroso 40mg da marca Natulab, para a marca Prati. 728

DIMASTER
COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA.

14997

6.Em Face do Exposto, Requer a Requerente, seja por Vossas Senhorias:

a. recebida, juntada e processada a presente, da forma de praxe;

b. o provimento do presente, com o deferimento da troca de marca, com vistas ao cumprimento da ata;

c. intimada a Requerente, de todo e qualquer ato do presente processo, inclusive para as providências que entender.

Nestes Termos,
Pede e Espera Deferimento.
Barão de Cotegipe/RS, 18 de outubro de 2017.

Dimas ter Comércio de Produtos Hospitalares Ltda
Gleison Sachet - Sócio-Gerente

Rodovia BR 480, nº 180 - Fone/Fax: (54) 3523-2600 - CEP 99.740-000 - BARÃO DE COTEGIPE - RS
e-mail: dimaster@dimaster.com.br - www.dimaster.com.br - CNPJ: 02.520.829/0001-40 - INSCR. EST.: 170/0004112

Consultas / Medicamentos / Detalhes

Detalhe do Produto: FARMACE -AGUA PARA INJEÇÃO			
Nome da Empresa	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA		
CNPJ	06.628.333/0001-46	**Autorização**	1010851
Nome Comercial	FARMACE -AGUA PARA INJEÇÃO		
Classe Terapêutica	DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS		
Registro	110850011		
Processo	25016.000960/97		
Vencimento do Registro	03/2020		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
1 ML/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	6	17/03/2000
Validade	24 meses	**Registro**	1108500110066
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS QSP		
Complemento Diferencial da Apresentação	FARMACE - AGUA PARA INJETAVEIS		
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - BARBALHA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	*[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**
1 ML/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	7	17/03/2000
Validade	24 meses	**Registro**	1108500110074
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS QSP		
Complemento Diferencial da Apresentação	FARMACE - AGUA PARA INJETAVEIS		
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		

PROCESSO: 25351.423244/2014-70 AUTORIZ/MS: 1.10905.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: VERTEX FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA.
ENDEREÇO: RUA TRINDADE, Nº 125, BLOCO 2
BAIRRO: JARDIM MARGARIDA CEP: 06730000 - VARGEM GRANDE PAULISTA/SP
CNPJ: 21.798.065/0001-02
PROCESSO: 25351.335463/2015-73 AUTORIZ/MS: 1.14143.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA
ENDEREÇO: Av. Anápolis, S/N, Quadra 0, Lote 02
BAIRRO: Fazenda Planície Petrópolis CEP: 74780562 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 14.115.388/0001-80
PROCESSO: 25351.255053/2013-94 AUTORIZ/MS: 1.23483.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MAWED COMERCIAL LTDA - ME
ENDEREÇO: AV. SANTOS DUMONT ESQUINA PARANAGUA, SN - QUADRA 27 - LOTE 25 - SALA 02
BAIRRO: JARDIM NOVO MUNDO CEP: 74715450 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 12.252.118/0001-96
PROCESSO: 25351.515565/2013-95 AUTORIZ/MS: 1.23557.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 286, DE 2 DE FEVEREIRO DE 2017

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: labmass laboratory - laboratorio de analise química, consultoria e treinamento lida
ENDEREÇO: Rua Alberto Cerqueira de Lima, 249
BAIRRO: Taquaral CEP: 13076010 - CAMPINA SSP
CNPJ: 16.383.999/0001-35
PROCESSO: 25351.537575/2016-03
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 2617315/16-8, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. Empresa não peticionou AFE.

RESOLUÇÃO - RE Nº 287, DE 2 DE FEVEREIRO DE 2017

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

Art. 1º Cancelar as Autorizações de Funcionamento de Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: INDUSTRIA E COMERCIO TRIUNFO LTDA
ENDEREÇO: PASSAGEM SAO JOSE 00078
BAIRRO: GUANABARA CEP: 67000 - ANANINDEUA/PA
CNPJ: 04.358.610/0001-12
PROCESSO: 250000598483 AUTORIZ/MS: 2.00714.4
MOTIVO DO CANCELAMENTO:
Encerramento de atividades.

EMPRESA: LAB ODONTOMED IND COM LTDA
ENDEREÇO: AV BOSQUE DA SAUDE 01088
BAIRRO: BOSQUE DA SAUDE CEP: 4142000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 61.593.620/0001-76
PROCESSO: 0500877 AUTORIZ/MS: 2.00269.8
MOTIVO DO CANCELAMENTO:
Ofício nº 004161/2016-N01 emitido pela Autoridade Sanitária do Município de São Paulo e não cumprimento da Notificação de Exigência nº 2283921/16-6.

EMPRESA: RAIA S/A - MATRIZ
ENDEREÇO: PRAÇA PANAMERICANA, 57
BAIRRO: ALTO DE PINHEIROS CEP: 05461000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 60.605.664/0001-06
PROCESSO: 250001147983 AUTORIZ/MS: 2.00705.3
MOTIVO DO CANCELAMENTO:
Encerramento de atividades.

EMPRESA: LAB ODONTOMED IND COM LTDA
ENDEREÇO: AV BOSQUE DA SAUDE 01088
BAIRRO: BOSQUE DA SAUDE CEP: 4142000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 61.593.620/0001-76
PROCESSO: 250000500977 AUTORIZ/MS: 1.00134.2
MOTIVO DO CANCELAMENTO:
Ofício nº 004161/2016-N01 emitido pela Autoridade Sanitária do Município de São Paulo e não cumprimento da Notificação de Exigência nº 2286156/16-4.

EMPRESA: TERADA & CIA LTDA
ENDEREÇO: R BRAZELIZA ALVES DE CARVALHO 00425
BAIRRO: VILA BARUEL CEP: 2510 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 60.832.573/0001-03
PROCESSO: 250000837283 AUTORIZ/MS: 3.00631.5
MOTIVO DO CANCELAMENTO:
Encerramento de atividades.

RESOLUÇÃO - RE Nº 288, DE 2 DE FEVEREIRO DE 2017

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

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

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

Art. 2º A presente Certificação 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: Baxalta Belgium Manufacturing S.A.	
Endereço: Boulevard René Branquart 80, B-7860 - Lessines (site: Baxalta Belgium Manufacturing S.A.).	
País: Bélgica.	
Empresa solicitante: Baxter Hospitalar Ltda.	**CNPJ:** 49.351.786/0001-80
Autorização de Funcionamento: 1.00.683-9	**Expediente(s):** 1145772/16-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: soluções parenterais de grande volume (com preparação asséptica) e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica). **Produtos estéreis:** embalagem secundária.	

Empresa: Bayer S.A.		**CNPJ:** 18.459.628/0001-15
Endereço: Rua Domingos Jorge, 1100 - Socorro		
Município: São Paulo	**UF:** SP	**CEP:** 04779-900
Autorização de Funcionamento: 1.07.056-8	**Expediente(s):** 2179117/16-1, 2179132/16-5 e 2179111/16-2; 2179101/16-5;	

Empresa: Farmace Indústria Química Farmacêutica Cearense Ltda.		**CNPJ:** 06.628.333/0001-36
Endereço: Rodovia Dr. Antonio Lins Collaço, Km 07, S/Nº - Sítio Barreiras		
Município: Barbalha	**UF:** CE	**CEP:** 63.180-000
Autorização de Funcionamento: 1.01.085-1	**Expediente(s):** 2102522/16-8	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Líquidos não estéreis: envasados em polietileno para hemodiálise (CAPD), cloreto e soluções e xarope.		

Empresa: Instituto Biochimico Indústria Farmacêutica Ltda.		**CNPJ:** 33.258.401/0011-77
Endereço: Rua Isaltino Silveira, 768, Galpão 7 Parte, - Cantagalo		
Município: Três Rios	**UF:** RJ	**CEP:** 25804-250
Autorização de Funcionamento: 1.00.063-7	**Expediente(s):** 2159187/16-3	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis: embalagem secundária.		

Empresa: Supera Farma Laboratórios S.A.		**CNPJ:** 43.312.503/0001-05
Endereço: Avenida das Nações Unidas, 22532, Bloco 1, - Vila Almeida		
Município: São Paulo	**UF:** SP	**CEP:** 04795-100
Autorização de Funcionamento: 1.00.372-3	**Expediente(s):** 2160471/16-1	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 289, DE 2 DE FEVEREIRO DE 2017

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Ajinomoto Althea Incorporated.		
Endereço: 11040 Roselle Street, San Diego, California (CA) 92121		
País: Estados Unidos da América		
Empresa solicitante: Baxter Hospitalar Ltda.		**CNPJ:** 49.351.786/0001-80
Autorização de Funcionamento: 1.00.683-9	**Expediente(s):** 1223685/16-3	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).		

Empresa Fabricante: Laboratorios Lesvi, SL.		
Endereço: Avinguda de Barcelona, 69-08970-Sant Joan Despi, Barcelona		
País: Espanha		
Empresa solicitante: Merck S.A.		**CNPJ:** 33.069.212/0001-84
Autorização de Funcionamento: 1.00.089-8	**Expediente(s):** 1642794/16-7	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (granel e embalagem primária).		

Empresa Fabricante: Merck Sharp & Dohme B.V.		
Endereço: Waarderweg 39, Haarlem, 2031BN.		
País: Holanda.		
Empresa solicitante: Merck Sharp & Dohme Farmacêutica Ltda.		**CNPJ:** 45.987.013/0001-34
Autorização de Funcionamento: 1.00.029-0	**Expediente(s):** 2010935/16-1, 2010945/16-8 e 2011040/16-5.	

COMERCIALIZAÇÃO PROIBIDA POR TERCEIROS

15000

Consultas / Medicamentos / Detalhes

Detalhe do Produto: AMINOFILINA			
Nome da Empresa	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA		
CNPJ	30.222.814/0001-31	**Autorização**	1003923
Nome Comercial	AMINOFILINA		
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES		
Registro	103920165		
Processo	25351.382434/2006-61		
Vencimento do Registro	10/2017		

Apresentação	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	1	29/10/2007
Validade	24 meses	**Registro**	1039201650011
Princípio Ativo	AMINOFILINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA 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	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	2	29/10/2007
Validade	24 meses	**Registro**	1039201650021
Princípio Ativo	AMINOFILINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		

RESOLUÇÃO - RE Nº 628, DE 11 DE MARÇO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidenta da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso IV do art. 151 e no inciso I, § 1º do art. 54 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61 de 03 de fevereiro de 2016, publicada no DOU de 05 de fevereiro de 2016;

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Merck Sharp e Dohme Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 45.987.013/0006-49
Endereço: Avenida Sebastião Lemes Viana Qd 10 - lt 04, Galpão A, Parque Industrial Aparecida de Goiânia		
Município: Aparecida de Goiânia	UF: GO	CEP: 74993-550
Autorização de Funcionamento: 1.00.029-0	Autorização Especial: 1.22.974-1	
Expediente(s): 0704012/15-1		
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:		
Medicamentos.		

Empresa: Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda.		CNPJ: 05.782.733/0001-49
Endereço: Rua Severino Augusto Pretto, Nº 560, Santo Antão		
Município: Encantado	UF: RS	CEP: 95960-000
Autorização de Funcionamento: 1.05.785-3	Autorização Especial: 1.21.499-5	
Expediente(s): 0831410/15-1		
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:		
Medicamentos.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 629, DE 11 DE MARÇO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidenta da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso IV do art. 151 e no inciso I, § 1º do art. 54 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61 de 03 de fevereiro de 2016, publicada no DOU de 05 de fevereiro de 2016;

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Ajanta Pharma Limited		
Endereço: B-4/5/6, MIDC Industrial Area, Paithan, Aurangabad, Maharashtra - 431 128		
País: Índia		
Empresa solicitante: Ranbaxy Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 73.663.650/0001-90
Autorização de Funcionamento: 1.02.352-8		Expediente(s): 0619977/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: comprimidos.		

Empresa Fabricante: Novo Nordisk Pharmaceutical Industries Inc.	
Endereço: 3612 Powhatan Road, Clayton, NC 27527	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Novo Nordisk Farmacêutica do Brasil Ltda.	CNPJ: 82.277.955/0001-55
Autorização de Funcionamento: 1.01.766-2	Expediente(s): 0700205/15-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica) e suspensões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

Empresa: Vitamedic Indústria Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 50.222.814/0001-31
Endereço: Rua VPR 01 - Quadra 02-A Módulo 01, Distr		
Município: Anapolis	UF: GO	CEP: 75132-020
Autorização de Funcionamento: 1.00.392-3	Expediente(s): 0660087/15-5	0660023/15-9 e 0660044/15-1

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos		
Semissólidos não estéreis: cremes, gels e pomadas		
Líquidos não estéreis: xaropes, emulsões, soluções, suspensões, xampus e xaropes		

RESOLUÇÃO - RE Nº 630, DE 11 DE MARÇO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidenta da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso IV do art. 151 e no inciso I, § 1º do art. 54 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61 de 03 de fevereiro de 2016, publicada no DOU de 05 de fevereiro de 2016;

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Comed - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda		CNPJ: 03.296.379/0001-17
Endereço: Rua Paulina Maria Mendonça, 801, Jatiúca		
Município: Maceió	UF: AL	CEP: 57035-557
Autorização de Funcionamento: 1.05.464-4	Autorização Especial: 1.12.945-4	
Expediente(s): 0081243/15-9		
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:		
Medicamentos.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 631, DE 11 DE MARÇO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidenta da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso IV do art. 151 e no inciso I, § 1º do art. 54 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61 de 03 de fevereiro de 2016, publicada no DOU de 05 de fevereiro de 2016;

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Abbott Healthcare SAS		
Endereço: Route de Belleville, Lieu dit Maillard, 01400 Chatillon sur Chalaronne		
País: França		
Empresa solicitante: Abbott Laboratórios do Brasil Ltda.		CNPJ: 56.998.701/0001-16
Autorização de Funcionamento: 1.00.553-1		Expediente(s): 0806675/15-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis (granel): cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos.		

Empresa Fabricante: Alcon Cusí SA		
Endereço: Camil Fabra, 58 - 08320 El Masnou (Barcelona)		
País: Espanha		
Empresa solicitante: Novartis Biociências S.A.		CNPJ: 56.994.502/0001-30
Autorização de Funcionamento: 1.00.068-5		Expediente(s): 0749286/15-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis: pomadas.		

Empresa Fabricante: Ares Trading Uruguay S.A.		
Endereço: Ruta 8, km 17.500, Edificio Merck Serono, Zona América, Montevideo		
País: Uruguai		
Empresa solicitante: Fundação Oswaldo Cruz		CNPJ: 33.781.055/0001-35
Autorização de Funcionamento: 1.01.063-3		Expediente(s): 0967077/15-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis: embalagem secundária.		

COMERCIALIZAÇÃO REPRODUÇÃO PROIBIDA

Consultas / Medicamentos / Detalhes

15002

Detalhe do Produto: Butilbrometo de escopolamina + dipirona sodica			
Nome da Empresa	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA		
CNPJ	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1013430
Nome Comercial	Butilbrometo de escopolamina + dipirona sodica		
Classe Terapêutica	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS-ASSOC MEDICAMENTOSAS		
Registro	113430154		
Processo	25351.412775/2007-50		
Vencimento do Registro	04/2018		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
333,4 MG/ML + 6,7 MG SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	SOLUÇAO ORAL	1	14/04/2008
Validade	24 meses	**Registro**	1134301540019
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA DIPIRONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) 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**
333,4 MG/ML + 6,7 MG SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	SOLUÇAO ORAL	2	14/04/2008
Validade	24 meses	**Registro**	1134301540027
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA DIPIRONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		

15003

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

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

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

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

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

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

Empresa: Avert Laboratórios Ltda.		CNPJ: 44.241.936/0001-37
Endereço: Av. Francisco Samuel Lucchesi Filho, 1.039, Penha.		
Município: Bragança Paulista.	UF: SP	CEP: 12929-000
Autorização de Funcionamento: 1.00.174-0	Expediente(s): 0796657/14-1 e 0796685/14-7	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas. Líquidos não estéreis: emulsões e soluções.		

Empresa: Hipolabor Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 19.570.720/0001-10
Endereço: Rodovia BR 262, Km 12,7, Distrito		
Município: Sabará	UF: MG	CEP: 34735-010
Autorização de Funcionamento: MG 041.0	Expediente(s): 1183462/16-8, 1180870/16-5 e 1176831/16-4	1180817/16-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Líquidos não estéreis: emulsões, soluções, suspensões e xampus. Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas. Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos. Produtos estéreis: soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).		

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

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Osmopharm SA		
Endereço: Via Ale Fornaci, 6930, Bedano		
País: Suíça		
Empresa Solicitante: Laboratórios Gross S.A.		CNPJ: 33.145.194/0001-72
Autorização de Funcionamento: 1.00.444-3	Expediente(s): 0574875/15-5	
Linha(s): Sólidos não estéreis.		
Motivo: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos em relação aos artigos 13 (alíneas "b" e "f" do inciso III do § 3º e inciso V do § 3º), 14, 66, 73 (parágrafo único), 74, 86, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 111, 117, 127, 128, 130, 139, 164, 178, 204, 209, 222 (inciso V do § 2º), 244, 247, 255, 256, 259, 263, 283 (inciso I do § 3º), 302, 303, 304, 305, 578, e 579 (§§ 1º, 2º e 3º).		

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

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

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

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

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

COMERCIALIZAÇÃO E REPRODUÇÃO PROIBIDAS

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

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

0015004

Consultas / Medicamentos / Detalhes

Detalhe do Produto: HIOSPAN COMPOSTO			
Nome da Empresa	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A		
CNPJ	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1003707
Nome Comercial	HIOSPAN COMPOSTO		
Classe Terapêutica	ANTIESPASMODICOS		
Registro	103700028		
Processo	25992.026167/75		
Vencimento do Registro	01/2020		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 5 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	3	21/09/2001
Validade	24 meses	**Registro**	1037000280030
Princípio Ativo	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA DIPIRONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
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	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
4,0 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	SOLUÇAO INJETAVEL	5	21/09/2001
Validade	24 meses	**Registro**	1037000280059
Princípio Ativo	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: DROGARIA M&G LTDA ME ENDEREÇO: RUA 16 QD 02 LT 09 LJ 02 BAIRRO: JARDIM ORIENTE CEP: 72870257 - VALPARAÍSO DE GOIÁS/GO CNPJ: 10.643.578/0001-10 PROCESSO: 25351.478514/2010-06
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: As atividades pleiteadas não constam da Licença Sanitária, contrariando o art. 17 da Resolução RDC nº 17/2013.
EMPRESA: ÔMEGA COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA ENDEREÇO: Q CLS (COMERCIO) 4 BLOCO B LOTE: 03; LOJA: 01 E 03; TERREO BAIRRO: RIACHO FUNDO I CEP: 71820512 - RIACHO FUNDO/DF CNPJ: 24.887.143/0001-25 PROCESSO: 25351.261255/2013-11
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A Alteração de endereço já foi contemplada em outro expediente (1365933/16-2).
EMPRESA: FARMACIA PLANALTO LTDA ME ENDEREÇO: r joao pedro ribeiro, Nº 452 BAIRRO: planalto CEP: 55920000 - ITAMBÉ/PE CNPJ: 07.055.390/0001-46 PROCESSO: 25351.138217/2015-27
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: As atividades pleiteadas não constam da Licença Sanitária, contrariando o art. 17 da Resolução RDC nº 17/2013.
EMPRESA: MARCIA MIDORI MATSURA IBIUNA ME ENDEREÇO: RUA MONSENHOR CINTRA BAIRRO: CENTRO CEP: 18150000 - IBIÚNA/SP CNPJ: 21.279.780/0001-20 PROCESSO: 25351.082901/2015-47
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: As atividades pleiteadas não constam da Licença Sanitária, contrariando o art. 17 da Resolução RDC nº 17/2013.
EMPRESA: BIOPHYTOS MANIPULAÇÃO LTDA ENDEREÇO: AVENIDA LONDRES, Nº 139 BAIRRO: SANTA CRUZ CEP: 32340570 - CONTAGEM/MG CNPJ: 03.226.931/0001-09 PROCESSO: 25351.280666/2007-67
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O documento apresentado encontra-se ilegível o que impossibilita a correta análise,conforme instruções da RDC 17/2013.
EMPRESA: DROGARIAS ELLO EIRELI - ME ENDEREÇO: av. t-63 nº 4.622 qd.02 lt.97 BAIRRO: parque anhanguera CEP: 74335102 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO CNPJ: 33.259.805/0001-03 PROCESSO: 25351.314196/2014-71
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença atualizado, emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7º, § 1º e § 2º, da Resolução RDC nº 17/2013.
EMPRESA: FARMACIA MANFRON LTDA ENDEREÇO: RUA RUI BARBOSA , 02 BAIRRO: CENTRO CEP: 84460000 - IVAÍ/PR CNPJ: 13.337.722/0001-88 PROCESSO: 25351.276308/2013-81
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 a cumprimento dos requisitos dispostos pela RE 33, da Resolução RDC nº 39, de 19 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 a 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: Laboratorio Teuto Brasileiro S.A.	CNPJ: 47.150.229/0001-70
Endereço: VL 2D, Modulo 11, Quadra 12, Data	
Município: Anapolis / UF: GO	CEP: 75132-140
Autorização de Funcionamento: 1.00.370-7	Expediente (s): 0722414/15-1; 0722440/15-3; 0722537/15-7 e 0722626/15-4
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 parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica), suspensões (com preparação asséptica), soluções 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:

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 00102016041100058

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

COMERCIALIZAÇÃO PROIBIDA

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Institucional Comercial
Restrito a hospitais	**N**
Tarja	**Vermelha**
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	11	20/08/2007
Validade	24 meses	**Registro**	1256801530117
Princípio Ativo	CAPTOPRIL		
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		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Hospitalar		
Restrito a hospitais	**N**		
Tarja	**Vermelha**		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	12	20/08/2007
Validade	24 meses	**Registro**	1256801530125
Princípio Ativo	CAPTOPRIL		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		

15007

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

Empresa Fabricante: Bristol-Myers Squibb Company	
Endereço: 38 Jackson Road, Devens- Massachusetts, 01434.	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Bristol-Myers Squibb Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 56.998.982/0001-07
Autorização de Funcionamento: 1.00.180-0	Expediente(s): 0467658/14-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: abatacepte.	

Empresa Fabricante: Cyndea Pharma, S.L.	
Endereço: Polígono Industrial Emiliano Revilla Sanz, Avda de Ágreda, 31, Ólvega 42110, Soria	
País: Espanha.	
Empresa solicitante: Bosins Healthcare Brasil Comercial e Distribuidora de Medicamentos Ltda.	CNPJ: 11.082.598/0001-21
Autorização de Funcionamento: 1.08.759-3	Expediente(s): 0721303/15-1
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 Visconde de Taunay, 258, Santo Amaro		
Município: São Paulo	UF: SP	CEP: 04755-060
Autorização de Funcionamento: 1.03.665-9		Expediente(s): 0985288/15-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos.		

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

Empresa fabricante: ImClone Systems LLC	
Endereço: 33 ImClone Drive BB50, Branchburg, NJ 08876	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Eli Lilly do Brasil Ltda.	CNPJ: 43.940.618/0001-44
Autorização de Funcionamento: 1.01.260-3	Expediente(s): 0540199/14-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: ramucirumabe e necitumumabe.	

Empresa Fabricante: Laboratoires Stryker NV	
Endereço: Schentham 46-50, B-1070, Brussel	
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 Navatejera, C/ La Vallina, S/N. - Villaquilambre - León	
País: Espanha	
Empresa Solicitante: Biolab Sanus Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 49.475.833/0001-06
Autorização de Funcionamento: 1.00.974-4	Expediente(s): 0731259/15-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Merckle GmbH	
Endereço: Ludwig-Merckle-Strasse 3, 89143 Blaubeuren, Baden-Württemberg	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: Heel do Brasil Biomédica Ltda.	CNPJ: 05.994.539/0001-27
Autorização de Funcionamento: 1.06.198-2	Expediente(s): 0507226/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos	
Produtos estéreis: soluções (com preparação asséptica).	

Empresa Fabricante: Naprod Life Sciences Pvt. Ltd.	
Endereço: Plot Nº. G-17/1, MIDC, Tarapur, Boisar, Thane 4015106 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- Sachanu, 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 Fabricante: Pharmathen S.A.		CNPJ: 43.556.525/0001-60
Endereço: Rua Klimax, Nº 65, Pallini Industrial Area		
Município: Pallini	UF: PR	CEP: 15351 650
Autorização de Funcionamento: 1.01.540-0		Expediente(s): 0670201/15-7, 0813453/15-5 e 0813473/15-9
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, pós e pomadas.		
Líquidos não estéreis: soluções, xaropes, emulsões, suspensões, colírios e suspensões orais.		

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: 3303 Chunzheng Farm Road, Chongming District, Shanghai	
País: China.	
Empresa solicitante: DKT do Brasil Produtos de Uso Pessoal Ltda.	CNPJ: 38.756.680/0001-40
Autorização de Funcionamento: 1.11.913-7	Expediente(s): 1115610/14-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis hormonais: implantes (com esterilização terminal).	

Empresa Fabricante: Stallergenes S.A	
Endereço: 6 rue Alexis de Tocqueville, 92160, Antony	
País: França	
Empresa solicitante: Novogen- Importação e Exportação Ltda.-ME	CNPJ: 14.939.670/0001-82
Autorização de Funcionamento: 1.09.588-9	Expediente(s): 0138034/14-6, 0137962/14-3 e 0138039/14-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: extratos alergênicos.	
Produtos estéreis: soluções (com preparação asséptica).	
Líquidos não estéreis: soluções.	

Empresa Fabricante: Ukraine PJSC Indar	
Endereço: 5 Zrashuvalna 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 PROIBIDA

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

15008

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

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 3 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	3	02/02/2001
Validade	24 meses	**Registro**	1108500160039
Princípio Ativo	DICLOFENACO DE SÓDIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - BARBALHA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Voltar

0150

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • hypermarcas s/a - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)
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**
20 MG COM CX ENV AL X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	3	16/01/2012
Validade	24 meses	**Registro**	1558401820032
Princípio Ativo	MALEATO DE ENALAPRIL		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - ENVELOPE DE ALUMINIO • Secundária - CAIXA OU CARTUCHO DE PAPELAO		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • hypermarcas s/a - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)		
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**
10 MG COM CT ENV AL X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	4	16/01/2012
Validade	24 meses	**Registro**	1558401820040

15010

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

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 02 (dois) anos a partir da sua publicação.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Eshisa S/A Indústria E Comércio		CNPJ: 60.911.161/0001-69
Endereço: Rua Guilherme Barbosa De Melo 83, Brooklin Novo		
Município: São Paulo	UF: SP	CEP: 04571-160
Autorização de Funcionamento: 1008931		
Expediente(s): 0346748/15-1		
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:		
Insumos Farmacêuticos		

RESOLUÇÃO - RE Nº 472, DE 25 DE FEVEREIRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidenta da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso IV do art. 151 e no inciso I, § 1º do art. 54 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61 de 03 de fevereiro de 2016, publicada no DOU de 05 de fevereiro de 2016;

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Antibióticos do Brasil Ltda.		CNPJ: 05.439.635/0008-80
Endereço: Rodovia Anhanguera (SP-330), S/N, Km 107, Jardim São Francisco (Nova Veneza)		
Município: Sumaré	UF: SP	CEP: 13181-030
Autorização de Funcionamento: 1.05.562-5	Expediente(s): 0655639/15-6	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis cefalosporínicos pós (com preparação asséptica).		

Empresa: Hemofarm Indústria Química e Farmacêutica S/A		CNPJ: 03.181.069/0005-49
Endereço: [illegible]		
Município: Anápolis	UF: GO	CEP: 75132-020
Autorização de Funcionamento: 1.00.2447-9	Expediente(s): 0339457/15-1, 0339458/15-5, 0339459/15-9	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos efervescentes, comprimidos revestidos, granulados, pastilhas pós e pós efervescentes.		
Sólidos não estéreis: cápsulas moles (embalagem primária e secundária).		
Sólidos não estéreis hormonais: embalagem secundária.		
Líquidos não estéreis: externos e xaropes, soluções, suspensões, emulsões e xaropes.		
Semissólidos não estéreis: cremes, géis, pomadas, loções e pastas.		
Semissólidos não estéreis hormonais: embalagem secundária.		

Empresa Fabricante: Catalent Germany Schorndorf GmbH		
Endereço: Steinbeisstr. 1 und 2, 73614 Schorndorf		
País: Alemanha		
Empresa solicitante: Zambon Laboratórios Farmacêuticos Ltda.		CNPJ: 61.100.004/0001-36
Autorização de Funcionamento: 1.00.084-1		Expediente(s): 0641177/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.		

Empresa Fabricante: IBSA Institut Biochimique S.A.		
Endereço: Via del Piano, CH-6915, Pambio-Noranco		
País: Suíça		
Empresa solicitante: UCB Biopharma S.A.		CNPJ: 64.711.500/0001-14
Autorização de Funcionamento: 1.02.361-9	Expediente(s): 0385939/15-8	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis hormonais: embalagem secundária.		

Empresa Fabricante: Indoco Remedies Limited (Plant II)		
Endereço: L-32, 33, 34, Verna Industrial Area, Verna, Salcete Goa		
País: Índia		
Empresa solicitante: Nutcofarma do Brasil Ltda.		CNPJ: 08.157.293/0001-27
Autorização de Funcionamento: 1.08.261-1	Expediente(s): 0822354/15-8	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis: soluções (com preparação asséptica).		

Empresa Fabricante: MSD International GmbH T/A MSD Ireland (Carlow)		
Endereço: Dublin Road, Carlow, Co. Carlow		
País: Irlanda		
Empresa solicitante: Merck Sharp e Dohme Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 45.987.013/0001-34
Autorização de Funcionamento: 1.00.029-0	Expediente(s): 0038234/15-5	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica) (envase).		

Empresa Fabricante: Q Pharma AB		
Endereço: Agneslundsvägen 27, Malmö, 21215		
País: Suécia		
Empresa solicitante: Laboratórios Ferring Ltda.		CNPJ: 74.332.034/0001-48
Autorização de Funcionamento: 1.02.876-2	Expediente(s): 0065374/15-8	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos.		

Empresa Fabricante: Schering-Plough Labo NV		
Endereço: Industriepark 30, Heist-op-den-Berg, B-2220		
País: Bélgica		
Empresa solicitante: Merck Sharp e Dohme Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 45.987.013/0001-34
Autorização de Funcionamento: 1.00.029-0	Expediente(s): 0804776/15-6	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis: embalagem secundária.		

Empresa: Vidora Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 92.762.277/0001-70
Endereço: Rua Alberto Rangel, 823, Parque dos Maias		
Município: Porto Alegre	UF: RS	CEP: 91180-840
Autorização de Funcionamento: 1.00.473-3	Expediente(s): 0127959/15-9	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Líquidos não estéreis: soluções e xaropes.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 473, DE 25 DE FEVEREIRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidenta da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso IV do art. 151 e no inciso I, § 1º do art. 54 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61 de 03 de fevereiro de 2016, publicada no DOU de 05 de fevereiro de 2016;

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Troikaa Pharmaceuticals Limited		
Endereço: C 1, Sara Industrial State, Selaqui, Dehradun, Uttarakhand		
País: Índia		
Empresa Solicitante: Halex Istar Indústria Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 01.571.702/0001-98
Autorização de Funcionamento: 1.00.311-3	Expediente(s): 0041953/14-2	
Linha(s): Produtos estéreis.		
Motivo: Em atendimento ao Art. 11 da RDC nº 204/2006: não apresentação da documentação solicitada no item 4 da notificação de exigência nº 0711015/15-4.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 474, DE 25 DE FEVEREIRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidenta da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso IV do art. 151 e no inciso I, § 1º do art. 54 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61 de 03 de fevereiro de 2016, publicada no DOU de 05 de fevereiro de 2016;

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

Art. 1º Cancelar a Certificação de Boas Práticas de Fabricação da empresa constante no anexo, publicada pela Resolução RE nº 278, de 29 de janeiro de 2015, no Diário Oficial da União nº 22, de 02 de fevereiro de 2015, Seção 1, pág. 82 e suplemento, pág. 81, conforme expediente 1280615/16-3.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Rottendorf Pharma GmbH		
Endereço: Ostenfelder Strabe 51-61, 59320 - Ennigerloh, North Rhine-Westphalia		
País: Alemanha		
Empresa Solicitante: Biolab Sanus Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 49.475.833/0001-06
Autorização de Funcionamento nº: 1.00974-4		
Expediente nº: 0625891/14-3		
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: comprimidos.		
Motivo: Em atendimento ao Art. 10 da RDC nº 30/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos em relação aos artigos: 5º (inciso LXXIV), 77 (inciso IV) e 461 (§ 2º inciso V).		

RESOLUÇÃO - RE Nº 476, DE 25 DE FEVEREIRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidenta da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso III do art. 151 e no inciso I, § 1º do art. 54 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61 de 03 de fevereiro de 2016, publicada no DOU de 05 de fevereiro de 2016, resolve:

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: Lidiane Soares Pereira Ribeiro
ENDEREÇO: Praça Padre Jose Maria do Sacramento 100
BAIRRO: Centro CEP: 39648000 - CHAPADA DO NORTE/MG
CNPJ: 23.846.539/0001-61
PROCESSO: 25351.872373/2016-00 AUTORIZ/MS: 7.43637.8
ATIVIDADE/CLASSE:
COMERCIO CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: Santos & Martins Drogaria e Perfumaria ME
ENDEREÇO: Rua Higienópolis, 307
BAIRRO: Jardim Paulista CEP: 13348500 - INDAIATUBA/SP
CNPJ: 23.472.732/0001-80
PROCESSO: 25351.866136/2016-00 AUTORIZ/MS: 7.43668.5
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS

COMERCIALIZAÇÃO E REPRODUÇÃO PROIBIDA

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102016022900033

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

0115011

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**
20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	10	14/06/2002
Validade	24 meses	**Registro**	1438100690104
Princípio Ativo	SINVASTATINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Hospitalar		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	**Vermelha**		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	12	14/06/2002
Validade	24 meses	**Registro**	1438100690120
Princípio Ativo	SINVASTATINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		

15012

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.425, DE 8 DE SETEMBRO 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, inciso I, parágrafo 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,e ainda amparado pela Resolução nº 345, de 16 de dezembro de 2002, resolve:

Art. 1º Deferir pleito de Alteração de Razão Social de Autorização de Funcionamento de Empresas Prestadoras de Serviços de Interesse da Saúde Pública em conformidade com o disposto no anexo.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: CIANO SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA
AUTORIZ/MS: 9.06281-3
CNPJ: 15.581.636/0001-41
PROCESSO: 25764.123741/2014-60 (2192714/16-6)
ENDEREÇO: RUA HAROLDO DE AZEVEDO, S/N - LOT CLIMA BOM I QUADRA 23 LOTE 06 A 09
BAIRRO: CLIMA BOM
MUNICÍPIO: MACEIÓ
UF: AL
CEP: 57.071-030
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de segregação, coleta, acondicionamento, armazenamento, transporte, tratamento e disposição final de resíduos sólidos resultantes de veículos terrestres em trânsito por postos de fronteira, aeronaves, embarcações, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.426, DE 8 DE SETEMBRO 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, inciso I, parágrafo 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,e ainda amparado pela Resolução nº 345, de 16 de dezembro de 2002, resolve:

Art. 1º Deferir pleito de Alteração de Endereço de Autorização de Funcionamento de Empresas Prestadoras de Serviços de Interesse da Saúde Pública em conformidade com o disposto no anexo.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: MULTIBAN LOCAÇÕES DE BENS MÓVEIS LTDA - EPP
AUTORIZ/MS: 9.05652-9
CNPJ: 08.158.865/0001-92
PROCESSO: 25741.224080/2013-15 (2177153/16-7)
ENDEREÇO: RUA JUVENIL PARIZI TRENTO, Nº 10
BAIRRO: JARDIM ELDORADO
MUNICÍPIO: PALHOÇA
UF: SC
CEP: 88.133-533
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de esgotamento, coleta e tratamento de efluentes sanitários de veículos terrestres em trânsito por postos de fronteira, aeronaves, embarcações, aeroportos, terminais aquaviários, portos organizados e postos de fronteiras.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.427, DE 8 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 Saneantes Domissanitários, resolve:

Art. 1º Conceder à empresa constante no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Saneantes Domissanitários.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 02 (dois) anos a partir da sua publicação.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Indústria Farmacêutica Rioquímica Ltda.	CNPJ: 55.643.555/0001-43
Endereço: Avenida Taruí, 2590 2600 - Bairro Jardim Anice	
Município: São José do Rio Preto	UF: SP CEP: 15.057-43
Autorização de Funcionamento: 3.01.329-1	Expediente(s): 1043313/15-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Saneantes Domissanitários:	
LÍQUIDOS	

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.428, DE 8 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 2015, 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

ANEXOS

Empresa: Brainfarma Indústria Química e Farmacêutica S/A	CNPJ: 05.161.069/0005-44
Endereço: Rua VPR 01, Quadra 2 A Módulo 04, Daia	
Município: Anápolis	UF: GO CEP: 75.132-020
Autorização de Funcionamento: 1.05.584-9	Expediente(s): 1140612/16-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: soluções (com preparação asséptica), soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal), soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica), suspensões parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e suspensões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

Empresa Fabricante: Chiesi Farmaceutici S.P.A	
Endereço: Via Palermo, 26/A - Parma	
País: Itália	
Empresa solicitante: Chiesi Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 61.363.032/0001-46
Autorização de Funcionamento: 1.00.058-0	Expediente(s): 1392290/16-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: suspensões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

Empresa: Cosmed Indústria de Cosméticos e Medicamentos S/A	CNPJ: 61.082.426/0016-02
Endereço: VPR 1, Quadra 2-A, Módulo 5, Daia	
Município: Anápolis	UF: GO CEP: 75132-020
Autorização de Funcionamento: 1.07.817-7	Expediente(s): 1201002/16-2, 1201493/16-1 e 1203982/16-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: pós. Semissólidos não estéreis: cremes e pomadas. Líquidos não estéreis: soluções.	

Empresa: DFL Indústria e Comércio S/A	CNPJ: 33.112.665/0001-46
Endereço: Estrada do Guerenguê, 2059 - Jacarepaguá	
Município: Rio de Janeiro	UF: RJ CEP: 22713-002
Autorização de Funcionamento: 1.00.177-1	Expediente(s): 1329532/16-2 e 1329485/16-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica). Semissólidos não estéreis: géis.	

Empresa: Farmace Indústria Químico Farmacêutica Cearense Ltda.	CNPJ: 06.628.333/0001-46
Endereço: Avenida Dr. Antônio Lírio Callan, Km 02, Sítio Barreiras	
Município: Barbalha	UF: CE CEP: 63180-000
Autorização de Funcionamento: 1.01.085-1	Expediente(s): 1294188/16-3
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: Takeda Pharmaceutical Company Limited	
Endereço: 17-85 Jusohonmachi 2-chome, Yodogawa-ku - Osaka, 532-8686	
País: Japão	
Empresa solicitante: Abbott Laboratórios do Brasil Ltda.	CNPJ: 56.998.701/0001-16
Autorização de Funcionamento: 1.00.553-1	Expediente(s): 1350058/16-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos.	

Empresa Fabricante: Takeda Pharmaceutical Company Limited	
Endereço: 17-85 Jusohonmachi 2 - chome, Yodogawa-ku - Osaka, 532-8686	
País: Japão	
Empresa solicitante: Abbvie Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 15.500.545/0001-50
Autorização de Funcionamento: 1.09.860-7	Expediente(s): 1372436/16-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: pós (com preparação asséptica).	

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.429, DE 8 DE SETEMBRO DE 2016

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

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

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) 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

ANEXOS

Empresa: Medicom Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda.	CNPJ: 08.612.399/0001-73
Endereço: Avenida Leonardo Malcher, 1996, Praça 14 de janeiro,	
Município: Manaus	UF: AM CEP: 69.020-070
Autorização de Funcionamento: 1.07.567-3	Expediente(s): 0672573/15-2
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:	
Medicamentos.	

Empresa: UCB Biopharma S.A.	CNPJ: 64.711.500/0001-14
Endereço: Alameda Araguaia, 3833 - Centro Empresarial Tamboré	
Município: Barueri	UF: SP CEP: 06455-000
Autorização de Funcionamento: 1.02.561-9	Autorização Especial: 1.20.456-1
Expediente(s): 0253258/15-1	
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:	
Medicamentos.	

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102016091200023

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

COMERCIALIZAÇÃO E REPRODUÇÃO PROIBIDAS

15013

Consultas / Medicamentos / Detalhes

Detalhe do Produto: HEMATOFER			
Nome da Empresa	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA		
CNPJ	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1025685
Nome Comercial	HEMATOFER		
Classe Terapêutica	ANTIANEMICOS SIMPLES		
Registro	125680048		
Processo	25351.026598/01-26		
Vencimento do Registro	03/2017		

Apresentação	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO	1	27/03/2002
Validade	18 meses	**Registro**	1256800480019
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO		
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		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	2	27/03/2002
Validade	18 meses	**Registro**	1256800480027
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15014

Pato Branco/PR, 20 de outubro de 2017.

Oficio nº 1046/Lic.

À
DIMASTER COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA.
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 008/2017 – Pedido de troca de marca

Em resposta ao pedido de troca de marca, referente as Autorizações de Fornecimento nº 3164/2017, 3165/2017 e 3215/2017, deferimos conforme segue:

ITEM 033 (Água destilada 10 ml - amp.) da marca SANTEC para a marca FARMACE;
ITEM 050 (Aminofilina 100 mg compr.) da marca HIPOLABOR para a marca VITAMEDIC;
ITEM 113 (Brometo de n-butilescopolamina + Dipirona 4+500mg/ml 5ml inj.) da marca HYPOFARMA para a marca TEUTO;
ITEM 116 (Brometo de n-butilescopolamina 6,67 mg + Dipirona 333,4 mg - 20 ml gotas) da marca FARMACE para a marca HIPOLABOR;
ITEM 138 (Captopril 25 mg compr.) da marca SANVAL para a marca PRATI;
ITEM 317 (Diclofenaco sódico 75 mg/3 ml - inj.) da marca TEUTO para a marca FARMACE;
ITEM 352 (Enalapril 10 mg compr.) da marca SANVAL para a marca HYPERMARCAS;
ITEM 353 (Enalapril 20 mg compr.) da marca SANVAL para a marca HYPERMARCAS;
ITEM 699 (Sinvastatina 20 mg -compr.) da marca SANVAL para a marca CIMED;
ITEM 728 (Sulfato Ferroso 40 mg – compr.) da marca NATULAB para a marca PRATI.

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

Atenciosamente,

Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15015

OFICIO 1046 - TROCA DE MARCA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **faturamento@dimaster.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1046 - TROCA DE MARCA
Data: 20/10/2017 10:12
20171020074... .pdf **102.78 KB**

BOM DIA CHALINE

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DAS AFS 3164 , 3165 E 3215 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: 2017/10/20 09:53:31
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.20.2017 07:49:50 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

prati-donaduzzi

15016

Ao
CONIMS CONS INTERMUNC DE SA
Referente: EMPENHO Nº 3202/22017

AF / 11/08/17

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

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

Portanto, não serão enviados:

* **100** Capsulas de GABAPENTINA 300MG 30X10 (300 CAPS)-VP; 419/0307

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

Total do estorno R$ 30,70 (trinta reais e setenta centavos).

Atenciosamente,

Toledo, 16 de Outubro de 2017

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda - PR

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15017

Pato Branco/PR, 18 de outubro de 2017.

Ofício nº 1033/Lic.

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

Em resposta ao pedido de cancelamento de saldo referente a Autorização de Fornecimento nº 3202/2017 em virtude de adequação de embalagem, deferimos conforme segue;

ITEM 419 (Gabapentina 300 mg – cáps.) 100 cápsulas totalizando **R$ 30,70**.

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

15018

CANCELAMENTO DE SALDO

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **empenho1@pratidonaduzzi.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: CANCELAMENTO DE SALDO
Data: 18/10/2017 15:28
20171018131... .pdf **67.55 KB**

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE CANCELAMENTO DE SALDO DA AF 3202 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: 2017/10/18 15:17:19
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.18.2017 13:13:38 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15019

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE-CONIMS - Pedido de Cancelamento.

De: **Juridico 02**
Para: **licitacao@conims.com.br ,farmacia@conims.com.br ,compras_pedidos@conims.com.br**
Cópia: **faturamento@ciamedrs.com.br ,vendas.pr@ciamedrs.com.br**
Cópia oculta:
Assunto: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE-CONIMS - Pedido de Cancelamento.
Data: 18/10/2017 15:22

Assinatura%... .jpg **17.47 KB** CONSÓRCIO I... .pdf **263.86 KB**

Prezados, boa tarde.

Por gentileza, segue em anexo solicitação de cancelamento, conforme fundamentos expostos.
Dúvidas fico à disposição.
No aguardo de um breve retorno.
Desde já, agradeço pela compreensão.

ITEM 368 4062041

Favor confirmar o recebimento.

Atenciosamente,

CIAMED
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
www.ciamed.com.br
Empresa Certificada pela Anvisa
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenamento
Publicado no DOU, Resolução - RE nº 626, de 14/03/2018

Rafael Specht
Jurídico
juridico02@ciamedrs.com.br
(51) 3751 9300 | (51) 3751 9304

CIAMED

CIAMED Distribuidora de Medicamentos LTDA
www.ciamed.com.br

AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE-CONIMS

Pregão Presencial nº 008/2017.
Objeto: Pedido de Cancelamento para o item "ESTROGÊNIOS CONJUGADOS"

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº. 05.782.733/0001-49, com sede Rua Severino Augusto Pretto, n.º 560, Bairro Santo Antão, Encantado/RS, por sua representante que esta subscreve, vem, respeitosamente dizer e requer o quanto segue.

I - DOS FATOS

A Requerente é Empresa que realiza *comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano* e após regular processo licitatório, contratou com v. administração o fornecimento de diversos medicamentos, dentre eles ***Estrogênios Conjugados 0,625mg – Laboratório Mabra.***

Ocorre que recentemente, em 03 de outubro de 2017, fomos surpreendidos com comunicação remetida pelo laboratório fabricante, dando conta que *"Está com a falta momentânea do item, bem como sem previsão produtiva: devido a falta de abastecimento satisfatório, por parte do fornecedor habitual de matéria-prima, houve a necessidade e habilitação de um novo, o que devido aos vários testes de habilitação, demanda tempo e nos traz ao hiato em questão"*. Colaciona-se, abaixo, a correspondência que nos foi remetida:

CIAMED

CIAMED Distribuidora de Medicamentos LTDA
www.ciamed.com.br

Mabra

Goiânia, 03 de outubro de 2017.

CIRCULAR 004-2017

ASSUNTO: PRODUÇÃO E ENTREGA – MENOPRIN

Mabra Farmacêutica Ltda, registrada CNPJ/MF nº. 09.545.589/0001-88 estabelecida na BR – 153 km 5,5, Bairro Jardim Guanabara, Goiânia/GO – CEP.74.675-090, vem, diante abordagens frequentes de compras, com o item **ESTROGENOS CONJUGADOS (MENOPRIN)** informar que, momentaneamente item sem previsão produtiva, razão vide abaixo:

Devido falta de abastecimento satisfatório, por parte fornecedor habitual de matéria-prima houve necessidade de habilitação e cadastramento de um novo, o que, devido aos vários testes de qualificação, demanda tempo e nos traz ao hiato em questão.

Registramos, novamente, pesar pelos transtornos causados, principalmente por se tratar de um órgão comprometido em abastecer e honrar seus compromissos, zelando pelo objetivo maior do serviço público, o consumidor, assim ferindo princípio ético que borteia missão MABRA.

Atenciosamente,

MABRA FARMACÊUTICA LTDA.
Douglas Salerno Lopes – RG 4.884.873 DGPC/GO
Gerente Linha Hospitalar

Mabra Farmacêutica Ltda - BR 153 Km 5,5 Jardim Guanabara - Goiânia GO – Cep: 74.765-090 Fone: (62) 4912 4070 Fax: (62) 4912 4010

De suma importância referir que essa informação do fabricante não estava prevista, eis que, conforme referido acima, a participação da Requerente nos certames sempre é precedida de autorização por parte dos fabricantes, especialmente quanto a viabilidade de atendimento das demandas que estão sendo prospectadas na licitação e poderão ser contratadas.

Considerando que não há perspectiva de regularização por parte do laboratório MABRA, a Requerente buscou a possibilidade de fornecimento através de outros fabricantes. No entanto, consultando o site da ANVISA observa-se que existem somente dois laboratórios com os registros vigentes para o medicamento ESTROGÊNIOS CONJUGADOS, um o MABRA e o outro é o laboratório WYETH. Vide tabela abaixo:

Nome Comercial	Registro	Processo	Nome da Empresa - CNPJ	Situação	Vencimento
ESTROGENIOS CONJUGADOS	102010025	25992.008039/71	QUIMICA HALLER LTDA - 33.036.815/0001-80	Publicado Deferimento	08/2002
ESTROGENIOS CONJUGADOS + ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA	101910236	25000.023811/95-71	THERASKIN FARMACEUTICA LTDA. - 61.517.397/0001-88	Publicado Deferimento	05/2006
ESTROGENON	107140089	25001.004734/86	SANVAL COMERCIO E INDÚSTRIA LTDA - 61.068.755/0001-12	Publicado Deferimento	02/2009
ESTROLIOL	113430035	25000.009265/89-45	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19.570.720/0001-10	Publicado Deferimento	11/2006
MENOCLIN	100820128	25000.002611/96-75	ABBOTT PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA - 60.499.639/0001-95	Publicado Deferimento	10/2001
MENOPRIN	1156001141	25351.004179/02-51	CIFARMA CIENTIFICA FARMACEUTICA LTDA - 17.562.075/0001-69	Publicado Deferimento	02/2013
MENOPRIN	177940008	25351.495755/2010-45	mabra farmacêutica ltda. - 09.545.589/0001-88	Publicado Deferimento	02/2018
MENORMON CICLICO 5	101910235	25000.023813/95-05	THERASKIN FARMACEUTICA LTDA. - 61.517.397/0001-88	Publicado Deferimento	05/2006
PREMARIN	121100015	25992.001849/49	WYETH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 61.072.393/0001-33	Publicado Deferimento	11/2019
PREMPRO	105830221	25000.004319/97-03	GERMED FARMACEUTICA LTDA - 45.992.062/0001-65	Publicado Deferimento	07/2013

Ocorre que a Requerente não mantem relações comerciais com o laboratório WYETH.

Mesmo assim, objetivando encontrar a melhor solução para essa pendência, contatou com este laboratório para a possibilidade de aquisição, sendo que este respondeu que estão com a importação da matéria prima suspensa, inclusive buscando a troca de fornecedor, com documentação encaminhada junto a ANVISA, sendo que a previsão de regularizar a produção é para julho de 2018.

Destacamos ainda que no SAC – Serviço de Atendimento ao Cliente - do laboratório Wieth, este informa aos pacientes orientados a utilizar tal medicamento, para que procurem seus médicos, para que estes, considerando o desabastecimento geral do mercado para tal fármaco, outro seja prescrito.

Assim, considerando a imprevisibilidade do desabastecimento do medicamento, aliado ao fato de que existe atualmente somente mais um laboratório com registro vigente para o mesmo, sendo que também não dispõe dele para entrega em prazo razoável, não nos resta outra alternativa senão solicitar que o item presente no Pregão Presencial nº 008/2017, seja cancelado do saldo do contrato.

II – DOS FUNDAMENTOS JURÍDICOS

a) DO IMPERATIVO RECONHECIMENTO DA TEORIA DA IMPREVISÃO

As empresas distribuidoras de medicamentos, nos últimos períodos, estão encontrando inúmeras dificuldades de aquisição dos medicamentos junto a seus fabricantes. No caso telado, conforme já mencionado, o fabricante, em face de problemas técnicos, falta de matéria prima, não conseguiram atender a demanda da manifestante no prazo regular, por mais que esta informasse da urgência em receber tal medicamento e encaminhar para diversos órgãos, inclusive o vosso.

Assim, insta salientar que tal justificativa – se cotejada com o comportamento leal esperado da Administração – é plausível, pois a Requerente não deu causa ao atraso, razão que justifica a aplicação da ocorrência de *"caso de força maior"*.

Por força maior, entende-se como o evento humano que, por sua imprevisibilidade e inevitabilidade, cria ao contratante óbice intransponível na execução do contrato. **O que qualifica a força maior é o caráter impeditivo absoluto do ato superveniente para o**

cumprimento das obrigações assumidas. Assim, uma greve que paralise o transporte ou a fabricação de um produto de que dependa a execução do contrato é *força maior*, pois em todo o negócio devem-se esperar áleas e riscos próprios do empreendimento[1].

Na hipótese vertente, as provas coligidas não levam a outra conclusão senão a de que fato superveniente, completamente alheio à vontade da recorrente, é a razão da impossibilidade de cumprimento do contrato da maneira pactuada, configurando-se aí o "caso de força maior". Esclarece Justen Filho[2]: *"Trata-se da ocorrência de um fato excepcional e imprevisível, estranho à vontade das partes e que impossibilite o cumprimento dos prazos anteriormente previstos".*

b) DO CANCELAMENTO POR DESABASTECIMENTO

A Lei 8.666/93, que veio regulamentar o art. 37, inciso XXI da Constituição Federal, em seu artigo 78, XVII, estatuiu norma que permite a rescisão contratual quando fundada na ocorrência de caso fortuito ou de força maior, desde que devidamente comprovada, e é o caso que enfrentamos aqui, onde se apresenta a completa impossibilidade da execução do contrato.

> ***"Art. 78.*** *Constituem motivo para rescisão do contrato:*
>
> ...
>
> *XVII – a ocorrência de caso fortuito ou de força maior, regularmente comprovada, impeditiva da execução do contrato;"*

Pedimos vênia para transcrevermos decisão de nosso egrégio TRF4 que pela efetiva ocorrência de fato imprevisível, acatou as justificativas apresentadas pelo fornecedor:

> ***EMENTA*** *- ADMINISTRATIVO E PROCESSUAL CIVIL. SENTENÇA EXTRA PETITA. NULIDADE. CONTRATO ADMINISTRATIVO. RESCISÃO UNILATERAL PELA ADMINISTRAÇÃO POR INEXECUÇÃO. FATO*

[1] Hely Lopes Meirelles. p. 206-207.

IMPREVISÍVEL. ATRASO JUSTIFICADO.1. Deve ser declarada nula a sentença no ponto em que condena a União à indenização por danos morais, porquanto ausente pedido do autor neste sentido.2. Atraso no adimplemento do contrato, com a entrega extemporânea dos tablets contratados, por superveniência de fato imprevisível, estranho à vontade das partes a justificar a aplicação da exceção prevista no artigo 57, § 1º, inciso II, da Lei n. 8.666/93. 3. Em que pese o não atendimento, inicialmente, da garantia prevista no edital, havia possibilidade de adimplemento posterior deste requisito, com a contratação pela empresa de garantia adicional. 4. Correta a sentença que reputou justificado o atraso na entrega dos tablets, considerando inválida a rescisão contratual operada pelo TRT da 4ª Região e nulas as sanções aplicadas em decorrência dela.

III - DOS PEDIDOS

Face todo o exposto, requer-se a Vossa Senhoria:

a) Seja recebido e acolhido o presente requerimento, para o fim de ser **cancelado do saldo do item *Estrogênios Conjugados 0,625mg*, presente no Pregão Presencial nº 008/2017,** conforme fundamentos expostos, sem aplicação de qualquer penalidade ou multa.

Pelo deferimento desta petição. Encantado, 18 de outubro de 2017.

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Renata Casagrande Galiotto

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15026

Pato Branco/PR, 23 de outubro de 2017.

Oficio nº 1055/Lic.

À
CIAMED 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 368** (Estrogênios conjugados 0,625 mg c/28 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

15027
4

OFICIO 1055 - ATA CANC. DE ITEM

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **juridico02@ciamedrs.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1055 - ATA CANC. DE ITEM
Data: 23/10/2017 09:22
20171023071... .pdf **69.82 KB** CIAMED(excl... .pdf **19.80 KB**

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, OFICIO COM O CANCELAMENTO DO ITEM 368 DO PR 008/2017 E ATA DE REGISTRO, QUE DEVERÁ SEM IMPRESSA E 2 VIAS, ASSINADA, CARIMBADA E REMETIDA 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: 2017/10/23 09:17:10
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.23.2017 07:13:28 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE-CONIMS

Nota de Empenho: 4028.
Objeto: Solicitação de Prorrogação de Entrega.

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº. 05.782.733/0001-49, com sede Rua Severino Augusto Pretto, n.º 560, Bairro Santo Antão, Encantado/RS, por sua representante que esta subscreve, vem, respeitosamente dizer e requer o quanto segue.

I - DOS FATOS

A Requerente é Empresa que realiza *comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano.*

Após processo licitatório, a empresa contratou com v. administração o fornecimento de diversos medicamentos, dentre eles ***Ácido Valpróico 250mg – Abbott, Fluvoxamina Maleato 100mg – Abbott, Valproato de Sódio 300mg – Abbott, Ácido Valpróico 500mg – Abbott.***

Não dispondo das quantidades dos fármacos em estoque para imediato faturamento para o vosso órgão, encaminhamos pedido de fornecimento para o fabricante, objetivando o atendimento de vossa demanda.

Em resposta ao laboratório, recebemos as seguintes notas fiscais de faturamento abaixo:

CIAMED

CIAMED Comercio de Medicamentos LTDA
www.ciamed.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA
Rodovia Regis Bitencourt, 1.962 - Galpao 5
Embu Mirim - 06818-000
Embu das Artes - SP Fone/Fax: 1155367000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.093.131
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

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 merc.adq.receb.de terceiros	135170670929285 - 17/10/2017 15:18:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
298167416114	9000019317	56.998.701/0033-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CIAMED DISTR DE MEDICAMENTOS LTDA	05.782.733/0001-49	17/10/2017

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560	SANTO ANTAO	95960-000	17/10/2017

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
ENCANTADO	RS	1935548396	0370037758	12:18:09

FATURA / DUPLICATA

Núm.
Venc.
Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FARMA LOGISTICA E ARMAZENS GERAIS L	(0) Emitente				04.019.475/0004-23

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PORTUGAL 1100	ITAPEVI	SP	373120532114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				18,355	18,280

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10086389	LUVOX 100MG 30COM REV (C1) Lista Positiva Lote: 1025180 Quant: 1.000 Fab: 14/03/2017 Val: 14/03/2019 PMC: 224.26 Lote: 1027732 Quant: 4.000 Fab: 26/04/2017 Val: 26/04/2019 PMC: 224.26	30043939	500	6102	UN								

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA
Rodovia Regis Bitencourt, 1.962 - Galpao 5
Embu Mirim - 06818-000
Embu das Artes - SP Fone/Fax: 1155367000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.092.663
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

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 merc.adq.receb.de terceiros	135170667445932 - 16/10/2017 14:48:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
298167416114	9000019317	56.998.701/0033-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CIAMED DISTR DE MEDICAMENTOS LTDA	05.782.733/0001-49	16/10/2017

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560	SANTO ANTAO	95960-000	16/10/2017

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
ENCANTADO	RS	1935548396	0370037758	11:48:20

FATURA / DUPLICATA

Núm.
Venc.
Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FARMA LOGISTICA E ARMAZENS GERAIS L	(0) Emitente				04.019.475/0004-23

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PORTUGAL 1100	ITAPEVI	SP	373120532114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,158	0,158

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALÍQ. IPI
20001092	DEPAKENE 300MG 25COM REV (C1) Lista Positiva Lote: 1012738 Quant: 2.000 Fab: 02/05/2017 Val: 02/05/2019 PMC: 27.26	30049099	000	6102	UN								

15030

CIAMED

CIAMED Distribuidora de Medicamentos LTDA
www.ciamed.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA
Rodovia Regis Bitencourt, 1.962 - Galpao 5
Embu Mirim - 06818-000
Embu das Artes - SP Fone/Fax: 1155367000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 000.093.048
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

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 merc.adq.receb.de terceiros	135170670817758 - 17/10/2017 14:54:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
298167416114	9000019317	56.998.701/0033-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CIAMED DISTR DE MEDICAMENTOS LTDA	05.782.733/0001-49	17/10/2017

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560	SANTO ANTAO	95960-000	17/10/2017

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
ENCANTADO	RS	1935548396	0370037758	11:54:06

FATURA / DUPLICATA
Núm.
Venc.
Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FARMA LOGISTICA E ARMAZENS GERAIS L	(0) Emitente				04.019.475/0004-23

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PORTUGAL 1100	ITAPEVI	SP	373120532114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10				74,600	74,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALÍQ. IPI
20001090	DEPAKENE 250MG 25CAP (C1) Lista Positiva Lote: 1023014 Quant: 400.000 Fab: 24/04/2017 Val: 24/04/2019 PMC: 22.42	30049099	500	6102	UN								
20001093	DEPAKENE 500MG 50COM REV (C1) Lista Positiva Lote: 1020860 Quant: 150.000 Fab: 11/05/2017 Val: 11/05/2019 PMC: 67.94	30049099	000	6102	UN								

Considerando os fatos acima, buscando esclarecer todas as informações atinentes ao atendimento da demanda de Vosso órgão, com o cunho de possibilitar uma adequada programação para recebimento, o que certamente contribuirá de forma eficaz para uma efetiva dispensação, noticiamos, conforme informações do nosso setor de logística, que a entrega dos medicamentos, será efetivada na sede da empresa requerente até o dia **23 de outubro de 2017**, haja vista a distância entre a sede do Laboratório, localizado no **Estado de São Paulo**, e nossa distribuidora localizada no **Estado do Rio Grande do Sul**, de forma que, incontinente ao recebimento, estaremos faturando os medicamentos e imediatamente entregando em vossa administração.

Assim, a Requerente coloca-se à disposição para maiores esclarecimentos, destacando que objetiva, sempre, o cumprimento do contrato administrativo, bem como a realização de todos os atos possíveis para que Vossa Administração não seja lesada.

II – DOS FUNDAMENTOS JURÍDICOS

a) DO IMPERATIVO RECONHECIMENTO DA TEORIA DA IMPREVISÃO

As empresas distribuidoras de medicamentos, nos últimos períodos, estão encontrando inúmeras dificuldades de aquisição dos medicamentos junto a seus fabricantes. No caso telado, conforme já mencionado, o fabricante, em face de problemas técnicos, falta de matéria prima, não conseguiram atender a demanda da manifestante no prazo regular, por mais que esta informasse da urgência em receber tal medicamento e encaminhar para diversos órgãos, inclusive o vosso.

Assim, insta salientar que tal justificativa – se cotejada com o comportamento leal esperado da Administração – é plausível, pois a Requerente não deu causa ao atraso, razão que justifica a aplicação da ocorrência de *"caso de força maior"*.

Por força maior, entende-se como o evento humano que, por sua imprevisibilidade e inevitabilidade, cria ao contratante óbice intransponível na execução do contrato. **O que qualifica a força maior é o caráter impeditivo absoluto do ato superveniente para o cumprimento das obrigações assumidas.** Assim, uma greve que paralise o transporte ou a fabricação de um produto de que dependa a execução do contrato é *força maior*, pois em todo o negócio devem-se esperar áleas e riscos próprios do empreendimento[1].

Na hipótese vertente, as provas coligidas não levam a outra conclusão senão a de que fato superveniente, completamente alheio à vontade da recorrente, é a razão da impossibilidade de cumprimento do contrato da maneira pactuada,

[1] Hely Lopes Meirelles. p. 206-207.

configurando-se aí o "caso de força maior". Esclarece Justen Filho[2]: *"Trata-se da ocorrência de um fato excepcional e imprevisível, estranho à vontade das partes e que impossibilite o cumprimento dos prazos anteriormente previstos".*

b) DA POSSIBILIDADE JURÍDICA QUE AUTORIZA A PRORROGAÇÃO DE PRAZO PARA O CUMPRIMENTO DE OBRIGAÇÃO CONTRATUAL

A Lei 8.666/93, que veio regulamentar o art. 37, inciso XXI da Constituição Federal, estatuindo normas para licitações e contratos da Administração Pública, preceitua:

*"**Art. 57.** A duração dos contratos regidos por esta Lei ficará adstrita à vigência dos respectivos créditos orçamentários, exceto quanto aos relativos:*

*§ 1.º **Os prazos** de início de etapas de execução, de conclusão e **de entrega admitem prorrogação**, mantidas as demais cláusulas do contrato e assegurada a manutenção de seu equilíbrio econômico-financeiro, **desde que ocorra algum dos seguintes motivos, devidamente autuados em processo:***

V - impedimento de execução do contrato por fato ou ato de terceiro reconhecido pela Administração em documento contemporâneo à sua ocorrência;" **(grifos nossos).**

Como se vê, no caso telado, no curso do contrato administrativo sobrevieram fatos novos que impediram as condições de execução do contrato, razão que justifica o cancelamento do prazo de entrega inicial. Estes acontecimentos podem ser devidos a circunstâncias puramente externas à Administração, conforme ocorreu no caso destacado.

Não restando neste momento outra alternativa que pudesse agilizar o atendimento de vossa demanda, **solicitamos a compreensão de Sua Administração para reconhecer o atraso, concedendo prazo de prorrogação para entrega dos medicamentos.**

---

[2] Marcel Justen Filho.

CIAMED

CIAMED Distribuidora de Medicamentos LTDA
www.ciamed.com.br

III - DOS PEDIDOS

Face todo o exposto, requer-se a Vossa Senhoria:

a) Seja autorizada a prorrogação do prazo de entrega dos fármacos ***Ácido Valpróico 250mg – Abbott, Fluvoxamina Maleato 100mg – Abbott, Valproato de Sódio 300mg – Abbott, Ácido Valpróico 500mg – Abbott,*** de forma que a entrega possa ser realizada até **25.10.2017**, conforme fundamentos expostos, inclusive sem aplicação das penas.

Pelo deferimento desta petição. Encantado, 18 de outubro de 2017.

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Renata Casagrande Galiotto

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15034

Pato Branco/PR, 18 de outubro de 2017.

Oficio nº 1031/Lic.

À
CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS 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 3146/2017, informamos o **deferimento** conforme segue:

ITEM 030 (Ácido Valpróico 250 mg - cáps.);
ITEM 517 (Maleato de fluvoxamina 100mg – compr.);
ITEM 765 (Valproato de sódio 300 mg – compr.);
ITEM 766 (Valproato de sódio 500 mg- compr.), prazo máximo para a entrega na data de **25/10/2017**, 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

15035

PRORROGAÇÃO DE PRAZO

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **juridico02@ciamedrs.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: PRORROGAÇÃO DE PRAZO
Data: 18/10/2017 15:23
20171018131... .pdf **77.06 KB**

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DA AF 3146 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: 2017/10/18 15:16:37
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.18.2017 13:12:56 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

---

*BAIXAR 105

OFICIO CANCELAMENTO

TIRAR 105

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DE PATO BRANCO

Ref.: Pregão Presencial nº 08/2017
Autorização de Fornecimento nº 3154/2017
Item Fitomenadiona, 10mg/ml, ampola de 1 ml (Kavit)

787

Prezados Senhores,

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

Assim,

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

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

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

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

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

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

Desta forma, em decorrência deste fato, com o propósito inderrogável de prevalência da criteriosa necessidade de manter o altíssimo padrão de segurança e confiabilidade indispensáveis em área de tamanha relevância, já em pleno andamento para aumento da produção dentro do menor prazo possível, diante desta contingência, nos vimos na imperiosa necessidade de solicitar a Vossas Senhorias, a prorrogação da entrega do medicamento para até o dia **10/11/2017**, tendo em vista a reordenação da produção em alinhamento com a demanda já registrada para atendimento em prazo insuficiente.

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

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

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

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

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

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

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

Pedimos e esperamos deferimento.

Itapira, 17 de outubro de 2.017

Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15039

Pato Branco/PR, 23 de outubro de 2017.

Oficio nº 1055/Lic.

À
CRISTALIA PROD. QUIMICOS FARMACÊUTICOS 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 3154/2017, informamos o **deferimento** conforme segue:

ITEM 787 (Vitamina K 10 mg - 1 ml inj.), prazo máximo para a entrega na data de **10/11/2017**, 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

15040

OFICIO 1055 - PRORROGAÇÃO DE PRAZO

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **fernando_dicapel@hotmail.com**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1055 - PRORROGAÇÃO DE PRAZO
Data: 23/10/2017 08:34
20171023062... .pdf **70.44 KB**

BOM DIA FERNANDO

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DO ITEM 787 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: 2017/10/23 08:24:18
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.23.2017 06:20:35 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

15041

CENTERMEDI
Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

BR 480, 795
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
medicamentos@centermedi.com.br

SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA

Ao Consórcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS – Pato Branco.

Ref. Troca de marca na entrega de medicamento.

SAC@CENTERMEDI.COM.BR

Prezado Senhores,

Ao cumprimentá-los cordialmente, vimos por meio deste, solicitar a troca de marca para a entrega de:

675 AF 3139
- **Retinol + Colecalciferol + Oxido de Zinco Pomada 45gr cotado lab. Vitamed a ser entregue lab. Nativita**

274 AF 3140
- **Vitamina A + D Fr 10mls cotado lab. Arte Nativa a ser entregue lab. Sanval**

A empresa **CENTERMEDI** participou do Pregão Presencial 08/2017 no Consórcio Intermunicipal de Saúde de Pato Branco, onde foi vencedora de alguns itens, e através deste solicita a troca de marca do produto descrito acima.

Ocorreu que no ato da cotação a empresa possuía em seu estoque o produto do Laboratório cotado, porem devido ao abastecimento a outros clientes e ao atraso na entrega por parte do Laboratório à nossa empresa, ficamos sem o produto para suprir vossa solicitação. Priorizando manter a qualidade e não deixar nossos clientes desabastecidos, realizamos a aquisição do Laboratório acima mencionado, o qual possuía a pronta entrega e documentação válida exigida em edital.

Solicitamos o atendimento de Vossa Senhoria, pois não é má vontade da empresa em cumprir com o que consta no processo licitatório.

Sem mais para o momento, aproveitamos a oportunidade para enviarmos votos de estima e consideração, aguardando seu posicionamento a respeito da solicitação.

Atenciosamente,

Barão de Cotegipe, 13 de outubro de 2017.

Renata Dassoler

Renata Dassoler
Farmacêutica
CRF/RS 13087

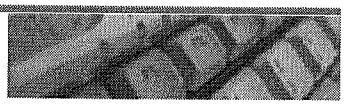
"Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio."

15042

Ministério da Saúde

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

Atendimento e Arrecadação Eletrônicos



MEDICAMENTOS DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Dados do Medicamento

Categoria: Baixo Risco (RDC 199/06)
Linha de Produção: Semi-Sólido
Medicamento: POMADA PARA ASSADURA

Empresa por Medicamento

Dados da Empresa

Razão Social: NATIVITA IND. COM. LTDA.
CNPJ: 65.271.900/0001-19

Medicamento

A habilitação relativa a esta linha de produção foi renovada em 12/07/2011 11:23:49, mas a notificação dos medicamentos desta linha permanece cancelada devido ao encerramento da habilitação anterior. Assim, a empresa deverá notificar novamente esse medicamento para que o mesmo apareça válido no sistema e que possa ser reativada sua fabricação.

Nome Comercial: NATIGLÓS
Produção: Produção Própria
Data da Notificação: 23/03/2010
Vencimento da Notificação: 23/03/2015
Status: Cancelado por revalidação da empresa

Dados dos Acondicionamentos

Acondicionamento: (primário + secundário) BISNAGA DE ALUMINIO
Volume:
Prazo de Validade: 24 meses
Status: Cancelado por revalidação da empresa

Acondicionamento: (primário + secundário) BISNAGA DE ALUMINIO
Volume:
Prazo de Validade: 24 meses
Status: Cancelado por revalidação da empresa

Dados da Empresa

Razão Social: NATIVITA IND. COM. LTDA.
CNPJ: 65.271.900/0001-19

Medicamento

A habilitação relativa a esta linha de produção foi renovada em 22/06/2012 11:15:39, mas a notificação dos medicamentos desta linha permanece cancelada devido ao encerramento da habilitação anterior. Assim, a empresa deverá notificar novamente esse medicamento para que o mesmo apareça válido no sistema e que possa ser reativada sua fabricação.

Nome Comercial: NATIGLÓS
Produção: Produção Própria
Data da Notificação: 22/08/2011
Vencimento da Notificação: 22/08/2016
Status: Cancelado por revalidação da empresa

Dados dos Acondicionamentos

Acondicionamento: (primário + secundário) BISNAGA DE ALUMINIO
Volume: 45 g
Prazo de Validade: 24 meses
Status: Cancelado por revalidação da empresa

Dados da Empresa

Razão Social: NATIVITA IND. COM. LTDA.
CNPJ: 65.271.900/0001-19

215043

Medicamento

A habilitação relativa a esta linha de produção foi renovada em 23/12/2013 17:38:27, mas a notificação dos medicamentos desta linha permanece cancelada devido ao encerramento da habilitação anterior. Assim, a empresa deverá notificar novamente esse medicamento para que o mesmo apareça válido no sistema e que possa ser reativada sua fabricação.

Nome Comercial: natiglós
Produção: Produção Própria
Data da Notificação: 27/06/2012
Vencimento da Notificação: 27/06/2017
Status: Cancelado por revalidação da empresa

Dados dos Acondicionamentos

Acondicionamento: (primário + secundário) BISNAGA DE ALUMINIO
Volume: 45 g
Prazo de Validade: 24 meses
Status: Cancelado por revalidação da empresa

Dados da Empresa

Razão Social: NATIVITA IND. COM. LTDA.
CNPJ: 65.271.900/0001-19

Medicamento

A habilitação relativa a linha de produção em que esse medicamento é produzido foi cancelada em 24/04/2015 15:11:38, devendo a empresa suspender imediatamente a fabricação do medicamento a partir dessa data. Após nova habilitação, a empresa deverá notificar novamente os medicamentos, quando poderá reativar a fabricação.

Nome Comercial: NATIGLÓS ORIGINAL
Produção: Produção Própria
Data da Notificação: 08/01/2014
Vencimento da Notificação: 08/01/2019
Status: Cancelado por desabilitação da empresa

Dados dos Acondicionamentos

Acondicionamento: (primário + secundário) BISNAGA DE ALUMINIO
Volume: 45 g
Prazo de Validade: 24 meses
Status: Cancelado por desabilitação da empresa

Dados da Empresa

Razão Social: NATIVITA IND. COM. LTDA.
CNPJ: 65.271.900/0001-19

Medicamento

Nome Comercial: POMADA PARA ASSADURA - NATIGLÓS ORIGINAL
Produção: Produção Própria
Data da Notificação: 10/07/2015
Vencimento da Notificação: 10/07/2020
Status: Ativo

Dados dos Acondicionamentos

Acondicionamento: (primário + secundário) BISNAGA DE ALUMINIO
Volume: 45 g
Prazo de Validade: 24 meses
Status: Ativo

05/08/2015 08:26:24

Nova Consulta | Imprimir | Fechar

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - SIA Trecho 5, Área Especial 57 - Brasília (DF) CEP 71.205-050 - Tel: (61) 448-1000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997
Copyright © 2005 Anvisa

País: Índia
Empresa Solicitante: União Química Farmacêutica Nacional S/A. CNPJ: 60.665.981/0001-18
Autorização de Funcionamento: 1.00.497-7 Expediente: 0530024/17-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química: carbamazepina
Empresa Fabricante: Jubilant Generics Ltd.
Endereço: Plot # 18,56,57 and 58, KIADB Industrial Area, Nanjangud, Mysore District Karnataka - 571302
País: Índia
Empresa Solicitante: Cristália Produtos Farmacêuticos Ltda. CNPJ: 44.734.671/0001-51
Autorização de Funcionamento: 1.00.298-1 Expediente: 0344889/17-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química: carbamazepina
Empresa Fabricante: Shanghai Shyndec Pharmaceutical (Haimen) CO., Ltd.
Endereço: Nº 1 Xiandai Road, Linjiang Industrial Park, Linjiang New Area, Haimen, Jiangsu 226133
País: República Popular da China
Empresa Solicitante: Pharlab Indústria Farmacêutica S.A. CNPJ: 02.501.297/0001-02
Autorização de Funcionamento: 1.04.107-5 Expediente(s): 0912975/17-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese: azitromicina dihidratada (etapas de síntese química)
Empresa Fabricante: Sinopharm Weiqida Pharmaceutical Co., Ltd.
Endereço: No. 15 Gongnong Road, Datong, Economic & Technological Development Zone, First Medical Zone Datong, Shanxi
País: República Popular da China
Empresa Solicitante: Aurobindo Pharma Indústria Farmacêutica Ltda. CNPJ: 04.301.884/0001-75
Autorização de Funcionamento Nº: 1.05.167-9 Expediente Nº: 0546575/17-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Intermediários de insumos farmacêuticos ativos obtidos por semissíntese (classe cefalosporínicos): ceftriaxona dissódica hemieptaidratada e ceftazidima dicloridrato (etapas de síntese química).
Obs.: Estes intermediários estão envolvidos na fabricação dos insumos farmacêuticos ativos ceftriaxona sódica e ceftazidima pentaidratada realizada pela seguinte planta, que também deve possuir Certificado de Boas Práticas de Fabricação válido, conforme estabelece a RDC 69/2015:
AUROBINDO PHARMA LIMITED UNIT VI. (etapas de purificação e esterilização).
Sy. Nº. 329/47 Chitkul Village, Patancheru Mandal, Medak District, Telengana, Índia -
Empresa Fabricante: Sinopharm Weiqida Pharmaceutical Co., Ltd.
Endereço: No. 15 Gongnong Road, Datong, Economic & Technological Development Zone, First Medical Zone Datong, Shanxi
País: República Popular da China
Empresa Solicitante: EMS S/A. CNPJ: 57.507.378/0003-65
Autorização de Funcionamento Nº: 1.00.235-1 Expediente Nº: 0537314/17-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumo(s) farmacêutico(s) ativo(s) obtido(s) por semissíntese (classe cefalosporínicos): ceftriaxona dissódica hemieptaidratada (etapas de síntese química).
Obs.: A fabricação destes insumos farmacêuticos ativos envolve ainda as etapas de purificação e esterilização realizadas pela seguinte planta, que também deve possuir Certificado de Boas Práticas de Fabricação válido, conforme estabelece a RDC 69/2015:
AUROBINDO PHARMA LIMITED UNIT VI. (Sy. Nº. 329/47 Chitkul Village, Patancheru Mandal, Medak District, Telengana, Índia).

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.590, DE 29 DE SETEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016;

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

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

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 02 (dois) anos a partir da sua publicação.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Empresa Fabricante: Amgen Manufacturing Limited
Endereço: State Road 31, Km 24.6, Juncos, Puerto Rico 00777-4060
País: Estados Unidos da América
Empresa Solicitante: Amgen Biotecnologia do Brasil Ltda. CNPJ: 18.774.815/0001-93
Autorização de Funcionamento: 1.10.244-0
Expediente(s): 0546433/17-1 e 0546448/17-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: romiplostim, denosumabe, alfadarbepoetina, filgrastim e pegfilgrastim.
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica), pós liofilizados.
Empresa Fabricante: Cook Pharmica LLC
Endereço: 1300 S. Patterson Drive, Bloomington, Indiana (IN) 47403
País: Estados Unidos da América
Empresa Solicitante: Astrazeneca do Brasil Ltda. CNPJ: 60.318.797/0001-00
Autorização de Funcionamento: 1.01.618-1 Expediente(s): 2378152/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (envase e embalagem).
Empresa Fabricante: Cook Pharmica LLC
Endereço: 1300 S. Patterson Drive, Bloomington, Indiana (IN) 47403
País: Estados Unidos da América
Empresa Solicitante: Sanofi-Aventis Farmacêutica Ltda. CNPJ: 02.685.377/0001-57
Autorização de Funcionamento: 1.01.300-3 Expediente(s): 2545974/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (envase e embalagem).
Empresa Fabricante: BSP Pharmaceuticals S.p.A.
Endereço: Via Appia Km 65,561 (loc. Latina Scalo) - 04013 - Latina (LT)
País: Itália
Empresa Solicitante: Abbvie Farmacêutica Ltda. CNPJ: 15.800.545/0001-50
Autorização de Funcionamento: 1.09.860-7 Expediente(s): 0698898/17-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis citotóxicos: pós liofilizados (granel)
Empresa Fabricante: Centro de Inmunología Molecular (planta 1)
Endereço: Calle 216 esquina 15, Reparto Atabey, Playa, La Habana
País: Cuba
Empresa Solicitante: Fundação Oswaldo Cruz CNPJ: 33.781.055/0001-35
Autorização de Funcionamento: 1.01.063-3 Expediente(s): 2657715/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: alfaepoetina.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.591, DE 29 DE SETEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016;

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

Art. 1º Indeferir o pedido de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Insumo Farmacêutico Ativo Biológico da(s) empresa(s) constante(s) no anexo.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Empresa Fabricante: Nordmark Arzneimittel GmbH & Co. KG
Endereço: Pinnaualle 4, D-25436 Uetersen
País: Alemanha
Empresa Solicitante: United Medical Ltda. CNPJ: 68.949.239/0001-46
Autorização de Funcionamento: 1.02.576-2 Expediente(s): 0795597/17-9
Linha(s): Insumos Farmacêuticos Ativos Biológicos
Motivo: Em atendimento ao Art. 11 da RDC 204/2005: não apresentação da RPP referente ao insumo farmacêutico ativo biológico, conforme notificação de exigência nº 1352088/17-1.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.593, DE 29 DE SETEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016,

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - CNPJ: 58.635.830/0001-75 - AUTORIZ/MS: 1016883
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 600
MUNICÍPIO: GUARULHOS - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 0416980/14-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA: NATIVITA IND. COM. LTDA. - CNPJ: 65.271.900/0001-19 - AUTORIZ/MS: 1047613
ENDEREÇO: rua paracatu, 1320
MUNICÍPIO: JUIZ DE FORA - UF: MG - EXPEDIENTE(S): 0167162/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Emulsões; Soluções; Suspensões; Xampus; Xaropes

EMPRESA: NATIVITA IND. COM. LTDA. - CNPJ: 65.271.900/0001-19 - AUTORIZ/MS: 1047613
ENDEREÇO: rua paracatu, 1320
MUNICÍPIO: JUIZ DE FORA - UF: MG - EXPEDIENTE(S): 0167146/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas

EMPRESA FABRICANTE: CORDEN PHARMA LATINA S.P.A
ENDEREÇO: VIA DEL MURILLO KM 2800 - 04013 SERMONETA (LT) - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0167
EMPRESA SOLICITANTE: BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 56.998.982/0001-07
AUTORIZ/MS: 1001800 - EXPEDIENTE(S): 0508625/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Citotóxicos): Comprimidos; Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: CORDEN PHARMA LATINA S.P.A
ENDEREÇO: VIA DEL MURILLO KM 2800 - 04013 SERMONETA (LT) - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0167
EMPRESA SOLICITANTE: BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 56.998.982/0001-07
AUTORIZ/MS: 1001800 - EXPEDIENTE(S): 0508503/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citotóxicos): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: SANOFI WINTHROP INDUSTRIE
ENDEREÇO: 1, RUE DE LA VIERGE, 33440 AMBARES ET LAGRAVE. - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0553
EMPRESA SOLICITANTE: MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 10.588.595/0007-97
AUTORIZ/MS: 1083267 - EXPEDIENTE(S): 0286331/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: BSP PHARMACEUTICALS S.P.A.
ENDEREÇO: VIA APPIA KM 65,561 (LOC.LATINO SCALO) - 04013 LATINA (LT) - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0688
EMPRESA SOLICITANTE: TAKEDA PHARMA LTDA. - CNPJ: 60.397.775/0001-74
AUTORIZ/MS: 1006398 - EXPEDIENTE(S): 0560691/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citotóxicos) (Granel): Pós Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: GALEPHAR PHARMACEUTICAL RESEARCH, INC.
ENDEREÇO: RD. 198, KM 14,7 JUNCOS INDUSTRIAL PARK, JUNCOS, PR 00777 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.1050
EMPRESA SOLICITANTE: ZODIAC PRODUTOS FARMACÊUTICOS S/A - CNPJ: 55.980.684/0001-27
AUTORIZ/MS: 1022141 - EXPEDIENTE(S): 0487890/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: SPI PHARMA INC.
ENDEREÇO: 40 CAPE HENLOPEN DRIVE, LEWES, DELAWARE (DE) 19958 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.1230
EMPRESA SOLICITANTE: COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A. - CNPJ: 61.082.426/0002-07
AUTORIZ/MS: 1078177 - EXPEDIENTE(S): 2089629/16-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Pós

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102017100200081

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

Consultas / Medicamentos / Detalhes

Detalhe do Produto: VITADESAN			
Nome da Empresa	SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA		
CNPJ	61.068.755/0001-12	**Autorização**	1.00.714-6
Nome Comercial	VITADESAN		
Classe Terapêutica	POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS		
Registro	107140099		
Processo	25000.000550/88		
Vencimento do Registro	02/2019		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
(3000 + 800) UI/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 10ML	SOLUÇAO ORAL	3	04/06/2001
Validade	24 meses	**Registro**	1071400990037
Princípio Ativo	PALMITATO DE RETINOL COLECALCIFEROL		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PET AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - SÃO PAULO - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL 1		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
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	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
(3000 + 800) UI/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 10ML	SOLUÇAO ORAL	4	04/06/2001
Validade	24 meses	**Registro**	1071400990045
Princípio Ativo	PALMITATO DE RETINOL COLECALCIFEROL		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		

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

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.407, DE 27 DE MAIO DE 2016

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Air Liquide Brasil Ltda.	CNPJ: 00.331.788/0019-48
Endereço: Avenida Hugo Fumagalli, 50, Cumbica	
Município: Guarulhos UF: SP	CEP: 07220-080
Autorização de Funcionamento: 2.20.000-3	Expediente(s): 1127613/14-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Gases medicinais	

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

DIRETORIA DE REGULAÇÃO SANITÁRIA

RESOLUÇÃO- RE Nº 936, DE 14 DE ABRIL DE 2016

(Publicado no DOU-Suplemento de 18-4-2016)

ANEXO (*)

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

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

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

COMERCIALIZAÇÃO E REPRODUÇÃO PROIBIDAS

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15047

Pato Branco/PR, 18 de outubro de 2017.

Oficio nº 1040/Lic.

À
CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 008/2017 – Pedido de troca de marca

Em resposta ao pedido de troca de marca, deferimos conforme segue:

ITEM 274 (Colecalciferol (vitamina D3) - 3300 UI/ml - gotas - 10ml) da marca ARTE NATIVA para a marca SANVAL, referente a Autorização de Fornecimento nº 3140/2017;
ITEM 675 (Retinol 5000UI + Colecalciferol 900UI + Óxido de Zinco 15m - pomada 45 g) da marca VITAMED para a marca NATIVITA, referente a Autorização de Fornecimento nº 3139/2017.

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

Atenciosamente,

Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15048

OFICIO 1040 - TROCA DE MARCA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **sac@centermedi.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1040 - TROCA DE MARCA
Data: 18/10/2017 15:45
20171018131... .pdf **77.08 KB**

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DOS ITENS 274 E 675 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: 2017/10/18 15:19:49
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.18.2017 13:16:08 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pharma Log Produtos Farmacêuticos Ltda.
Av. Maringá, 3592 – Atuba
Fone: (41) 3072-8013 – Fax (41) 3072-8199
CEP: 83.326-010 – Pinhais – PR – CAIXA POSTAL 1073
E-Mail: licitacao@grupopharmalog.com.br
CNPJ: 13.485.130/0001-03 / Insc. Estadual: 90.639.047-72

15049

COMUNICADO

Para:CONIMS
A/C:COMPRAS/ALMOXARIFADO
Ref.:AF's 3192/2017 e 3193/2017

Prezados Senhores,

PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 13.485.130/0001-03, inscrição estadual n.º 90.639.047-72, com sede à Av. Maringá, n.º 3592, Bairro Atuba, na cidade de Pinhais – Paraná, por seu representante infra-assinado, vem, através desta, se posicionar sobre a entrega dos medicamentos solicitados nas Autorizações de Compras n.º 3192/2017 e 3193/2017. ITENS 243 E 419

Após o recebimento dos Empenhos, a notificante prontamente realizou a compra dos medicamentos em questão junto ao fornecedor, o Laboratório Novartis, conforme comprova os documentos anexos, pedidos 173892 e 173894.Todavia, até a presente data os medicamentos não foram fornecidos.

Assim, enquanto empresa distribuidora de medicamentos, a Contratada não possui controle sobre a agilidade e eficiência das entregas por parte dos fabricantes. É o que ocorre no presente caso, pois cumpriu rigorosamente com o encargo que dependia de sua ação: (i) realizar o pedido do produto junto ao fornecedor.

Diante do exposto, a Pharma Log, muito respeitosamente, vem requerer a prorrogação do prazo para a entrega do objeto contratado pelo prazo de 15 (dez) dias úteis, com fundamento no artigo 57, parágrafo primeiro, incisos I e V da Lei n.º 8.666/1996, pois o inevitável atraso na execução do contrato decorrerá de fato de terceiro, excepcional e imprevisível, estranho a vontade da Contratada.

Outrossim, nesta mesma oportunidade, esclarecemos que tão logo estejamos de posse dos medicamentos solicitados, normalizaremos o fornecimento.

Certos da atenção de V. Sas, permanecemos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Pinhais, 17 de Outubro de 2017

13.485.130/0001-03
PHARMALOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.
AV.MARINGÁ Nº 3592
BAIRRO ATUBA - CEP: 83326-01
PINHAIS - PR

Leticia Pereira.
Pharma Log Produtos Farmacêuticos Ltda.

15050

ANB FARMA LTDA
RUA ALCIDES JAZAR
PINHAIS

Tel. 41 30728000
FAX 41 30728015
UF: PR

Compras: Pedido de Compra

Emitente: 310719 - PHARMA LOG PROD FARM LTDA
AVENIDA MARINGA
Comprador: ana.guimaraes

CNPJ: 13485130/0001-03
Bairro: VILA PERNETA
Tel.: (41)3072-8013

Insc. Estad.: 9063904772
CEP: 83326-010 PINHAIS - PR
FAX:

Fornecedor: 110566 - NOVARTIS BIOCIENCIAS S/A
Fantasia: NOVARTIS

AV IBIRAMA

Bairro: PRQ I DACI

Tel.:

Emissão: 16/10/17 16:33
CEP: 06785-300 TABOAO DA SERRA - SP
FAX:

PEDIDO Nº: 173892

Prev. de Entrega: 16/10/17

Prazo de Compra: 60 DIAS

Código	Cód. Forn.	Descrição	Qtd	QPend.	Qt. Cx.	Emb	Preço	Desc	Adic	Rep.	IPI	Total
978671	724693	FORASEQ 12/400MCG 60+60CAPS C/INAL(HOSP)	40	40	3 4	12	89,88	52,50	0,00	14,58	0,00	1.458,73
908118	707021	RITALINA 10MG 60CPR (A3) - METILFENIDATO	11	11	0 11	60	56,10	16,50	0,00	6,82	0,00	480,14
			51	51								

Frete: 1.938,87
Substituição Tributária: 0,00
Total Bruto: 4.212,30
Total a Pagar: 1.938,87
Total Bonificado: 0,00

Observação:

LICITACAO CONIMS AF 3192 - "MERCADORIA COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 15 MESES NÃO SERÁ ACEITA. NÃO ENVIAR PRODUTOS QUE NÃO CUMPRAM ESTA EXIGÊNCIA."

CASO O NÚMERO DO PEDIDO NÃO CONSTAR NA NOTA FISCAL, A MESMA SERÁ DEVOLVIDA INTEGRALMENTE!

Comprador

Fornecedor

Powered by Delage

15051

ANB FARMA LTDA
RUA ALCIDES JAZAR
PINHAIS

Tel.:41 30728000
FAX.:41 30728015
UF.:PR

Compras: Pedido de Compra

Emitente: 310719 - PHARMA LOG PROD FARM LTDA AVENIDA MARINGA
Comprador: ana.guimaraes
CNPJ: 13485130/0001-03
Bairro: VILA PERNETA
Tel.: (41)3072-8013
Insc. Estad.: 9063904772
CEP: 83326-010 PINHAIS - PR
FAX:

Fornecedor: 110566 - NOVARTIS BIOCIENCIAS S/A
Fantasia: NOVARTIS
AV IBIRAMA
Bairro: PRQ I DACI
Tel.:
Emissão: 16/10/17 16:43
CEP: 06785-300 TABOAO DA SERRA - SP
FAX:

PEDIDO Nº: 173894
Prev. de Entrega: 16/10/17
Prazo de Compra: 60 DIAS

Código	Cód. Forn.	Descrição	Qtd	QPend.	Qt. Cx.	Emb	Preço	Desc	Adic	Rep.	IPI	Total
978671	724693	FORASEQ 12/400MCG 60+60CAPS C/INAL(HOSP)	15	15	1 3	12	89,88	52,50	0,00	14,58	0,00	547,03
900788	146549	TEGRETOL CR 400MG 60CPR (C1) - CARBAMAZE	10	10	0 10	40	106,94	32,50	0,00	6,82	0,00	672,62
			25	25								1.219,64

Frete: 0,00
Substitulção Tributária: 2.417,60
Total Bruto: 1.219,64
Total a Pagar: 0,00
Total Bonificado:
Observação:

LICITACAO CONIMS AF 3193 - "MERCADORIA COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 15 MESES NÃO SERÁ ACEITA. NÃO ENVIAR PRODUTOS QUE NÃO CUMPRAM ESTA EXIGÊNCIA."

CASO O NÚMERO DO PEDIDO NÃO CONSTAR NA NOTA FISCAL, A MESMA SERÁ DEVOLVIDA INTEGRALMENTE!

Comprador

Fornecedor

Powered by Delage

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15052

Pato Branco/PR, 18 de outubro de 2017.

Oficio nº 1039/Lic.

À
PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 008/2017 – Pedido de prorrogação de prazo de entrega

Em resposta ao pedido de prorrogação de prazo de entrega referente as Autorizações de Fornecimento nº 3192/2017 e nº 3193, informamos o **deferimento** conforme segue:

ITEM 243 (Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr);
ITEM 414 (Fumarato Formoterol 12mcg + Budesonida 400mcg c/inalador - 60 cáps.), prazo máximo para a entrega na data de **05/11/2017**, 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

15053

OFICIO 1039 - PRORROGAÇÃO DE PRAZO

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **licitacao@grupopharmalog.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1039 - PRORROGAÇÃO DE PRAZO
Data: 18/10/2017 15:43
20171018131... .pdf **76.11 KB**

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DOS ITENS 243 E 414 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: 2017/10/18 15:19:31
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.18.2017 13:15:51 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

15054

ANGAÍ

Distribuidora de Medicamentos Ltda.

AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE- CONIMS

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 3133/2017

PREGÃO PRESENCIAL 08/2017

CNPJ
04.217.590/0001-60
ANGAI DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS LTDA
Rodovia da Uva, nº 902 - Roça Grande
CEP 83.402-000 - Colombo - Paraná

SOLICITAÇÃO DE ESTORNO

A empresa Angaí distribuidora de Medicamentos Ltda, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 04.217.590/0001-60, localizada na Rodovia da Uva, 902, Roça Grande, Colombo, PR, neste ato representada pelo(a) S.r.(a) Rosemery Américo Salvador, portador do RG nº 4.241.127-2, e CPF/MF nº 020.219.419-14, vem por meio deste comunicar que por determinação da ANVISA não tem pemissão para fracionar caixas de medicamentos. A atividade de fracionamento de medicamentos é privativa de farmácia licenciada e autorizada para esse fim perante os Órgãos de Vigilâncoa Sanitária competentes, segundo a legislação vigente, RDC nº 135, de 18 de maio 2005 e RDC nº 80, de 11 de maio de 2006.

Sendo assim, a Autorização de Fornecimento deverá ser feita conforme a quantidade de medicamentos por caixa descrito na proposta. Se a Autorizaão de Fornecimento fdor emitida por quantidade que exigem frações , a empresa sempre optará pela menor quantidade. Sendo o Pregão Presencial nº 08/2017 e a Autorização de Fornecimento nº 3133/2017.

Item 241- Loperamida 2mg comprimido cx c/ 200, então pede-se estorno dos 100 comprimidos solicitados.

Colombo, 03 de Outubro de 2017.

Angaí Distribuidora de Medicamentos Ltda
ROSEMERY AMERICO SALVADOR
SÓCIA GERENTE
CPF 020.219.419-14
RG 4.241.127-2

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15055

solicitação de estorno

De: MAIRA CAPELIN
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: solicitação de estorno
Data: 17/10/2017 10:20

image001.png **44.15 KB** image002.jpg **23.23 KB** IMG_2017101... .pdf **520.58 KB**

Bom dia!

Segue em anexo solicitação de estorno referente ao item 241- Loperamida 2mg, referente à AF 3133/2017.

Favor confirmar o recebimento.

Att,

DISTRIBUIDORA Angaí
Maira Luana Capelin
LICITAÇÃO
(41) 3621-0952 licita06@aangai.com.br
Endereço: Rod. da Uva, 902 - Roça Grande, Colombo - PR
CNPJ: 04.217.590/0001-60 IE:90296414-28
doação-de-de-medula1

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15056

Pato Branco/PR, 18 de outubro de 2017.

Ofício nº 1037/Lic.

À
ANGAÍ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 008/2017 – Pedido de cancelamento de saldo

Em resposta ao pedido de cancelamento de saldo referente a Autorização de Fornecimento nº 3133/2017 em virtude de adequação de embalagem, deferimos conforme segue;

ITEM 241 (Cloridrato de Loperamida 2 mg – comp.) 100 compr. totalizando **R$ 6,60**.

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

15057

OFICIO 1037 - CANCELAMENTO DE SALDO

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **licita06@aangai.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1037 - CANCELAMENTO DE SALDO
Data: 18/10/2017 15:37
20171018131... .pdf **70.49 KB**

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE CANCELAMENTO DE SALDO DO ITEM 241 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: 2017/10/18 15:18:55
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.18.2017 13:15:13 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

prati donaduzzi

15058

Para:
127656 CONIMS - CONSORCIO INTERMUNIC DE SAUDE

Toledo, 06 de novembro de 2017

Empenho nº 4264/2017, AF Nº 3372/2017
Pregão Nº 08/2017
Carta Nº 1920/10/2017

Licitação: 14189
Ordem SAP: 2190175

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
2691	ACICLOVIR CR 10 G-VP	08/2017	100	24/11/2017	27/11/2017

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.

ITEM 13

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15059

Pato Branco/PR, 07 de novembro de 2017.

Oficio nº 1125/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 3372/2017, informamos o **deferimento** conforme segue:

ITEM 013 (Aciclovir 10 g - creme), prazo máximo para a entrega na data de **27/11/2017**, 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

15060

PONTAMED
farmacêutica

Ponta Grossa, 17 de outubro de 2.017

AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS

A/C Divisão de Licitações e Compras

REFERENTE JUSTIFICATIVA DE ATRASO NA ENTREGA DO MICONAZOL 20MG/G 28G CREME DERMATOLÓGICO (G) – HIPOLABOR DO ITEM 549 PE 05/17 E EMP 3692/17 – AF 2875/17

Prezados Senhores:

Através da presente, vimos nos justificar pela falta da entrega do(s) produto(s) abaixo relacionado(s):

ITEM	DESCRIÇÃO	PREVISÃO
549	MICONAZOL 20MG/G 28 G CREME DERMATOLOGICO - HIPOLABOR	27/11/2017

Ocorre que o(s) fabricante(s) estão em falta com o(s) respectivo(s) medicamento(s) conforme carta(s) em anexo devido ao motivo exporto em vossa(s) carta(s) conforme anexo.

A *Pontamed Farmacêutica Ltda.*, demonstrando a sua boa-fé na condução dos negócios e reiterando seu compromisso em executar plenamente o contrato celebrado com este órgão, formaliza a presente comunicação para evitar quaisquer danos, bem como se precaver da aplicação de penalidades, pois está presente *justa causa* para uma eventual demora no cumprimento das obrigações assumidas.

Sem mais para o momento, despedimo-nos.

Atenciosamente,

PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.
Rafael Rizental Raicos

15061

hipolabor
Melhores produtos, mais qualidade de vida.

Belo Horizonte, 10 de Outubro de 2017.

À

Pontamed Farmaceutica Ltda.

Ref.: Justificativa no atraso de entrega de mercadoria

Conforme solicitado vimos por meio desta, esclarecer o porque do atraso na entrega de mercadoria. Ocorre no período, a falta de matéria-prima para a fabricação dos produtos, pois o nosso principal fornecedor não conseguiu disponibilizar em tempo hábil, a quantidade solicitada e, posteriormente, encontramos dificuldades no desembaraço aduaneiro.

Medicamento	*Previsão de Atendimento*
Miconazol 20mg/g Cr. Derm Gen. caixa c/ 50 bisnagas x 28g	17/11/2017

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

Atenciosamente,

Renato Silva
Diretoria
Hipolabor Farmacêutica Ltda.

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15062

Pato Branco/PR, 27 de outubro de 2017.

Oficio nº 1079/Lic.

À
PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 008/2017 – Pedido de prorrogação de prazo de entrega

Em resposta ao pedido de prorrogação de prazo de entrega referente a Autorização de Fornecimento nº 2875/2017, informamos o **deferimento** conforme segue:

ITEM 549 (Miconazol 20mg/g - 28 g - creme dermatológico), prazo máximo para a entrega na data de **27/11/2017**, 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

15063

Pato Branco/PR, 31 de outubro de 2017.

Oficio nº 1106/Lic.

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

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

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
745	D Tinidazol + Miconazol- mínimo de 40 g. c/ 7 aplicadores	BISN	100	PRATI	7,7500

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

15064

OFICIO 1106 - PROPOSTA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **licitacao@damedi.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1106 - PROPOSTA
Data: 31/10/2017 11:11
20171031084... .pdf **95.64 KB**

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 745 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 10:52:57
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.31.2017 08:48:58 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15065

Re: OFICIO 1106 - PROPOSTA

De: **JULIANE**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: OFICIO 1106 - PROPOSTA
Enviada em: 01/11/2017 | 09:08
Recebida em: 01/11/2017 | 09:10

TINIDAZOL +... .pdf **3.81 MB** PRATI DONAD... .pdf **101.37 KB**

Bom dia, aceitamos o item abaixo, em anexo Registros solicitados.

Em 31/10/2017 11:11, LICITACAO - CONIMS escreveu:

> BOM DIA
>
> SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 745 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 10:52:57
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.31.2017 08:48:58 (-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

TINIDAZOL + MICONAZOL
45 G – CREME VAGINAL

15066

Art. 1º. Conceder Renovação da Autorização Especial para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.

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

VICTOR BÚGIO COSTA TRAVASSOS DA ROSA

ANEXO

EMPRESA: AUDIFAR COMERCIAL LTDA
CNPJ: 01.492.147/0005-32
PROCESSO: 25351.009027/0028- AUTORIZ/MS: 1.20807.2
ENDEREÇO: TRECHO 01, CONJUNTO 10, LOTE 20, POLO JK
BAIRRO: SANTA MARIA CEP: 72549550 - BRASÍLIA/DF
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FARMÁCIA SILVEIRA & CARVALHO LTDA
CNPJ: 04.218.534/0001-40
PROCESSO: 25351.014152/0140- AUTORIZ/MS: 1.35367.1
ENDEREÇO: SHC/NORTE, CL, QUADRA 313, BLOCO E, LOJA 06 E 64
BAIRRO: ASA NORTE CEP: 70310500 - BRASÍLIA/DF
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: N. F. NAVROSKI
CNPJ: 02.578.661/0001-24
PROCESSO: 12067.986- AUTORIZ/MS: 1.34642.4
ENDEREÇO: AVENIDA PARINTINS, Nº 681 C
BAIRRO: CACHOEIRINHA CEP: 69065050 - MANAUS/AM
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: NATURE DERME PHARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA
CNPJ: 25.391.756/0004-82
PROCESSO: 25351.011076/0076- AUTORIZ/MS: 1.34934.6
ENDEREÇO: RUA GOITACAZES, Nº 109, LOJA 01
BAIRRO: CENTRO CEP: 30190050 - BELO HORIZONTE/MG
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: QUALITY PHARMA FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA - ME
CNPJ: 04.291.128/0001-02
PROCESSO: 25351.035747/0175- AUTORIZ/MS: 1.35598.1
ENDEREÇO: AVENIDA DR. CARLOS DE MORAIS BARROS, Nº 271
BAIRRO: VILA CAMPESINA CEP: 06023000 - OSASCO/SP
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 05.561.973/0001-13
PROCESSO: 25351.035332/2003-18 AUTORIZ/MS: 1.21296.3
ENDEREÇO: RUA ARISTIDES FRANCISCO PINTO, Nº 800
BAIRRO: SANTA MATILDE CEP: 36400000 - CONSELHEIRO LAFAIETE/MG
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

Total de Empresas : 6

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.656, DE 26 DE MAIO DE 2006

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição, que lhe confere a Portaria n.º 42, de 24 de janeiro de 2006,

considerando o art. 12 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976 ;

considerando o inciso IV do art. 50 e o § 3º do art. 111 do Regimento Interno aprovado pela Portaria n.º 593, de 25 de agosto de 2000, republicada no D.O.U. de 22 dezembro de 2000, resolve:

Art. 1º Conceder o Registro de Medicamento Genérico, Alteração de Produção do Medicamento, Inclusão de Fabricante de Fármaco, Cancelamento de Registro de apresentação de Medicamento, Inclusão de Nova Apresentação Comercial, Alteração de Excipiente, Inclusão de Novo Acondicionamento, conforme relação anexa.

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

HERCEU RAPOSO DE MELLO

ANEXO

LABORATORIO DUCTO INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA 1.00294-5
CLORIDRATO DE AMBROXOL
EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO
Referência - Mucossolvan 25351.483404/2005-91 05/2011
COMERCIAL 1.0294.0138.001-0 24 Meses
3,0 MG/ML XPE INF CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO
COMERCIAL 1.0294.0138.002-9 24 Meses
3,0 MG/ML XPE INF CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO
COMERCIAL 1.0294.0138.003-7 24 Meses
6,0 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO
COMERCIAL 1.0294.0138.004-5 24 Meses
6,0 MG/ML XPE ADU CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO
MEPHA INVESTIGAÇÃO DESENVOLVIMENTO E FABRICAÇÃO FARMACÊUTICA LTDA 1.02675-4
DEFLAZACORTE
GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
Referência - caicorte 25351.371730/2005-56 05/2011
COMERCIAL 1.2675.0077.001-7 24 Meses
6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO
COMERCIAL 1.2675.0077.002-5 24 Meses
6 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 10
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO
COMERCIAL 1.2675.0077.003-3 24 Meses
6 MG COM CT BL AL/AL X 10
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO
COMERCIAL 1.2675.0077.004-1 24 Meses
6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO
COMERCIAL 1.2675.0077.005-1 24 Meses
6 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO
COMERCIAL 1.2675.0077.006-8 24 Meses
6 MG COM CT BL AL/AL X 20
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO
COMERCIAL 1.2675.0077.007-6 24 Meses
6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO
COMERCIAL 1.2675.0077.008-4 24 Meses
6 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO
COMERCIAL 1.2675.0077.009-2 24 Meses
6 MG COM CT BL AL/AL X 30
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO
COMERCIAL 1.2675.0077.010-6 24 Meses
6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO
COMERCIAL 1.2675.0077.011-4 24 Meses
6 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 60
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO
COMERCIAL 1.2675.0077.012-2 24 Meses
6 MG COM CT BL AL/AL X 60
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO
COMERCIAL 1.2675.0077.013-0 24 Meses
6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO
COMERCIAL 1.2675.0077.014-9 24 Meses
6 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 500 (EMB HOSP)
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO
COMERCIAL 1.2675.0077.015-7 24 Meses
6 MG COM CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP)
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO
COMERCIAL 1.2675.0077.016-5 24 Meses
30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO
COMERCIAL 1.2675.0077.017-3 24 Meses
30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 10
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO
COMERCIAL 1.2675.0077.018-1 24 Meses
30 MG COM CT BL AL/AL X 10
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO
COMERCIAL 1.2675.0077.019-1 24 Meses
30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO
COMERCIAL 1.2675.0077.020-3 24 Meses
30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO
COMERCIAL 1.2675.0077.021-1 24 Meses
30 MG COM CT BL AL/AL X 20
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO
COMERCIAL 1.2675.0077.022-1 24 Meses
30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO
COMERCIAL 1.2675.0077.023-8 24 Meses
30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO
COMERCIAL 1.2675.0077.024-6 24 Meses
30 MG COM CT BL AL/AL X 30
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO
COMERCIAL 1.2675.0077.025-4 24 Meses
30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO
COMERCIAL 1.2675.0077.026-2 24 Meses
30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 60
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO
COMERCIAL 1.2675.0077.027-0 24 Meses
30 MG COM CT BL AL/AL X 60
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO
COMERCIAL 1.2675.0077.028-9 24 Meses
30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO
COMERCIAL 1.2675.0077.029-7 24 Meses
30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 500 (EMB HOSP)
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO
COMERCIAL 1.2675.0077.030-0 24 Meses
30 MG COM CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP)
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO
NATURES PLUS FARMACÊUTICA LTDA 1.00583-3
TIOCONAZOL + TINIDAZOL
ANTINFECCIOSOS TOPICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
Referência - CARTRAX 25351.023216/2003-45 07/2008
COMERCIAL 1.0583.0290.001-1 24 Meses
20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC
1536 ALTERAÇÃO DE PRODUÇÃO DO MEDICAMENTO
1596 INCLUSÃO DE FABRICANTE DO FARMACO
PRATI DONADUZZI & CIA LTDA 1.02568-5
TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL
ANTIMICOTICO
Referência - GINO - PLETIL 25351.011642/2003-36 03/2009
COMERCIAL 1.2568.0101.001-6 24 Meses
30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + APLIC
110 CANCELAMENTO DE REGISTRO DE APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO - ANVISA
COMERCIAL 1.2568.0101.002-4 24 Meses
30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 45 G + 50 APLIC (EMB HOSP)
110 CANCELAMENTO DE REGISTRO DE APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO - ANVISA
COMERCIAL 1.2568.0101.003-2 24 Meses
30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC
106 INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL
COMERCIAL 1.2568.0101.004-0 24 Meses
30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CX 30 BG AL X 45 G + 350 APLIC (EMB HOSP)
106 INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL
SULFADIAZINA DE PRATA
ANTINFECCIOSOS TOPICOS
Referência - DERMAZINE 25351.036068/01-69 12/2006
COMERCIAL 1.2568.0037.008-6 24 Meses
10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 120 G
106 INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL
COMERCIAL 1.2568.0037.009-4 24 Meses
10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 120 G
106 INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL
BETAMETASONA + MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA
ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
Referência - CELESTAMINE 25351.209786/2002-40 07/2008
COMERCIAL 1.2568.0085.001-0 24 Meses
0,05 MG/ML + 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML
104 ALTERAÇÃO DE EXCIPIENTE
COMERCIAL 1.2568.0085.002-9 24 Meses
0,05 MG/ML + 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP)
104 ALTERAÇÃO DE EXCIPIENTE
COMERCIAL 1.2568.0085.003-7 24 Meses
0,05 MG/ML + 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP)
104 ALTERAÇÃO DE EXCIPIENTE
COMERCIAL 1.2568.0085.004-5 24 Meses
0,05 MG/ML + 0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML
104 ALTERAÇÃO DE EXCIPIENTE
111 INCLUSÃO DE NOVO ACONDICIONAMENTO
COMERCIAL 1.2568.0085.005-3 24 Meses
0,05 MG/ML + 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML (EMB HOSP)
104 ALTERAÇÃO DE EXCIPIENTE
111 INCLUSÃO DE NOVO ACONDICIONAMENTO
COMERCIAL 1.2568.0085.006-1 24 Meses
0,05 MG/ML + 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP)
104 ALTERAÇÃO DE EXCIPIENTE
111 INCLUSÃO DE NOVO ACONDICIONAMENTO
SIGMA PHARMA LTDA 1.05569-5
CLORIDRATO DE TETRACICLINA + ANFOTERICINA B
PRODUTOS GINECOLOGICOS ANTIINFECCIOSOS TOPICOS ASSOCIACAO MEDICAMENTOSA
Referência - Tubaflin 25351.220239/2005-68 11/2010
COMERCIAL 1.3569.0331.001-5 24 Meses
25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45G + 10 APLIC
1536 ALTERAÇÃO DE PRODUÇÃO DO MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.3569.0331.002-3 24 Meses
25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 60G + 14 APLIC
1536 ALTERAÇÃO DE PRODUÇÃO DO MEDICAMENTO

Documento gerado pelo SIDOF

Página 1 de 1:

NOVA BUSCA

CNPJ	EMPRESA SOLICITANTE	EMPRESA CERTIFICADA	ENDEREÇO	PAÍS	TIPO DE CERTIFICAÇÃO	LINHAS DE PRODUÇÃO / FORMAS FARMACÊUTICAS	RESOLUÇÃO	DATA DA PUBLICAÇÃO	VALIDADE DO CERTIFICADO	DATA DA INSPEÇÃO	DATA DO PARECER DE CERTIFICAÇÃO
73.856.593/0001-66	Prati Donaduzzi & Cia Ltda	Zhejiang Charioteer Pharmaceutical Co. Ltd.	Tongyuanxi, Dazhan, Xianju, 317321, Zhejiang Province	China	CBPF	Insumo Farmacêutico Ativo obtido por síntese química: Aciclovir	983	18/04/2016	18/04/2018		
73.856.593/0001-66	Prati Donaduzzi & Cia Ltda.	Prati Donaduzzi & Cia Ltda.	Rua Mitsugoro Tanaka, 145 - Centro Industrial Nilton Arruda. Toledo, 85903-630	Brasil	CBPF	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.	451	22/02/2016	22/02/2018		
73.856.593/0001-66	Prati Donaduzzi & Cia Ltda.	Teva Czech Industries S.R.O.	Ostravská 29, cp. 305, Opava, Komárov, 747 70	República Tcheca	CBPF	Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese : Cabergolina.	2541	08/09/2015	08/09/2017		
73.856.593/0001-66	Prati, Donaduzzi & Cia Ltda	Mylan Laboratories Ltd. - Unit VII	Plot No.14, 99 & 100, IDA, Pashamylaram, Phase II, Medak District, Andhra Pradesh - 502307 - Patancheru	Índia	CBPF	Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química: Aciclovir	1893	06/07/2015	06/07/2017		
73.856.593/0001-66	Prati, Donaduzzi e Cia Ltda	Alembic Pharmaceuticals Limited - Unit I	P.O. Tajpura, Tal. Halol, Dist. Panchmahal, Panelav, Gujarat State - 389 350	Índia	CBPF	Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese: Azitromicina di-hidratada (etapas de síntese química)	744	16/03/2015	16/03/2017		
73.856.593/0001-66	Prati Donaduzzi & CIA LTDA	Union Quimico Farmaceutica S.A	POLÍGON INDUSTRIAL MOLÍ DE LES PLANES FONT DE BOCS S/N C-35, KM 57, SANT CELONI - 08470 - BARCELONA	Espanha	CBPF	Insumo Farmacêutico Ativo obtido por síntese química: aciclovir	3221	25/08/2014	25/08/2016		
73.856.593/0001-66	Prati Donaduzzi & Cia Ltda	CSPC Zhomgnuo Pharmaceutical (Shijiazhuang) CO., LTD	Nº 47 Fengshou Road, Hebei Province - 00050041, Shijiazhuang, China	China	CBPF	INDEFERIDO	2305	30/06/2014			
73.856.593/0001-66	Prati, Donaduzzi & CIA. LTDA	Zhejiang Charioteer Pharmaceutical CO., LTD	Tongyuanxi, Dazhan, Xianju, Zhejiang Province - 317321	China	CBPF	Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química: Aciclovir	513	17/02/2014	17/02/2016		
73.856.593/0001-66	Prati Donaduzzi & Cia Ltda.	Prati Donaduzzi & Cia Ltda.	Rua Mitsugoro Tanaka N.º: 145, BAIRRO: Centro Industrial Nilton Arruda - Toledo	Brasil	CBPF	Sólidos não estéreis: comprimidos, comprimidos revestidos, pós, cápsulas e granulados; Semissólidos não estéreis: cremes, pomadas, géis e loções; Líquidos não estéreis: emulsões, xaropes, elixires, soluções, xampus, suspensões, colutórios e loções. Antibióticos penicilínicos: comprimidos, cápsulas e pós.	222	27/01/2014	26/01/2016	07/10/2013	09/01/2014
			Rincón del Gato								

1506

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15068

Pato Branco/PR, 06 de novembro de 2017.

Oficio nº 1119/Lic.

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

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

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
280	Deflazacort 6 mg compr.	unid	500	EMS	0,8400

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 KALINOSKI

Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15069

OFICIO 1119 - PROPOSTA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **agildistribuidora@outlook.com ,licita02@agilmedicamentos.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1119 - PROPOSTA
Enviada em: 06/11/2017 | 08:32
Recebida em: 06/11/2017 | 08:32
20171106052... .pdf **94.08 KB**

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 280 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM A MÁXIMA BREVIDADE SUA RESPOSTA.

--
Atenciosamente,

COB1000
06/11/17 15:53

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 08:29:47
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.06.2017 05:26:02 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15070

RES: OFICIO 1119 - PROPOSTA

De: **JULIO - AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: OFICIO 1119 - PROPOSTA
Enviada em: 08/11/2017 | 15:56
Recebida em: 08/11/2017 | 15:56

Boa Tarde,

Sim, aceitamos assumir o item pelo valor ofertado de R$ 0,84.

Att: Júlio

Licitações

Ágil Distribuidora de Medicamentos Ltda.

e: LICITACAO - CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: quarta-feira, 8 de novembro de 2017 15:53
Para: agildistribuidora@outlook.com; licita01@agilmedicamentos.com.br; licita02@agilmedicamentos.com.br; licita04@agilmedicamentos.com.br
Assunto: ENC: OFICIO 1119 - PROPOSTA

BOA TARDE

ESTAMOS NO AGUARDO DE SUA RESPOSTA COM URGÊNCIA.

--

Atenciosamente,

SAMIR KALINOSKI

LICITAÇÃO | CONTRATOS | CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: "LICITACAO - CONIMS" <licitacao@conims.com.br>
Enviada: 2017/11/06 08:32:24
Para: agildistribuidora@outlook.com, licita02@agilmedicamentos.com.br
Assunto: OFICIO 1119 - PROPOSTA

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 280 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM A MÁXIMA BREVIDADE SUA RESPOSTA.

CONHECER E NEGAR provimento ao recurso acompanhando a posição da relatoria que acata o parecer 500/2015 - Corca/Suali.

Recorrente: Mem. Cirúrgica Ltda
CNPJ: 04.733.376/0001-66
Processo nº.: 25351.402360/2013-66
Expediente n.º: 0899988/13-1

Decisão: A Diretoria Colegiada decide, por unanimidade, CONHECER E NEGAR provimento ao recurso acompanhando a posição da relatoria que acata o parecer 501/2015 - Corca/Suali.

Recorrente: A.D. Desenvolvimento Internacional Ltda - ME
CNPJ: 02.996.143/0001-20
Processo nº.: 25351.447653/2013-11
Expediente n.º: 0922436/13-0

Decisão: A Diretoria Colegiada decide, por unanimidade, CONHECER E NEGAR provimento ao recurso acompanhando a posição da relatoria que acata o parecer 527/2015 - Corca/Suali.

Recorrente: Bone Surgical Equipamentos Médicos Eireli
CNPJ: 04.408.009/0001-97
Processo nº.: 25351.376806/2008-82
Expediente n.º: 0966817/13-9

Decisão: A Diretoria Colegiada decide, por unanimidade, CONHECER E NEGAR provimento ao recurso acompanhando a posição da relatoria que acata o parecer 520/2015 - Corca/Suali.

Recorrente: Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.
CNPJ: 02.881.877/0001-64
Processo nº.: 25351.532671/2013-93
Expediente n.º: 0953370/13-2

Decisão: A Diretoria Colegiada decide, por unanimidade, CONHECER E NEGAR provimento ao recurso acompanhando a posição da relatoria que acata o parecer 522/2015 - Corca/Suali.

Recorrente: Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.
CNPJ: 02.881.877/0001-64
Processo nº.: 25351.532635/2013-22
Expediente n.º: 0953346/13-0

Decisão: A Diretoria Colegiada decide, por unanimidade, CONHECER E NEGAR provimento ao recurso acompanhando a posição da relatoria que acata o parecer 523/2015 - Corca/Suali.

Recorrente: Conexão Sistemas de Prótese Ltda.
CNPJ: 00.233.695/0001-51
Processo nº.: 25351.469587/2013-53
Expediente n.º: 1029139/13-3

Decisão: A Diretoria Colegiada decide, por unanimidade, DECLARAR A EXTINÇÃO do recurso por Perda de objeto, acompanhando a posição da relatoria que acata o parecer 539/2015 - Corca/Suali.

Recorrente: Maximus Indústria e Comercio de Instrumentos Hospitalares e Odontológicos Ltda - ME
CNPJ: 06.330.387/0001-20
Processo nº.: 25351.259861/2013-23
Expediente n.º: 0757420/13-7

Decisão: A Diretoria Colegiada decide, por unanimidade, CONHECER E NEGAR provimento ao recurso acompanhando a posição da relatoria que acata o parecer 489/2015 - Corca/Suali.

DESPACHOS DO DIRETOR-PRESIDENTE
Em 3 de fevereiro de 2016

Nº 10 - A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem os inciso III e IV, do art. 15, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, bem como o disposto no inciso IX e nos §§ 1º e 3º do art. 58º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução RDC nº 29 da Anvisa, de 21 de julho de 2015, publicada no DOU de 23 de julho de 2015, considerando o disposto no art. 29 do Decreto 3.029, de 16 de abril de 1999, e o Programa de Melhoria do Processo de Regulamentação da Agência, instituído por meio da Portaria nº 422, de 16 de abril de 2008, resolve aprovar proposta de iniciativa em Anexo bem como dar conhecimento e publicidade ao processo de elaboração de proposta de atuação regulatória da Agência, conforme deliberado em reunião realizada em 28 de janeiro de 2016, e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação.

ANEXO

Processo nº: 25351.741241/2015-84
Agenda Regulatória 2015-2016: Não é tema da Agenda
Assunto: Proposta de iniciativa para revogação da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 29, de 28 de maio de 2009, considerando comprovação de capacidade técnica para realização de estudos de resíduos.
Área responsável: Gerência-Geral de Toxicologia - GGTOX
Regime de Tramitação: Especial
Diretor Relator: Jarbas Barbosa da Silva Júnior

Nº 11 - A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos III e IV, do art. 15, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, bem como o disposto no inciso IX e nos §§ 1º e 3º do art. 58 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 29, de 21 de julho de 2015, publicada no D.O.U de 23 de julho de 2015, considerando o disposto no art. 29 do Decreto 3.029, de 16 de abril de 1999, e o Programa de Melhoria do Processo de Regulamentação da Agência, instituído por meio da Portaria nº 422, de 16 de abril de 2008, resolve aprovar proposta de iniciativa em Anexo bem como dar conhecimento e publicidade ao processo de elaboração de proposta de atuação regulatória da Agência, conforme deliberado em reunião realizada em 28 de janeiro de 2016, e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação.

ANEXO

Processo nº: 25351.794438/2016-95
Agenda Regulatória 2015-2016: Subtema 40.4
Assunto: Proposta de Revisão do Regulamento Técnico que Trata do Controle Sanitário de Bens e Produtos Importados, RDC Nº 81/2008.
Área responsável: Gerência-Geral de Portos, Aeroportos, Fronteiras e Recintos Alfandegados.
Regime: Comum
Diretor Relator: Jarbas Barbosa da Silva Jr.

Nº 12 - A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos III e IV, do art. 15, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, bem como o disposto no inciso IX e nos §§ 1º e 3º do art. 58 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 29, de 21 de julho de 2015, publicada no D.O.U de 23 de julho de 2015, considerando o disposto no art. 29 do Decreto 3.029, de 16 de abril de 1999, e o Programa de Melhoria do Processo de Regulamentação da Agência, instituído por meio da Portaria nº 422, de 16 de abril de 2008, resolve aprovar proposta de iniciativa em Anexo bem como dar conhecimento e publicidade ao processo de elaboração de proposta de atuação regulatória da Agência, conforme deliberado em reunião realizada em 28 de janeiro de 2016, e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação.

JARBAS BARBOSA DA SILVA JÚNIOR

ANEXO

Processo nº: 25351.519835/2014-21
Agenda Regulatória 2015-2016: Subtema 67.1
Assunto: Proposta de Iniciativa para reavaliação toxicológica do ingrediente ativo 2,4 diclorofenoxiacético (2,4-D).
Área responsável: Gerência-Geral de Toxicologia.
Regime de Tramitação:Comum
Diretor Relator: Fernando Mendes Garcia Neto

RETIFICAÇÃO

No Aresto nº. 260, de 17 de setembro de 2015, publicado no Diário Oficial da União nº 179, de 18 de setembro de 2015, Seção 01 pág. 40.

Onde se lê:

AUTUADO: BAYER S.A.

PROCESSO: 25759.521628/2007-97 - AIS: 655588/07-8 - GGPAF/ ANVISA.

Não conhecer o recurso interposto por intempestividade, mantendo a penalidade de multa no valor de R$ 12.000,00 (Doze mil reais). Decisão, por unanimidade, em Reunião Ordinária Pública, ROP 019/2014 de 23/10/2014, ratificada em Circuito Deliberativo - CD 083/2015, em 04/03/2015.

Leia-se:

AUTUADO: BAYER S.A.

PROCESSO: 25759.521628/2007-97 - AIS: 655588/07-8 - GGPAF/ ANVISA.

Negar provimento ao recurso interposto, mantendo a penalidade de multa no valor de R$ 12.000,00 (Doze mil reais). Decisão, por unanimidade, em Reunião Ordinária Pública, ROP 019/2014 de 23/10/2014, ratificada em Circuito Deliberativo - CD 083/2015, em 04/03/2015.

DIRETORIA DE CONTROLE E MONITORAMENTO SANITÁRIOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 302, DE 3 DE FEVEREIRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidenta da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso IV do art. 52 e no inciso I, § 1º do art. 59 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº29 de 21 de julho de 2015, publicada no DOU de 23 de julho de 2015, e suas atualizações;

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Egis Pharmaceuticals PLC.		
Endereço: Bökényföldi út 118-120, Budapest, 1165		
País: Hungria		
Empresa solicitante: Laboratórios Servier do Brasil Ltda.		CNPJ: 42.374.207/0001-76
Autorização de Funcionamento: 1.01.278-7	Expediente(s): 0493424/15-5	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).		

Empresa: EMS S/A		CNPJ: 57.507.378/0003-65
Endereço: Rodovia Jornalista Francisco Aguirre Proença Km 08, Chácara Assay.		
Município: Hortolândia	UF: SP	CEP: 13186-901
Autorização de Funcionamento: 1.00.235-1	Expediente(s): 0815486/15-4, 0814443/15-5 e 0814446/15-0	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos, comprimidos efervescentes, granulados, pastilhas, pós e pós efervescentes. Semissólidos não estéreis: cremes, géis, pastas e pomadas. Líquidos não estéreis: elixires, emulsões, esmaltes, soluções, suspensões e xaropes.		

Empresa: Eurofarma Laboratórios S.A.		CNPJ: 61.190.096/0008-69
Endereço: Rodovia Castelo Branco, nº 3.565, Km 35,6 - Itaqui		
Município: Itapevi	UF: SP	CEP: 06696-000
Autorização de Funcionamento: 1.00.043-8	Expediente(s): 0186346/13-1, 0789762/13-6, 0132826/15-3, 0132766/15-6, 0132816/15-6 e 0132758/15-5.	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: comprimidos, granulados, pastilhas e pós. Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos e comprimidos revestidos. Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas. Semissólidos não estéreis hormonais: cremes, géis e pomadas. Líquidos não estéreis: elixires, emulsões, soluções, soluções aerossóis, suspensões e xaropes. Produtos Estéreis: emulsões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica), pós (com preparação asséptica), pós liofilizados, soluções (com preparação asséptica), , soluções parenterais de grande volume (com preparação asséptica), soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica), suspensões (com preparação asséptica), suspensões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica),. Produtos estéreis hormonais: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).		

Empresa Fabricante: Hameln Pharmaceuticals GmbH		
Endereço: Langes Feld 13, 31789 Hameln		
País: Alemanha		
Empresa solicitante: Baxter Hospitalar Ltda.		CNPJ: 49.351.786/0001-80
Autorização de Funcionamento: 1.00.683-9	Expediente(s): 0689522/15-1	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e suspensões parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).		

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 00012016020400050

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

0150/2

Ministério da Saúde

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

Consulta de Produtos

Detalhe do Produto : DEFLAIMMUN

Nome da Empresa:	EMS SIGMA PHARMA LTDA		
CNPJ:	00.923.140/0001-31	**Autorização:**	1035695
Nome Comercial:	DEFLAIMMUN		
Princípio Ativo:	DEFLAZACORTE		
Categoria:	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS		
Registro:	135690594		
Processo:	25351.678020/2010-70 **Proc. Anterior :** 25351.165801/2002-31		
Vencimento do Registro:	01/2018		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
6MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	COMPRIMIDO SIMPLES	1	07/02/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1356905940016
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
6MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	2	07/02/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1356905940024
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
6MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	3	07/02/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1356905940032
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
6MG COM CT BL AL PLAS INC X 40	COMPRIMIDO SIMPLES	4	07/02/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1356905940040
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15073

Pato Branco/PR, 01 de novembro de 2017.

Oficio nº 1118/Lic.

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

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

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
280	Deflazacort 6 mg compr.	unid	500	NOVAQUIMICA	0,8200

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

15074

OFICIO 1118 - PROPOSTA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **licitacao@damedi.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1118 - PROPOSTA
Enviada em: 01/11/2017 | 11:07
Recebida em: 01/11/2017 | 11:07
20171101090... .pdf **95.92 KB**

BOM DIA JULIANE

SEGUE EM ANEXO, MAIS UM OFICIO, COM O ITEM 280 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS SUA RESPOSTA COM BREVIDADE

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/11/01 11:06:04
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.01.2017 09:02:19 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15075

Re: OFICIO 1118 - PROPOSTA

De: **JULIANE**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: OFICIO 1118 - PROPOSTA
Enviada em: 03/11/2017 | 10:47
Recebida em: 03/11/2017 | 10:47

Bom dia, não aceitamos o item abaixo.

Em 01/11/2017 11:07, LICITACAO - CONIMS escreveu:

> BOM DIA JULIANE
>
> SEGUE EM ANEXO, MAIS UM OFICIO, COM O ITEM 280 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS SUA RESPOSTA COM BREVIDADE
>
> --
> Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/11/01 11:06:04
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.01.2017 09:02:19 (-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

15076

Pato Branco/PR, 01 de novembro de 2017.

Oficio nº 1115/Lic.

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

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

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
280	Deflazacort 6 mg compr.	unid	500	NOVAQUIMICA	0,7884

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

15077

ENC: Message from "licitacao"

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **angeomed@netconta.com.br ,angeomed_@hotmail.com**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: ENC: Message from "licitacao"
Enviada em: 01/11/2017 | 10:37
Recebida em: 01/11/2017 | 10:37
20171101082... .pdf **95.65 KB**

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, OFICIO 1115 COM A PROPOSTA DO ITEM 280 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS SUA RESPOSTA COM BREVIDADE.

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/11/01 10:32:00
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.01.2017 08:28:16 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15078

RES: Message from "licitacao"

De: **Angeomed**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: Message from "licitacao"
Enviada em: 01/11/2017 | 10:48
Recebida em: 01/11/2017 | 10:48
~WRD000.jpg **11 B** image001.png **26.75 KB**

Bom dia. Esta empresa não possui o item em estoque, e está com dificuldades de adquiri-lo, por isso pede que seja repassado ao próximo colocado.

Atenciosamente

Gabriele – Financeiro e Administrativo

Angeomed Farmacêutica

Francisco Beltrão - PR

Fone: (46) 3523-5454



De: LICITACAO - CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: quarta-feira, 1 de novembro de 2017 10:37
Para: angeomed@netconta.com.br; angeomed_@hotmail.com
Assunto: ENC: Message from "licitacao"

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, OFICIO 1115 COM A PROPOSTA DO ITEM 280 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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15079

Pato Branco/PR, 01 de novembro de 2017.

Oficio nº 1113/Lic.

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

Devido à proponente vencedora no processo licitatório Pregão Presencial nº 008/2017, 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
280	Deflazacort 6 mg compr.	unid	500	EMS	0,7380

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

15080

OFICIO 1113 - PROPOSTA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **fiorenzanomed@yahoo.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1113 - PROPOSTA
Enviada em: 01/11/2017 | 09:42
Recebida em: 01/11/2017 | 09:42
20171101073... .pdf **97.24 KB**

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 280 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS SUA RESPOSTA COM A MÁXIMA 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: 2017/11/01 09:39:39
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.01.2017 07:35:57 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15081

Re: OFICIO 1113 - PROPOSTA

De: **AR FIORENZANO**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: OFICIO 1113 - PROPOSTA
Enviada em: 01/11/2017 | 09:46
Recebida em: 01/11/2017 | 09:56

Samir, bom dia amigo !

Samir agradeço mais não conseguimos aderir com a adesão.

Att. Michel Marcello
46 3524 3136
AR FIORENZANO

Em Quarta-feira, 1 de Novembro de 2017 9:42, LICITACAO - CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 280 DO PR 008/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS SUA RESPOSTA COM A MÁXIMA 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: 2017/11/01 09:39:39
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.01.2017 07:35:57 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15082

Pato Branco/PR, 01 de novembro de 2017.

Oficio nº 1113/Lic.

À
A.G. KIENEN
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
280	Deflazacort 6 mg compr.	unid	500	NOVAQUIMICA	0,7300

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

15083

OFICIO 1113 - PROPOSTA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **licitacao@agkvida.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1113 - PROPOSTA
Enviada em: 01/11/2017 | 08:11
Recebida em: 01/11/2017 | 08:11
20171101060... .pdf **92.61 KB**

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 280 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: 2017/11/01 08:09:08
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.01.2017 06:05:24 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15084

Enc: OFICIO 1113 - PROPOSTA

De: **A.G. KIENEN - Ricardo**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Enc: OFICIO 1113 - PROPOSTA
Enviada em: 01/11/2017 | 09:43
Recebida em: 01/11/2017 | 08:43
20171101060... .pdf **91.98 KB**

Bom dia Samir,

Em resposta ao ofício nº 1113/Lic., venho através deste informar a não aceitação do item nº 280 devido a alteração no custo do produto, nos impossibilitando de atender no valor requerido.
Fico a disposição para maiores esclarecimentos.

Att.

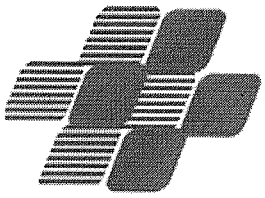
Ricardo Caldart
Departamento de Licitações
A. G. KIENEN & CIA. LTDA. - PROMEDIC
46 3224 2100
Skype: a.g.kienen

De: LICITACAO - CONIMS
Data: quarta-feira, 1 de novembro de 2017 07:11
Para: licitacao@agkvida.com.br
Assunto: OFICIO 1113 - PROPOSTA

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 280 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: 2017/11/01 08:09:08
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.01.2017 06:05:24 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15085

Pato Branco/PR, 31 de outubro de 2017.

Oficio nº 1105/Lic.

À
GRAMS & GRAMS
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
280	Deflazacort 6 mg compr.	unid	500	EMS	0,7000

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

15086

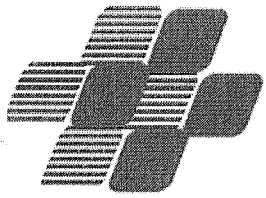
OFICIO 1105 - PROPOSTA

De: **LICITACAO - CONIMS**
Para: **licita@medigram.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1105 - PROPOSTA
Data: 31/10/2017 11:09
20171031084... .pdf **92.26 KB**

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 280 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 10:52:57
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.31.2017 08:48:46 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

15087

RES: OFICIO 1105 - PROPOSTA

De: **Luis - Farmaceutico**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: OFICIO 1105 - PROPOSTA
Enviada em: 31/10/2017 | 17:37
Recebida em: 31/10/2017 | 17:37
image002.jpg **7.46 KB** image003.jpg **7.90 KB**

Não temos interesse em assumir o item.

Att.

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

De: Licita [mailto:licita@medigram.com.br]
Enviada em: terça-feira, 31 de outubro de 2017 17:25
Para: farmaceutico@medigram.com.br
Assunto: ENC: OFICIO 1105 - PROPOSTA
Prioridade: Alta

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: terça-feira, 31 de outubro de 2017 11:10
Para: licita@medigram.com.br
Assunto: OFICIO 1105 - PROPOSTA

BOM DIA