

*Atumia 6681  
Comiss. 6682*

# **CONIMS**

## **Consórcio Intermunicipal de Saúde**

**PROCESSO Nº  
059/2020**

**SETOR: LICITAÇÃO**

**MODALIDADE: PE 015/2020**

**OBJETO:** FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS – FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

**VOLUME: 24**

Proc. 059/2020  
12/08/20

006682  
rg

OFÍCIO Nº 84/2020

Pato Branco – PR, 11 de agosto de 2020.

AO  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS  
Pato Branco – PR

**DESISTÊNCIA DE ITEM.**

Ref.: Pregão Eletrônico nº 15/2020.

A empresa F&F Distribuidora de Medicamentos Ltda, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob n.º 28.093.678/0001-85, sediada na cidade de Pato Branco, estado do Paraná, representada neste ato por seu representante legal, Ricardo Caldart, RG nº 9.071.350.7 SSP PR, vem respeitosamente através deste solicitar nossa desistência no item nº 56, Cianocobalamina (Vit. B12) + Tiamina (Vit. B1) + Piridoxina (Vit. B6) 100+ 100 + 5mg/ml - injetável - Conjunto 2 ml + 1 ml, o que faz da forma que passa a expor:

- I. O item supracitado cotado na marca/laboratório Merck teve a apresentação de sua proposta e documentos técnicos oferecida de forma errônea, uma vez que o produto por nós cotado não atende ao requerido em edital, aonde o mesmo solicita o produto **Cianocobalamina (Vit. B12) + Tiamina (Vit. B1) + Piridoxina (Vit. B6) 100+ 100 + 5mg/ml - injetável - Conjunto 2 ml + 1 ml**, e nossa proposta foi oferecida de acordo com o produto **Cianocobalamina (Vit. B12) + Tiamina (Vit. B1) + Piridoxina (Vit. B6) 100+ 100 + 1mg/ml - injetável - Conjunto 2 ml + 1 ml**.
- II. Só fomos verificar tal erro após o recebimento da Autorização de Fornecimento nº 1412/2020. Porém o produto na apresentação requerida apresenta custo mais elevado, e o qual não dispomos sua compra junto ao laboratório, o que faz com que tenhamos que adquiri-lo junto a outro distribuidor, conforme nota fiscal em anexo da aquisição do mesmo para atender a Autorização de Fornecimento supracitada.
- III. Informamos também que em nenhum momento esta Empresa pretendeu prejudicar o CONIMS, pelo contrário, vem através deste apresentar as informações e documentos, visando uma publicidade plena dos acontecimentos.
- IV. Devemos ter como regra que a relação contratual se desenvolverá boa para todas as partes envolvidas, entretanto, elementos externos e geralmente posteriores à disputa de preços podem influenciar no negócio jurídico estabelecido, culminando na necessidade de revisar ou alterar as disposições contratuais, como no caso deste produto em desacordo com o requerido, o qual nos prejudica no cumprimento da ata.
- V. Assim, nossa empresa, a qual é conhecedora dos prazos e exigências fixados em edital e em face de todo o acima exposto, vem requerer a Vossa Senhoria a compreensão quanto ao problema ocorrido na cotação do item, solicitando nossa desistência no mesmo. Uma vez que o item proposto pelo valor de R\$ 2,68 terá um custo de R\$ 3,45, tornando nosso preço inexecutável. A empresa pede consideração quanto a este pedido, uma vez que tal fato decorreu de evento totalmente alheio a nossa vontade, aplicando assim os permissivos legais e cabíveis.

ILG 166  
RF 163

006683  
ca



Distribuidora de  
**medicamentos**

Novamente deixamos aqui nosso pedido de desculpas pelo empecilho e ficamos à disposição para maiores esclarecimentos.  
Atenciosamente.

*Ricardo Caldart*

F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Ricardo Caldart  
Representante Legal  
RG 9.071.350.7 SSP PR

28.093.678/0001-85

F&F DIST. DE MEDICAMENTOS  
LTDA

Rua Genuino Piacentini, 59  
Santa Terezinha

85506-220

Pato Branco PR



**Quadro Comparativo de Preços (Itens Licitados)**

Processo/Ano: 59/2020  
 Licitação: 15/2020 - PE  
 Modalidade: Pregão eletrônico  
 Objeto: **FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS – FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS, em atendimento às necessidades dos municípios consorciados ao CONIMS, de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital, inclusive em seus anexos, notadamente o Anexo I que vincula o Termo de Referência.**

*mar. 5,60 Solara 4,844*

Fornecedor	Marca	Quantidade	Un.	Desconto	Preço Unitário	Preço Total	Situação	Classif.
------------	-------	------------	-----	----------	----------------	-------------	----------	----------

Item: 56 - Cianocob. B12+Tiam. B1+Piridox. B6 100+100+5/ml Injetável

F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	MERCK	5.000,000	AMP	<i>descontado</i>	2,6800	13.400,00	Venceu	1
ILG COMERCIAL EIRELI	CITONEURIN/PRO CTER	5.000,000	AMP	<i>descontado</i>	3,9400	19.700,00	Perdeu	2
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	NEVRIX/ARESE	5.000,000	AMP		4,2000	21.000,00	Perdeu	3
ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		5.000,000	AMP		0,0000	0,00	Não cotou	0
MEDBRANDS COMERCIO E DISTRIBUIDORA EIRELI		5.000,000	AMP		0,0000	0,00	Não cotou	0
STOCK MED PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA		5.000,000	AMP		0,0000	0,00	Não cotou	0
CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI		5.000,000	AMP		0,0000	0,00	Não cotou	0
BASCEL SOLUÇÕES LTDA		5.000,000	AMP		0,0000	0,00	Não cotou	0
EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		5.000,000	AMP		0,0000	0,00	Não cotou	0
GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI		5.000,000	AMP		0,0000	0,00	Não cotou	0
ÁGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		5.000,000	AMP		0,0000	0,00	Não cotou	0
POSSATTO & POSSATTO LTDA - EPP		5.000,000	AMP		0,0000	0,00	Não cotou	0
INOVAMIED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		5.000,000	AMP		0,0000	0,00	Não cotou	0
PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA		5.000,000	AMP		0,0000	0,00	Não cotou	0



LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

**Solicitação de Desistência - Ref. PE 15/2020 - Item 56.**

1 mensagem

**Ricardo - F & F** <compras@ffmed.com.br>

11 de agosto de 2020 11:28

Para: LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

Cc: COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS &lt;compras@conims.com.br&gt;

Bom dia Susi/Samir,

Em anexo solicitação de desistência do item 56, do Pregão 15/2020, devido a um problema de cotação com o mesmo.


Fico no aguardo do seu parecer e qualquer dúvida fico a disposição.

Att.

Ricardo Caldart  
F&F Distribuidora de Medicamentos

(46) 2604 0154 / (46) 99106 9161

Skype: ricardocaldart

**2 anexos** **84.2020.pdf**  
737K **NF CITONEURIN.pdf**  
25K

9206686

NF-e  
Nº 741182  
SÉRIE 9

RECEBEMOS DE ANB FARMA LTDA - CNPJ 73.773.129/0001-06 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:



ANB FARMA LTDA

RUA ALCIDES JAZAR, 520 - ATUBA  
PINHAIS - PR  
CEP: 83.326-070 - Fone: (41) 3072-8000

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 741182  
SÉRIE 9  
FL 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4120 0873 7731 2900 0106 5500 9000 7411 8218 7820 8527

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE  
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS MERC.SEM SUBST.TRIB.

REGIME DE TRIBUTAÇÃO  
3 - Regime Normal

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
F E F DISTRIBUIDORA DE MED.ME  
ENDEREÇO  
RUA GENUINO PIACENTINI, 59  
MUNICÍPIO  
PATO BRANCO  
UF  
PR  
PAÍS  
BRASIL

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
1019708507

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO  
9047408536

BAIRRO/DISTRITO  
SANTA TEREZINHA

CNPJ/CPF  
28.093.678/0001-85

CEP  
85.506-220

DATA EMISSÃO  
10/08/2020

DATA DE ENTRADA/SAÍDA  
10/08/2020

HORA ENTRADA/SAÍDA  
21:58:14

VALOR DO ICMS  
1.339,41

VALOR DO ICMS  
0,00

VALOR DO ICMS  
0,00

VALOR DO ICMS  
160,73

VALOR DO ICMS  
2.903,68

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
0,00

FRETE POR CONTA  
0 - Emitente

CODIGO ANTT  
0,00

PLACA DO VEÍCULO  
0,00

UF PLACA  
0,00

CNPJ/CPF  
0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
4,786

PESO BRUTO  
4,786

PESO LÍQUIDO  
4,786

Cód. Prod.	Descrição dos produtos / serviços	Lote / qtd / validade	EAC	NCM/ESH	CST	CEP	UNTD.	UNID.	VALOR UNITÁRIO C/ST	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	ALTQ ICMS
920630	DESC:7.00 Desc:0.00 \$repassse:6.82 - I.POSITIVO	M95991 - 52 - 12/2021	15,41	30045030	351	5102	CX	CX	9,66	52	503,00	503,00	60,36	18,00		18,00
981630	PROSP:RENOMA+ETIN 3+0.02MG 24CPR - GEN EMS	111364 - 30 - 11/2021	55,08	30066000	051	5102	CX	CX	12,62	30	379,08	379,08	45,49	18,00		18,00
761389	EZETIMIDA 10MG 60CPR - GEN EMS	105846 - 16 - 04/2022	111,59	30049069	051	5102	CX	CX	19,89	16	318,66	318,66	38,24	18,00		18,00
986950	SINVASTATOR 40MG 30CPR REV - SINVASTART	RMS530 - 58 - 03/2022	28,01	30049059	051	5102	CX	CX	2,39	58	138,67	138,67	16,64	18,00		18,00
RESERVADO AO FISCO																

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
/icms Parc. Dif. Cont. Art.28, Inc. I do RICMS/PR 80,36

\*\* PARCELAS: (- 31/08/20 - R\$1339,41) \*\* / \*\* VENC LICENÇA SANITARIA: 23/08/2020 \*\* / \*\* ORIGEM: Internet \*\* / \*\* BOLETO: SIM

\*\*\* PEDIDO ANB: 74602 \*\*\* / \*\*\* PICKING: 2215802 \*\*\* / \*\*\* PEDIDO CLIENTE: \*\*\* / \*\*\* CLIENTE: 387380 \*\*\* / \*\*\* ROTA: 208A

RECEBEMOS DE ANB FARMA LTDA - CNPJ 73.773.129/0001-06 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

Nfe emitida pelo Oxy-Nfe - <http://www.oxy.com.br>

**OFÍCIO Nº 634/LICITAÇÃO/CONIMS**

Pato Branco/PR, 11 de agosto de 2020.

À

**F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**

Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Em resposta a vosso pedido de cancelamento do item 056 (Cianocobalamina (Vit. B12) + Tiamina (Vit. B1) + Piridoxina (Vit. B6) 100+ 100 + 5mg/ml - injetável - Conjunto 2 ml + 1 ml), informamos o INDEFERIMENTO para a Solicitação de Fornecimento 1412.

Entende-se que uma vez enviada a solicitação de fornecimento a empresa detentora do item gera o compromisso e a responsabilidade da entrega, devendo o mesmo ser entregue conforme prazo constante no edital sob pena de aplicação das sanções previstas.

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

Atenciosamente,

MARCOS JOSE

BRANDOLI DE

LIMA:06427092979

Assinado de forma digital por

MARCOS JOSE BRANDOLI DE

LIMA:06427092979

Dados: 2020.08.11 16:54:41

-03'00"

**MARCOS JOSÉ BRANDOLI DE LIMA  
PRESIDENTE DA COMISSÃO  
PERMANENTE DE LICITAÇÃO**



LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

**Re: PROPOSTA ITEM 154**

1 mensagem

**LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS** <licitacao@conims.com.br>  
Para: Ricardo - F & F <compras@ffmed.com.br>

12 de agosto de 2020 08:35

Bom dia Ricardo,  
Segue em anexo o indeferimento.

Susamara

Em seg., 10 de ago. de 2020 às 08:50, Ricardo - F &amp; F &lt;compras@ffmed.com.br&gt; escreveu:

Bom dia Susi,

Me desculpe pela demora em lhe responder, porém como vi que a quantidade a fornecer é maior que cem mil comprimidos, acabei entrando em contato com o laboratório, uma vez que o que possuo em estoque já está comprometido para outras licitações.

Desta forma a Teuto nos repassou que nosso pedido que havia previsão para ser faturado ainda dentro deste mês de agosto, devido a problemas, foi prorrogado para o mês de outubro, o que me deixa impossibilitado de assumir o item na marca cotada.

Sei que o preço é mais alto e haveria o processo de troca de marca, porém Susi caso precise vou ter em estoque o item na seguinte marca e preço:

Laboratório/Marca: EMS – Valor: R\$ 0,824.

Peço desculpas por não conseguir lhe atender com nossa proposta inicial e qualquer dúvida fico a disposição.

Att.

Ricardo Caldart  
F&F Distribuidora de Medicamentos

(46) 2604 0154 / (46) 99106 9161

Skype: ricardocaldart



**De:** LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS <licitacao@conims.com.br>

**Enviada em:** sexta-feira, 7 de agosto de 2020 15:57

**Para:** compras@ffmed.com.br

**Assunto:** PROPOSTA ITEM 154

BOA TARDE ,

SEGUE EM ANEXO PROPOSTA REFERENTE A PROC.115/2019 PR. 044/2019

AGUAROD O MAIS BREVE POSSÍVEL. O RETORNO.

--

SUSAMARA

**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

**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



**634 - INDEFERIMENTO DE CANCELAMENTO F&F PROC059 - PE015 ITEM 056.pdf**

300K

**OFÍCIO Nº 636/LICITAÇÃO/CONIMS**

Pato Branco/PR, 12 de agosto de 2020.

À  
**ILG COMERCIAL EIRELI.**  
Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Prezados Senhores

Com referência ao Processo Licitatório nº 056/2019, ~~Pregão Eletrônico nº 015/2019~~, formação de registro de preços para aquisição parcelada de material hospitalar, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, para o seguinte item:

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
056	Cianocobalamina (Vit. B12) + Tiamina (Vit. B1) + Piridoxina (Vit. B6) 100+ 100 + 5mg/ml - injetável - Conjunto 2 ml + 1 ml	UND	4.844	PROCTER	3,94

**ATENÇÃO!** SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O ITEM ACIMA, SOLICITA-SE QUE O MESMO NÃO ESTEJA COM PROBLEMAS NA ENTREGA, OS PEDIDOS SERÃO REALIZADOS DE FORMA PARCELA E DEVERÃO SER ENTREGUES EM ATÉ **05 (CINCO) DIAS ÚTEIS**, APÓS FORMALIZADO PEDIDO PELO SETOR DE COMPRAS.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

MARCOS JOSE  
BRANDOLI DE  
LIMA:06427092979

Assinado de forma digital por  
MARCOS JOSE BRANDOLI DE  
LIMA:06427092979  
Dados: 2020.08.12 09:38:27 -03'00'

**MARCOS JOSÉ BRANDOLI DE LIMA**  
**COORDENADOR LICITAÇÃO E CONTRATOS**



LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

**RES: PROPOSTA ITEM 056**

1 mensagem

**Medigram Contato** <contato@medigram.com.br>  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cc: Medigram Farmacêutica <farmaceutica@medigram.com.br>

12 de agosto de 2020 16:51

Boa tarde,

Conseguimos assumir o item.

Atenciosamente,

 Matheus Henrique Kaghofer

Rua Itacolomi 361 - Centro  
Pato Branco - 85505-050  
46 3225 1002  
www.medigram.com.br



*"Imprima esta mensagem somente se necessário. A natureza agradece"*

**De:** Medigram Farmacêutica [mailto:farmaceutica@medigram.com.br]  
**Enviada em:** quarta-feira, 12 de agosto de 2020 10:49  
**Para:** contato@medigram.com.br  
**Assunto:** ENC: PROPOSTA ITEM 056

**De:** LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS <licitacao@conims.com.br>  
**Enviada em:** quarta-feira, 12 de agosto de 2020 09:39  
**Para:** Medigram Farmacêutica <farmaceutica@medigram.com.br>  
**Assunto:** PROPOSTA ITEM 056

BOM DIA ,

SEGUE EM ANEXO PROPOSTA ITEM 56 PROC.059 PR.015

AGUARDO O MAIS BREVE POSSÍVEL.

SUSAMARA

**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





LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

---

**PROPOSTA ITEM 056**

1 mensagem

---

**LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS** <licitacao@conims.com.br>  
Para: Medigram Farmacêutica <farmaceutica@medigram.com.br>

12 de agosto de 2020 09:38

BOM DIA ,  
SEGUE EM ANEXO PROPOSTA ITEM 56 PROC.059 PR.015  
AGUARDO O MAIS BREVE POSSÍVEL.

--  
SUSAMARA**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

---

 **637- PROPOSTA - PROC059 PRE015 - ILG ITEM 056.pdf**  
238K



LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

**Re: PROPOSTA ITEM 056**

1 mensagem

**LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS** <licitacao@conims.com.br>  
Para: Medigram Contato <contato@medigram.com.br>

13 de agosto de 2020 09:12

BOM DIA MATHEUS,

SEGUE EM ANEXO TERMO ADITIVO , REFERENTE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 059/2020

PARA IMPRESSÃO EM 2 (DUAS) VIAS, RUBRICAS E ASSINATURA, APÓS DEVOLVER AO CONIMS PARA AS DEMAIS ASSINATURAS, EM PRAZO MÁXIMO DE 05 DIAS APÓS O SEU RECEBIMENTO,

NA SEQUÊNCIA ESTAREMOS LHES ENVIANDO A VOSSA VIA DEVIDAMENTE ASSINADA.

EM CASO DE DÚVIDAS ENTRAR EM CONTATO IMEDIATO.

LEMBRANDO QUE PODE SER ASSINATURA DIGITAL.

Susamara

Em qua., 12 de ago. de 2020 às 16:51, Medigram Contato &lt;contato@medigram.com.br&gt; escreveu:

Boa tarde,

Conseguimos assumir o item.

Atenciosamente,

Matheus Henrique Kaghofer

Rua Itacolomi 361 - Centro  
Pato Branco - 85505-050  
46 3225 1002  
www.medigram.com.br

"Imprima esta mensagem somente se necessário. A natureza agradece"

**De:** Medigram Farmacêutica [mailto:farmaceutica@medigram.com.br]**Enviada em:** quarta-feira, 12 de agosto de 2020 10:49**Para:** contato@medigram.com.br**Assunto:** ENC: PROPOSTA ITEM 056



**PROCESSO nº 059/2020, PREGÃO ELETRÔNICO nº 015/2020**  
**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N.º 163/2020**  
**TERMO ADITIVO 001/2020**

O **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**, pessoa jurídica de direito público, estabelecida à Rua Afonso Pena, 1902, Bairro Anchieta, Pato Branco/PR, inscrita no CNPJ sob n.º 00.136.858/0001-88, neste ato representada por seu Presidente, Sr. Altair José Gasparetto, denominado **CONTRATANTE** e **F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ nº 28.093.678/0001-85, situada na Rua Genuino Piacentini nº 59, Bairro Santa Terezinha, CEP: 85.506-220, na cidade de Pato Branco/PR, neste ato representado por Fabio Emanuel Rebonatto, RG nº 9.266.980-7 SSP/PR e CPF nº 046.973.639-90, doravante denominada **CONTRATADA**, resolvem celebrar o presente Termo Aditivo de comum acordo entre as partes, mediante a cláusula e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO**

Excluir o **ITEM 056** (Cianocobalamina (Vit. B12) + Tiamina (Vit. B1) + Piridoxina (Vit. B6) 100+100 + 5mg/ml - injetável - Conjunto 2 ml + 1 ml)

Permanecem inalteradas e ratificadas as demais condições da Ata de Registro de Preços ora referenciada, não afetadas pelo presente aditamento.

E, por assim estarem justos e contratados, assinam este Termo em 02 (duas) vias de igual teor e forma, ratificando tudo quanto contratado e aqui não modificado, para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

Pato Branco/ PR, 12 de Agosto de 2020.

Assinado digitalmente por: FABIO  
EMANUEL REBONATTO:04697363990  
O tempo: 13-08-2020 11:21:34

**Fabio Emanuel Rebonatto**  
Contratada

ALTAIR JOSE  
GASPARETTO:47331330900  
1330900

**Altair José Gasparetto**  
Contratante

**Testemunhas:**

LHUANNA GABRIELA VARDANEGA  
PERICO:07973492941  
Assinado de forma digital por  
LHUANNA GABRIELA VARDANEGA  
PERICO:07973492941  
Dados: 2020.08.14 13:49:20 -03'00'

**Lhuanna Gabriela Vardanega Perico**  
CPF: 079.734.929-41

SAMIR RODRIGO KALINOSKI:84000384953  
384953  
Assinado de forma digital  
por SAMIR RODRIGO  
KALINOSKI:84000384953

**Samir Rodrigo Kalinoski**  
CPF: 840.003.849-53

**DESPACHO ADMINISTRATIVO****REF: ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N. ° 163/2020**

1. Considerando-se a solicitação de cancelamento para os **ITENS 056**;
2. Considerando-se que forma errada;
3. **AUTORIZO** a promoção do aditivo de exclusão para a Ata de Registro de Preços acima mencionada.

Pato Branco, 13 de Agosto de 2020.

**ALTAIR JOSE**  
**GASPARETTO**  
**47331330900**

Assinado de forma  
digital por ALTAIR JOSE  
GASPARETTO:4733133  
0900  
Dados: 2020.08.13  
07:54:41 -03'00'

**Altair José Gasparetto**  
Presidente



**OFÍCIO Nº 643/LICITAÇÃO/CONIMS**

Pato Branco/PR, 12 de agosto de 2020.

À

**F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME.**

Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Prezados Senhores,

1. Em resposta à solicitação de cancelamento do **ITEM 056**, referente ao Pregão 015/2020, no qual a empresa usa como justificativa, o item cotado de forma errada conforme documentos em anexo, informamos o pedido **DEFERIDO**.

**ITEM – 056** (Cianocobalamina (Vit. B12) + Tiamina (Vit. B1) + Piridoxina (Vit. B6) 100+ 100 + 5mg/ml - injetável - Conjunto 2 ml + 1 ml)

**OBS: Lembramos que a sua solicitação passa a ter efeito somente a partir do recebimento do pedido de cancelamento – 11/08/2020. Os pedidos efetuados anteriormente deverão ser entregues nas quantidades e valores já solicitados.**

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

Atenciosamente,

MARCOS JOSE  
BRANDOLI DE  
LIMA:06427092979

Assinado de forma digital por  
MARCOS JOSE BRANDOLI DE  
LIMA:06427092979  
Dados: 2020.08.13 07:54:10  
-03'00'

**MARCOS JOSÉ BRANDOLI DE LIMA  
PRESIDENTE DA COMISSÃO  
PERMANENTE DE LICITAÇÃO**



LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

**Re: Solicitação de Desistência - Ref. PE 15/2020 - Item 56.**

1 mensagem

LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

13 de agosto de 2020 08:58

Para: Ricardo - F &amp; F &lt;compras@ffmed.com.br&gt;

Bom dia Ricardo,

SEGUE EM ANEXO TERMO ADITIVO e DEFERIMENTO, REFERENTE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 056/2020.

PARA IMPRESSÃO EM 2 (DUAS) VIAS, RUBRICAS E ASSINATURA, APÓS DEVOLVER AO CONIMS PARA AS DEMAIS ASSINATURAS, EM PRAZO MÁXIMO DE 05 DIAS APÓS O SEU RECEBIMENTO,

NA SEQUÊNCIA ESTAREMOS LHES ENVIANDO A VOSSA VIA DEVIDAMENTE ASSINADA.

EM CASO DE DÚVIDAS ENTRAR EM CONTATO IMEDIATO.

LEMBRANDO QUE PODE SER ASSINATURA DIGITAL.

Susamara

Em qua., 12 de ago. de 2020 às 08:58, Ricardo - F &amp; F &lt;compras@ffmed.com.br&gt; escreveu:

Susi,

Acho que foi entendido errado, eu não estava pedindo o cancelamento da Solicitação 1412, eu estou atendendo ela e faturando, tudo certo.

O que estou solicitando é que fosse depois dela aceita nossa desistência.

Att.

Ricardo Caldart  
F&F Distribuidora de Medicamentos

(46) 2604 0154 / (46) 99106 9161

Skype: ricardocaldart

**De:** Ricardo - F & F <compras@ffmed.com.br>**Enviada em:** terça-feira, 11 de agosto de 2020 11:29

**Para:** 'LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS' <licitacao@conims.com.br>  
**Cc:** 'COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS' <compras@conims.com.br>  
**Assunto:** Solicitação de Desistência - Ref. PE 15/2020 - Item 56.

Bom dia Susi/Samir,

Em anexo solicitação de desistência do item 56, do Pregão 15/2020, devido a um problema de cotação com o mesmo.

Fico no aguardo do seu parecer e qualquer dúvida fico a disposição.

Att.

Ricardo Caldart  
F&F Distribuidora de Medicamentos

(46) 2604 0154 / (46) 99106 9161

Skype: ricardocaldart

**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

---

**2 anexos**

 **Termo Aditivo F&F - EXCLUSAO ITEM 056.pdf**  
387K

 **643 - DEFERIMENTO DE CANCELAMENTO F & F PROC059- PE015 - ITEM 056.pdf**  
301K



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

**DESPACHO ADMINISTRATIVO**  
**REF: ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N.º 166/2020**

1. Considerando-se o pedido de cancelamento do **ITEM 056** para o vencedor atual foi aceito;
2. Considerando-se que o vencedor remanescente aceitou o referido item;
3. **AUTORIZO** a promoção do aditivo de inclusão para a Ata de Registro de Preços acima mencionada.

Pato Branco, 13 de agosto de 2020.

**ALTAIR JOSE**  
**GASPARETTO:**  
**47331330900**

Assinado de forma  
digital por ALTAIR JOSE  
GASPARETTO:47331330  
900  
Dados: 2020.08.13  
07:55:04 -03'00'

**Altair José Gasparetto**  
Presidente

**De:** LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS <licitacao@conims.com.br>

**Enviada em:** quarta-feira, 12 de agosto de 2020 09:39

**Para:** Medigram Farmacêutica <farmaceutica@medigram.com.br>

**Assunto:** PROPOSTA ITEM 056

BOM DIA ,

SEGUE EM ANEXO PROPOSTA ITEM 56 PROC.059 PR.015

AGUARDO O MAIS BREVE POSSÍVEL.

--

SUSAMARA

**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

**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



**Termo Aditivo ALG- INCLUSÃO ITEM 056.pdf**

415K



**PROCESSO nº 059/2020, PREGÃO ELETRÔNICO nº 015/2020**  
**TERMO DE CONTRATO nº 166/2020**  
**TERMO ADITIVO 001/2020**

O **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**, pessoa jurídica de direito público, estabelecida à Rua Afonso Pena, 1902, Bairro Anchieta, Pato Branco/PR, inscrita no CNPJ sob n.º 00.136.858/0001-88, neste ato representada por seu Presidente, Sr. Altair José Gasparetto, denominado **CONTRATANTE** e **ILG COMERCIAL EIRELI**, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ nº 20.657.155/0001-02, situada na Rua Itacolomi nº 377, Bairro La Salle, CEP: 85.505-050, na cidade de Pato Branco/PR, neste ato representado por Adolfo Frederico Grams, RG nº 3.088.369-1 SSP/PR e CPF nº 025.663.419-07., doravante denominada **CONTRATADA**, resolvem celebrar o presente Termo Aditivo de comum acordo entre as partes, mediante a cláusula e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO**

Incluir o **item 056** – (Cianocobalamina (Vit. B12) + Tiamina (Vit. B1) + Piridoxina (Vit. B6) 100+ 100 + 5mg/ml - injetável - Conjunto 2 ml + 1 ml)

Permanecem inalteradas e ratificadas as demais condições do Contrato de Prestação de Serviços ora referenciado, não afetadas pelo presente aditamento.

E, por assim estarem justos e contratados, assinam este Termo em 02 (duas) vias de igual teor e forma, ratificando tudo quanto contratado e aqui não modificado, para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

Pato Branco/ PR, 12 de Agosto de 2020.

Assinado digitalmente por:  
ADOLFO FREDERICO  
GRAMS:02566341907  
O tempo: 13-08-2020 17:45:01

**Adolfo Frederico Grams**  
Contratada

ALTAIR JOSE  
GASPARETTO:4733  
1330900

Assinado de forma digital por  
ALTAIR JOSE  
GASPARETTO:47331330900  
Dados: 2020.08.13 07:54:52  
-03'00'

**Altair José Gasparetto**  
Contratante

**Testemunhas:**

LHUANNA GABRIELA VARDANEGA  
PERICO:07973492941  
Assinado de forma digital por  
LHUANNA GABRIELA  
VARDANEGA  
PERICO:07973492941  
Dados: 2020.08.13 09:02:33  
-03'00'

**Lhuanna Gabriela Vardanega Perico**  
CPF: 079.734.929-41

SAMIR RODRIGO  
KALINOSKI:84000  
384953  
Assinado de forma digital  
por SAMIR RODRIGO  
KALINOSKI:84000384953

**Samir Rodrigo Kalinoski**  
CPF: 840.003.849-53



Proc. 059/2020  
23/10/19

006703  
19

AO RESPONSÁVEL PELO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÕES E  
CONTRATOS DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS.

**Ref. ao Pregão 015/2020**

**PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF nº 81.706.251/0001-98, estabelecida à Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, 847 – CEP: 80220-410 - Bairro Parolin, na cidade de Curitiba estado do Paraná, vem por intermédio de sua representante legal, *in fine* assinado, com fulcro no artigo 5º, inciso XXXIV, alínea “a”, da Constituição Federal de 1988, artigo 65º da Lei 8.666/93 e demais legislações pertinentes, vêm apresentar:

#### **PEDIDO DE REEQUILIBRIO ECONÔMICO FINANCEIRO DO CONTRATO**

Para o medicamento **CLORPROMAZINA CLORPROMAZ 100MG CPR C1 U. QUÍMICA** objeto do pregão em referência. Com base nos fatos e fundamentos adiante expostos.

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



## I. SINTESE FÁTICA

A Requerente Promefarma, participou do presente certame Pregão referenciado, oportunidade em que foi pactuado o fornecimento do medicamento **CLORPROMAZINA CLORPROMAZ 100MG CPR C1 U. QUÍMICA**, para a Requerida.

No entanto, como é de conhecimento de todos, estamos vivenciando um cenário extremamente delicado com o avanço do contágio do **COVID-19**, assunto presente nos diversos meios de comunicação, cuja abrangência tem sido mundial.

Diante disso, os fatos noticiados são de conhecimento global e os impactos afetam diretamente o mercado farmacêutico com o aumento de diversos medicamentos, em consequência tornando-se inviável a execução do contrato em epígrafe sem que haja ajustes capazes de equilibrarem a relação contratual.

Assim sendo, em meio à pandemia, o valor do dólar segue certa instabilidade, variando constantemente e chegando a uma cotação superior àquelas praticadas antes da chegada do vírus.

Deste modo, em situações de imprevisibilidade ou de previsibilidade cujas consequências sejam incalculáveis, a onerosidade excessiva que a **alta da cotação da moeda estrangeira** cause a um particular contratado permite o restabelecimento do equilíbrio econômico-financeiro do contrato firmado com o Poder Público.

Portanto, é exatamente a situação que se verifica no Brasil, no atual cenário econômico decorrente da pandemia do COVID-19.

Ademais, as moedas seguiram forte tendência de alta no mês de fevereiro, com significativa elevação em meio ao avanço da pandemia do coronavírus pelo mundo e com a confirmação do primeiro caso no Brasil, com dólar a R\$ 4,44.<sup>1</sup>

<sup>1</sup> <https://g1.globo.com/economia/noticia/2020/02/26/dolar.ghtml>

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





Em termos práticos, em apenas três meses a variação do dólar chegou a R\$4,90<sup>2</sup>, em consequência, interferindo diretamente nas relações contratuais, causando um grande impacto financeiro.

Portanto, considerando os fatos elencados acima, cumpre destacar que houve um aumento significativo no preço da **matéria prima**, insumo esse necessário para a fabricação do medicamento.

Em consequência, havendo uma majoração no custo final do produto. Assim, observa-se que a indústria fabricante **UNIÃO QUÍMICA** realinhou seus preços majorando o valor desse item, cujo custo atual é de **R\$ 0,2400** a unidade, conforme comprovado através da nota fiscal anexa.

Nesse sentido, como houve um encarecimento no preço de aquisição do produto supra que se deu por uma sequência de fatores, como o aumento dos insumos, enfim, fatos supervenientes independentes da ação da Requerente que resultaram em um aumento no custo final do medicamento, conforme já demonstrado.

Assim, a Promefarma, conhecida nacionalmente por ser uma empresa idônea no ramo de distribuição de produtos médico-hospitalar e medicamentos, com quadro extenso de funcionários, obrigações e contratos para cumprir, está sendo prejudicada com um contrato inexecutável.

Desse modo, a Requerente pede pelo deferimento do realinhamento de preço do medicamento em tela de **R\$ 0,2600 para R\$ 0,30900 para atendimento ao saldo do contrato**.

## II. FUNDAMENTAÇÃO JURÍDICA:

### Do Reequilíbrio Econômico-Financeiro:

<sup>2</sup> <https://www4.bcb.gov.br/pec/taxas/port/ptaxnpsq.asp?frame=1>

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



O equilíbrio econômico - financeiro do contrato administrativo está previsto na Constituição da República, conforme depara-se no inciso XXI, do art. 37:

“Art. 37 (...)

XXI - ressalvados os casos especificados na legislação, as obras, serviços, compras e alienações serão contratados mediante processo de licitação pública que assegure igualdade de condições a todos os concorrentes, com cláusulas que estabeleçam obrigações de pagamento, mantidas as condições efetivas da proposta, nos termos da lei, o qual somente permitirá as exigências de qualificação técnica e econômica indispensáveis à garantia do cumprimento das obrigações.” (grifos nossos)

Abstrai-se do referido dispositivo que o equilíbrio da equação econômico-financeiro é considerado elemento essencial do contrato administrativo, por ser mecanismo apto a manter as condições efetivas da proposta, constitucionalmente garantido ao particular contratado quando ocorrer risco de prejuízo por eventos futuros, incertos e excepcionais. Portanto trata-se de uma característica essencial do contrato administrativo reconhecida pela própria Constituição no art. 37, inciso XXI (“mantidas as condições efetivas da proposta”), não podendo ser suprimida quando o caso atender ao exigido pela lei.

Quanto ao reequilíbrio econômico-financeiro, o artigo 65, inciso II, alínea "d", da Lei Federal 8.666/93 versou:

"d) para restabelecer a relação, que as partes pactuaram inicialmente, entre os encargos do contratado e a retribuição da Administração para a justa remuneração da obra, serviço ou fornecimento, objetivando a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro inicial do contrato, na hipótese de sobrevirem fatos imprevisíveis, ou previsíveis porém de consequências incalculáveis, retardadores ou impeditivos da execução do ajustado, ou ainda, em caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe, configurando álea econômica extraordinária e extracontratual." (GRIFO NOSSO)

(...)

§ 6o Em havendo alteração unilateral do contrato que aumente os encargos do contratado, a Administração deverá restabelecer, por aditamento, o equilíbrio econômico-financeiro inicial. (grifos nossos)

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



A própria lei já definiu as hipóteses para a ocorrência do reequilíbrio ou repactuação ou revisão. São elas: **fatos imprevisíveis, ou previsíveis porém de consequências incalculáveis**, ou ainda, em caso de força maior (greve, etc), caso fortuito (efeito da natureza imprevisível) ou fato do príncipe (medida governamental que altere o valor proposto inicialmente; ex.: aumento de alíquota do imposto). Ocorrendo tais fatos, **o Contratado adquire o direito de pleitear o reequilíbrio da equação econômico-financeira, assim como a Administração tem o dever de reestabelecer os valores para que haja equilíbrio contratual.**

Assim sendo, o restabelecimento do equilíbrio não é declarado como ato discricionário da Administração, esta somente poderá recusar-lhe deferimento diante de uma das seguintes situações:

- **ausência de elevação dos encargos;**
- **ocorrência do evento anterior à formulação da proposta;**
- **ausência de nexos causal entre o evento ocorrido e a majoração dos encargos;**
- **culpa do contratado pela majoração de seus encargos.**

Referente ao reequilíbrio financeiro, é conveniente comparar conceitos proferidos por ilustres doutrinadores. Celso Antônio Bandeira de Mello assim afirma:

“... o equilíbrio econômico financeiro é a relação de igualdade formada, de um lado, pelas obrigações assumidas pelo contratante no momento do ajuste e, de outro lado, pela compensação econômica que lhe corresponderá”.

Seguindo a mesma linha, Hely Lopes Meirelles alude:

“O equilíbrio financeiro ou equilíbrio econômico, ou equação econômica, ou ainda equação financeira do contrato administrativo é a relação estabelecida inicialmente pelas partes entre os encargos do contratado e a retribuição da Administração para a justa remuneração do objeto do ajuste. Essa relação encargo-remuneração deve ser mantida durante toda a execução do contrato, a fim de que o contratado não venha a sofrer indevida redução nos lucros normais do empreendimento.”

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



Acerca da mesma matéria, Marçal Justen Filho expõe:

"Uma vez verificado o rompimento do equilíbrio econômico-financeiro, o particular deve provocar a Administração para adoção das providências adequadas. Inexiste discricionariedade (...) Deverá examinar-se a situação originária (à época da apresentação das propostas e a posterior. Verificar-se-á se a relação original entre encargos e remuneração foi afetada. Em caso positivo, deverá alterar-se a remuneração do contratado proporcionalmente à modificação dos encargos."

(...)

"Existe direito do contratado de exigir o restabelecimento do equilíbrio econômico-financeiro do contrato, se e quando viera a ser rompido. Se os encargos forem ampliados quantitativamente ou tornados mais onerosos qualitativamente, a situação inicial estará modificada. (...) Significa que a administração tem o dever de ampliar a remuneração devida ao particular proporcionalmente à majoração dos encargos verificada. Devendo-se restaurar a situação originária, de molde que o particular não arque com encargos mais onerosos e perceba a remuneração originalmente prevista. Ampliado os encargos, deve-se ampliar proporcionalmente a remuneração. A regra foi expressamente consagrada no art. 58, § 2º, a propósito de modificação unilateral do contrato, mas se aplica a qualquer evento que afete a equação econômico-financeira."

Prossegue a Doutrina destacando que o equilíbrio econômico-financeiro configura direito subjetivo do contratado assegurado pelo art. 37, XXI, da Constituição Federal, assim leciona **Jessé Torres Pereira Júnior**<sup>2</sup>:

"O direito ao equilíbrio econômico-financeiro não pode ser tísado sequer por força de lei, dado ser esta submissa, necessariamente, ao art. 37, XXI, da Constituição da República, segundo o qual obras, serviços e compras serão contratados com cláusulas que estabeleçam obrigações de pagamento, mantidas as condições efetivas da proposta, ou seja, assiste ao contratado o direito à manutenção da equação econômico-financeira inicial. Extrai-se, pois, que a intangibilidade das cláusulas econômico-financeiras ficará defendida tanto contra as intercorrências que o contratado sofra em virtude de alterações unilaterais, quanto contra elevações de preços que tornem mais onerosas as prestações a que esteja obrigado, como, ainda, contra o desgaste do poder aquisitivo da moeda, temas que serão examinados adiante. **Frise-se: a**

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



intangibilidade é da equação equilibrada, não da literalidade do preço; este pode ser alterado, desde que mantida aquela.” (GRIFO NOSSO)

Nesse sentido, o equilíbrio econômico financeiro precisa ser mantido enquanto durar o acordo, evitando-se a quebra da relação contratual e prejuízos insuportáveis ao contratado. Para tal fim, tem-se como pacífico no direito público a consagração da Teoria da Imprevisão.

A propósito, leciona o Mestre **Miguel Maria Serpa Lopes**<sup>3</sup> da seguinte forma:

"A imprevisão consiste, assim, no desequilíbrio das prestações sucessivas ou diferidas, em consequência de acontecimentos ulteriores à formação do contrato, independentemente da vontade das partes, de tal forma extraordinários e anormais que impossível se tornava prevê-los razoável e antecedentemente. São acontecimentos supervenientes que alteram profundamente a economia do contrato, por tal forma perturbando o seu equilíbrio, como inicialmente estava fixado, que se torna certo que as partes jamais contrariam se pudessem ter podido antes antever esses fatos. Se, em tais circunstâncias, o contrato fosse mantido, redundaria num enriquecimento anormal, em benefício do credor, determinando um empobrecimento da mesma natureza, em relação ao devedor. Consequentemente, a imprevisão tende a alterar ou excluir a força obrigatória dos contratos."

A cláusula implícita nos contratos administrativos e plenamente vinculada à Teoria da Imprevisão, *rebus sic stantibus*, visa justamente evitar os nefastos efeitos oriundos do desequilíbrio da equação econômico-financeira pactuada entre particular e Administração Pública. Assim, pede-se pelo deferimento do Pedido de reequilíbrio econômico-financeiro.

### III. DO PEDIDO

Diante dos fatos e fundamentos ora aduzidos, requer que:

<sup>3</sup> SERPA LOPES, Miguel Maria de. CURSO DE DIREITO CIVIL, VOL. III. 6d. Rio de Janeiro: Freitas Bastos, 2001.

<sup>2</sup> Jessé Torres Pereira Júnior. Comentários à lei das licitações e contratações da administração pública. 1995, p 415.

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



- a) Seja conhecido o presente Pedido e julgado procedente;
- b) Que seja **DEFERIDO** o pedido de **REEQUILÍBRIO ECONÔMICO FINANCEIRO** do medicamento **CLORPROMAZINA CLORPROMAZ 100MG CPR C1 U. QUÍMICA**, alterando o seu valor de R\$ 0,2600 para R\$ 0,30900, para atendimento ao saldo do contrato;
- c) Que o presente pedido seja motivadamente Respondido de acordo com o princípio da motivação, previsto na Lei Federal 9.784/99, apresentando os fatos e fundamentos jurídicos (art. 50, caput 9784/99);
- d) **Efeito suspensivo de emissão de novas notas de empenhos para aquisição do referido produto até o julgamento final do presente pedido;**
- e) A produção de todos os meios de prova em direito admitidos, e em especial a documental, a fim de provar todos os fatos aqui alegados.

Termos em que,

Pede deferimento

Curitiba/PR, 16 de setembro de 2020.

Adriele Santos Oliveira

Analista Jurídico – Promefarma

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



Promefarma Representações Comerciais Ltda.  
CNPJ: 81.706.251/0001-98  
Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847 – Parolin  
Curitiba/PR. CEP 80.220-410  
(41) 3052 7900  
promefarma@promefarma.com.br  
www.promefarma.com.br

# PROCURAÇÃO

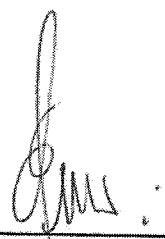
**Outorgante:** Promefarma Representações Comerciais Ltda., devidamente inscrita no CNPJ nº 81.706.251/0001-98, com sua sede à Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, nº 847, Bairro Parolin, na cidade de Curitiba, estado do Paraná, neste ato representada pelo seu representante legal, Sr. Elcio Luis Bordignon, brasileiro, casado, sócio-diretor desta empresa, empresário, inscrito no Registro Geral RG nº 5.591.020-0 SSP/PR e no Cadastro de Pessoa Física CPF nº 972.234.769-15.

**Outorgado:** Adriele Santos Oliveira, brasileira, solteira, Analista Jurídico, inscrita na Carteira de Identidade RG nº 10.153.807-9 SESP/PR e CPF nº 081.265.579-66, residente e domiciliada à Rua João Gribogi, nº 430, bairro Cajuru, no município de Curitiba, estado do Paraná.

**Poderes:** São conferidos ao outorgado, poderes amplos, gerais e ilimitados para representar a Outorgante, podendo para tanto, atuar junto à quaisquer repartições e órgãos públicos, nas Esferas Administrativas, da União, Estado e Municípios e suas Empresas Públicas, Autarquias e Fundações, para que lhe represente e pratique todos os atos necessários para o bom e fiel cumprimento desde instrumento, especificamente para propor, responder, requerer e acompanhar processos administrativos, notificações e diversas petições referente às licitações, presenciais ou eletrônicas, perante órgãos públicos ou empresas privadas, sendo vedado o substabelecimento.

O documento tem validade de 12 (doze) meses.

Curitiba/PR, 03 de agosto de 2020.

  
13º Tabelionato de Notas Curitiba/PR  
**Elcio Luis Bordignon**  
Diretor  
RG: 5.591.020-0 SSP-PR / CPF: 972.234.769-15

1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL E 13º TABELIONATO  
Rua Nêstor do Castro, 271 - Centro - Curitiba - PR - CEP 80020-120 - Tel: (41) 3050-2763

Selo Nº Lb3Y0.Fch7J.IvyDv.AEHVI.M8t1P  
Valide esse selo em <http://fchis.rpen.com.br>

Reconheço por SEMELHANÇA, a assinatura de ELCIO LUIS BORDIGNON, Dou fe  
Curitiba, 03 de agosto de 2020 - 15:39:48h.

Em Teste da Verdade  
Mafael Delarosa escrevente



81.706.251/0001-98  
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.  
R. PROF. LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847  
V.L. PAROLIM - CEP 80220-410  
CURITIBA - PARANÁ

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferência desta imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferência desta imagem digitalizada. Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/58420308202741979773>



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 58420308202741979773-2  
Data: 03/08/2020 17:09:31  
Valor Total do Ato: R\$ 4,56  
Selo Digital Tipo Normal C: AKH45832-BBQ9;



Cartório Azevêdo Bastos  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 • [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)  
<https://azevedobastos.not.br>

Béa Váber Azevêdo Miranda Cavalcanti  
Titular

TJPB



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO 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](mailto: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<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela da Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 03/08/2020 17:13:35 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto: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.

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

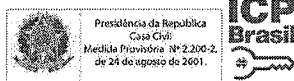
<sup>1</sup>Código de Autenticação Digital: 58420308202741979773-1 58420308202741979773-2

<sup>2</sup>Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

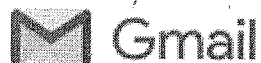
O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe8bc05b620e2d99142b19d2a0189746c0ad8cd40bb9e84bfdda134840810172ec0f7ab991f6c54192e5bd292117f4f3c139afb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43d







LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

**Ref. ao Pregão 015/2020 - CLORPROMAZINA 100MG CPR - CONIMS**

1 mensagem

**Juridico2** <juridico2@promefarma.com.br>

17 de setembro de 2020 16:56

Para: licitacao@conims.com.br

Cc: comercial@promefarma.com.br, licitacao1@promefarma.com.br, supervisao.compras@promefarma.com.br, Adriele &lt;juridico@promefarma.com.br&gt;

Prezados, boa tarde!

Segue Pedido de Reequilíbrio Econômico Financeiro do Contrato, anexo.

Com protestos de estima e consideração.

Favor confirmar o recebimento, respondendo este e-mail.

Estarei à disposição para esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

Atenciosamente,


**Amanda Julia Balabuch Palma**


Estagiária de Direito


Telefone (41) 3052 7927


Email [juridico2@promefarma.com.br](mailto:juridico2@promefarma.com.br)Skype [juridico2@promefarma.com.br](https://www.skype.com/people/juridico2@promefarma.com.br)Web [www.promefarma.com.br](http://www.promefarma.com.br)**13 anexos** **359965.pdf**  
21K **366987.pdf**  
12K **378528.pdf**  
13K **390267.pdf**  
12K **401675.pdf**  
13K


006714  
*RS*


 **402548.pdf**  
28K


 **414041.pdf**  
15K


 **415879.pdf**  
15K

 **NF 07-2020.pdf**  
20K

 **NF 08-2020.pdf**  
20K

 **NF 09-2020.pdf**  
26K

 **Pedido.pdf**  
790K

 **Procuração Adriele.pdf**  
1533K



RECEBEMOS DE Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/08/2019 VALOR TOTAL: R\$ 9.949,52 DESTINATÁRIO: PROMEFARMA REP COMERCIAIS LTDA - R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847 PAROLIM CURITIBA-PR

00671569  
NF-e

Nº. 000.359.965  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A**  
RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N - KM 862.5  
DISTRITO INDUSTRIAL (CDI) - 37556-830  
Pouso Alegre - MG Fone/Fax: 3534279000

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.359.965  
Série 001  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3119 0860 6659 8100 0975 5500 1000 3599 6510 3799 0013

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 produção do estabelecimento**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131193384116820 - 13/08/2019 10:37:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5257755260375

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**PROMEFARMA REP COMERCIAIS LTDA**

CNPJ / CPF

81.706.251/0001-98

DATA DA EMISSÃO

13/08/2019

ENDEREÇO

**R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847**

BAIRRO / DISTRITO

**PAROLIM**

CEP

80220-410

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/08/2019

MUNICÍPIO

**CURITIBA**

UF

PR

FONE / FAX  
554130527900

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1017604640

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:34:29

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 08/10/2019  
Valc. R\$ 9.949,52

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.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
9.401,85	1.128,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	208,93	9.949,52
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	985,01	9.949,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA**

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

89.823.918/0020-07

ENDEREÇO

**ROD FERNAO DIAS BR 381 KM793**

MUNICÍPIO

**POUSO ALEGRE**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0011508140278

QUANTIDADE

20

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

86,265

PESO LÍQUIDO

86,265

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000001000168	CLORPROMAZ 100MG COM REV X100 P344/98-C1 L 1924205 V 31.07.2021 Q 45,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: 95AA17E7-0E36-4D0F-9872-D0CC8907EB1B. Vlr. aprox. trib.: 162,01. Lote: 1924205 Quant: 45.000 Fab: 08/07/2019 Val: 31/07/2021 FCI:95AA17E7-0E36-4D0F-9872-D0CC8907EB1B	30049079	500	6101	UN	45,0000	15,0000	675,00	0,00	675,00	81,00	0,00	12,00	
00000000001000187	CLORPROMAZ 25MG/5ML INJX50AP P.344/98-C1 L 1848520 V 30.11.2020 Q 1,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: CDEC65F9-87BD-4CAF-B6B7-437356B5ED94. Vlr. aprox. trib.: 9,84. Lote: 1848520 Quant: 1.000 Fab: 16/11/2018 Val: 30/11/2020 FCI:CDEC65F9-87BD-4CAF-B6B7-437356B5ED94	30049079	500	6101	UN	1,0000	41,0000	41,00	0,00	41,00	4,92	0,00	12,00	
0000000000100018	ERGOMETRIN 0,2MG/ML INJ X50AMP L 1927949 V 31.07.2021 Q 9,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: C8EDBD20-D74C-4B02-9CC3-1B4541B2A112. Vlr. aprox. trib.: 115,08. Lote: 1927949 Quant: 9.000 Fab: 10/07/2019 Val: 31/07/2021 FCI:C8EDBD20-D74C-4B02-9CC3-1B4541B2A112	30049099	500	6101	UN	9,0000	53,2800	479,52	0,00	479,52	57,54	0,00	12,00	
00000000001000337	UNIMEDROL 500MG INJ X 1FA 1DIL L 1913393 V 31.03.2021 Q 50,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: DFF08302-2874-4E47-BA3E-71F2F9957176. Vlr. aprox. trib.: 185,76. Lote: 1913393 Quant: 50.000 Fab: 29/03/2019 Val: 31/03/2021 FCI:DFF08302-2874-4E47-BA3E-71F2F9957176	30043999	500	6101	UN	50,0000	15,4800	774,00	0,00	774,00	92,88	0,00	12,00	
00000000001001910	UNIPRAZOL 40MG PO INJ X 50FA + 50AMP DIL L 1927166 V 31.05.2021 Q 24,000. Vlr. aprox. trib.: 1.261,96. Lote: 1927166 Quant: 24.000 Fab: 18/05/2019 Val: 31/05/2021 pRedBC=9,90%	30049069	020	6101	UN	24,0000	230,5000	5.532,00	0,00	4.984,33	598,12	0,00	12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Base de cálculo com dedução de PIS e COFINS conf. Convênio 34/2006. Venda sujeita à alíquota diferenciada, conforme lei 10.147/2000. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. FAVOR CARIMBAR CAIXAS COM VPC PEDIDO 125758. Desconto repasse: R\$ 678,56. Num. pedido cliente: PEDIDO 125758. Ordem de venda: 0005319557. Remessa: 0081769094. Documento de transporte: 0010010869. Email do Destinatário: compras.medicamentos@promefarma.com.br

RESERVADO AO FISCO

006716

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A**

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N - KM 862.5  
DISTRITO INDUSTRIAL (CDI) - 37556-830  
Pouso Alegre - MG Fone/Fax: 3534279000

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.359.965  
Série 001  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3119 0860 6659 8100 0975 5500 1000 3599 6510 3799 0013

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 produção do estabelecimento**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131193384116820 - 13/08/2019 10:37:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5257755260375

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

60.665.981/0009-75

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00000000001000926	VIVERDAL 2MG COM REV X 30 P 344/98-C1 L 1928849 V 30.06.2021 Q 816,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: 31960AB0-4360-4C11-A003-D47E802B3E09. Vlr. aprox. trib.: 587,51. Lote: 1928849 Quant: 816.000 Fab: 25/06/2019 Val: 30/06/2021 FCI:31960AB0-4360-4C11-A003-D47E802B3E09	30049069	500	6101	UN	816,0000	3,0000	2.448,00	0,00	2.448,00	293,76	0,00	12,00	

006717

RECEBEMOS DE Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/10/2019 VALOR TOTAL: R\$ 84.450,00 DESTINATÁRIO: PROMEFARMA REP COMERCIAIS LTDA - R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847 PAROLIM CURITIBA-PR

NF-e

Nº. 000.378.528  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N - KM 862.5  
DISTRITO INDUSTRIAL (CDI) - 37556-830  
Pouso Alegre - MG Fone/Fax: 3534279000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.378.528  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3119 1060 6659 8100 0975 5500 1000 3785 2816 1065 9121

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 produção do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131193471105205 - 31/10/2019 21:31:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5257755260375

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROMEFARMA REP COMERCIAIS LTDA

CNPJ / CPF

81.706.251/0001-98

DATA DA EMISSÃO

31/10/2019

ENDEREÇO

R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847

BAIRRO / DISTRITO

PAROLIM

CEP

80220-410

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

31/10/2019

MUNICÍPIO

CURITIBA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

PR

554130527900

1017604640

21:31:22

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	26/12/2019	Venc.	23/01/2020	Venc.	20/02/2020
Valor	R\$ 27.868,50	Valor	R\$ 27.868,50	Valor	R\$ 28.713,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
84.450,00	10.134,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.773,45	84.450,00
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	8.360,56	84.450,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA	0-Por conta do Rem				89.823.918/0020-07
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD FERNAO DIAS BR 381 KM793	POUSO ALEGRE	MG	0011508140278		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
63	VOLUME			422,250	422,250

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000001000168	CLORPROMAZ 100MG COM REV X100 P344/98-C1 L 1932413 V 31.08.2021 Q 5.630.000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: 95AA17E7-0E36-4D0F-9872-D0CC8907EB1B. Vir. aprox. trib.: 20.268,01. Lote: 1932413 Quant: 5630.000 Fab: 21/08/2019 Val: 31/08/2021 FCI:95AA17E7-0E36-4D0F-9872-D0CC8907EB1B	30049079	500	6101	UN	5.630,0000	15,0000	84.450,00	0,00	84.450,00	10.134,00	0,00	12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. FAVOR CARIMBAR CAIXAS COM VPC PEDIDO 135119. Desconto repasse: R\$ 5.759,49. Num. pedido cliente: PEDIDO 135119. Ordem de venda: 0005329972. Remessa: 0081894132. Documento de transporte: 0010018554. Email do Destinatário: compras.medicamentos@promefarma.com.br

RESERVADO AO FISCO

006718

NF-e

Nº. 000.378.528  
Série 001

RECEBEMOS DE Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/10/2019 VALOR TOTAL: R\$ 84.450,00 DESTINATÁRIO: PROMEFARMA REP COMERCIAIS LTDA - R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847 PAROLIM CURITIBA-PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A  
RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N - KM 862.5  
DISTRITO INDUSTRIAL (CDI) - 37556-830  
Pouso Alegre - MG Fone/Fax: 3534279000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.378.528  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3119 1060 6659 8100 0975 5500 1000 3785 2816 1065 9121

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 produção do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131193471105205 - 31/10/2019 21:31:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5257755260375

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROMEFARMA REP COMERCIAIS LTDA

CNPJ / CPF

81.706.251/0001-98

DATA DA EMISSÃO

31/10/2019

ENDEREÇO

R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847

BAIRRO / DISTRITO

PAROLIM

CEP

80220-410

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

31/10/2019

MUNICÍPIO

CURITIBA

UF

PR

FONE / FAX

554130527900

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1017604640

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

21:31:22

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	26/12/2019	Venc.	23/01/2020	Venc.	20/02/2020
Valor	R\$ 27.868,50	Valor	R\$ 27.868,50	Valor	R\$ 28.713,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
84.450,00	10.134,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.773,45	84.450,00
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	8.360,56	84.450,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

89.823.918/0020-07

ENDEREÇO

ROD FERNAO DIAS BR 381 KM793

MUNICÍPIO

POUSO ALEGRE

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0011508140278

QUANTIDADE

63

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

422,250

PESO LÍQUIDO

422,250

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000001000168	CLORPROMAZ 100MG COM REV X100 P344/98-C1 L 1932413 V 31.08.2021 Q 5.630.000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: 95AA17E7-0E36-4D0F-9872-D0CC8907EB1B. Vlr. aprox. trib.: 20.268,01. Lote: 1932413 Quant: 5630.000 Fab: 21/08/2019 Val: 31/08/2021 FCI:95AA17E7-0E36-4D0F-9872-D0CC8907EB1B	30049079	500	6101	UN	5.630,0000	15,0000	84.450,00	0,00	84.450,00	10.134,00	0,00	12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. FAVOR CARIMBAR CAIXAS COM VPC PEDIDO 135119. Desconto repasse: R\$ 5.759,49. Num. pedido cliente: PEDIDO 135119. Ordem de venda: 0005329972. Remessa: 0081894132. Documento de transporte: 0010018554. Email do Destinatário: compras.medicamentos@promefarma.com.br

RESERVADO AO FISCO

006719

NF-e

Nº. 000.401.675  
Série 001

RECEBEMOS DE Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/03/2020 VALOR TOTAL: R\$ 13.650,00 DESTINATÁRIO: PROMEFARMA REP COMERCIAIS LTDA - R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847 PAROLIM CURITIBA-PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A  
RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N - KM 862.5  
DISTRITO INDUSTRIAL (CDI) - 37556-830  
Pouso Alegre - MG Fone/Fax: 3534279000**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.401.675  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3120 0360 6659 8100 0975 5500 1000 4016 7513 2272 8277

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 produção do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131203609625855 - 10/03/2020 10:16:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5257755260375

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ-

60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROMEFARMA REP COMERCIAIS LTDA

CNPJ / CPF

81.706.251/0001-98

DATA DA EMISSÃO

10/03/2020

ENDEREÇO

R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847

BAIRRO / DISTRITO

PAROLIM

CEP

80220-410

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/03/2020

MUNICÍPIO

CURITIBA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1017604640

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:16:17

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	05/05/2020	Venc.	19/05/2020	Venc.	02/06/2020
Valor	R\$ 4.504,50	Valor	R\$ 4.504,50	Valor	R\$ 4.641,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
13.650,00	1.638,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	286,65	13.650,00
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	1.351,35	13.650,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

89.823.918/0020-07

ENDEREÇO

ROD FERNAO DIAS BR 381 KM793

MUNICÍPIO

POUSO ALEGRE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0011508140278

QUANTIDADE

11

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

68,250

PESO LÍQUIDO

68,250

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000001000168	CLORPROMAZ 100MG COM REV X100 P344/98-C1 L 1948794 V 31.12.2021 Q 910.000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: 95AA17E7-0E36-4D0F-9872-D0CC8907EB1B. Vlr. aprox. trib.: 3.276,00. Lote: 1948794 Quant: 910.000 Fab: 20/12/2019 Val: 31/12/2021 FCI:95AA17E7-0E36-4D0F-9872-D0CC8907EB1B	30049079	500	6101	UN	910,0000	15,0000	13.650,00	0,00	13.650,00	1.638,00	0,00	12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. FAVOR CARIMBAR CAIXAS COM VPC PEDIDO 148213. Desconto repasse: R\$ 930,93. Num. pedido cliente: PEDIDO 148213. Ordem devenda: 0005343358. Remessa: 0082072274. Documento de transporte: 0010031814. Email do Destinatário: compras.medicamentos@promefarma.com.br

RESERVADO AO FISCO

006720

NF-e

Nº. 000.402.548  
Série 001RECEBEMOS DE Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA  
ABAIXO. EMISSÃO: 13/03/2020 VALOR TOTAL: R\$ 32.692,20 DESTINATÁRIO: PROMEFARMA REP COMERCIAIS LTDA - R PROF LEONIDAS  
FERREIRA DA COSTA, 847 PAROLIM CURITIBA-PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3120 0360 6659 8100 0975 5500 1000 4025 4814 3366 7618

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora**Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A**  
RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N - KM 862.5  
DISTRITO INDUSTRIAL (CDI) - 37556-830  
Pouso Alegre - MG Fone/Fax: 3534279000Nº. 000.402.548  
Série 001  
Folha 1/2

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda produção do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131203614226346 - 13/03/2020 10:57:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5257755260375

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROMEFARMA REP COMERCIAIS LTDA

CNPJ / CPF

81.706.251/0001-98

DATA DA EMISSÃO

13/03/2020

ENDEREÇO

R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847

BAIRRO / DISTRITO

PAROLIM

CEP

80220-410

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/03/2020

MUNICÍPIO

CURITIBA

UF

PR

FONE / FAX

554130527900

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1017604640

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:57:44

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	24/04/2020	Venc.	08/05/2020	Venc.	22/05/2020
Valor	R\$ 10.788,43	Valor	R\$ 10.788,43	Valor	R\$ 11.115,34

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.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
32.692,20	3.923,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	686,54	32.692,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.236,53	32.692,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

89.823.918/0020-07

ENDEREÇO

ROD FERNAO DIAS BR 381 KM793

MUNICÍPIO

POUSO ALEGRE

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0011508140278

QUANTIDADE

25

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

142,780

PESO LÍQUIDO

142,780

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000001000168	CLORPROMAZ 100MG COM REV X100 P344/98-C1 L 1915893 V 31.03.2021 Q 90,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: 95AA17E7-0E36-4D0F-9872-D0CC8907EB1B. Vlr. aprox. trib.: 410,40. Lote: 1915893 Quant: 90.000 Fab: 29/03/2019 Val: 31/03/2021 FCI:95AA17E7-0E36-4D0F-9872-D0CC8907EB1B	30049079	500	6101	UN	90,0000	19,0000	1.710,00	0,00	1.710,00	205,20	0,00	12,00	
00000000001000189	CORTISONAL 100MG INJ 50FA L 1914794 V 30.04.2021 Q 6,000. Vlr. aprox. trib.: 158,40. Lote: 1914794 Quant: 6.000 Fab: 05/04/2019 Val: 30/04/2021	30043290	000	6101	UN	6,0000	110,0000	660,00	0,00	660,00	79,20	0,00	12,00	
00000000001000184	CORTISONAL 500MG INJ 50FA L 1917091 V 30.04.2021 Q 60,000. Vlr. aprox. trib.: 3.168,00. Lote: 1917091 Quant: 60.000 Fab: 24/04/2019 Val: 30/04/2021	30043290	000	6101	UN	60,0000	220,0000	13.200,00	0,00	13.200,00	1.584,00	0,00	12,00	
00000000001000060	TEFLAN 20MG INJ 50 FA L 1921367 V 31.05.2021 Q 34,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: AAE49A1C-010E-4D0A-A7DD-541FC9C998A0. Vlr. aprox. trib.: 2.570,40. Lote: 1921367 Quant: 34.000 Fab: 09/05/2019 Val: 31/05/2021 FCI:AAE49A1C-010E-4D0A-A7DD-541FC9C998A0	30049073	500	6101	UN	34,0000	315,0000	10.710,00	0,00	10.710,00	1.285,20	0,00	12,00	
00000000001000925	VIVERDAL 1MG COM REV X 30 P 344/98-C1 L 1919973 V 31.05.2021 Q 66,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: 17D8C527-E5FE-4E21-8E4E-D1F3DE68BDF9. Vlr. aprox. trib.: 42,76. Lote: 1919973 Quant: 66.000 Fab: 17/05/2019 Val: 31/05/2021 FCI:17D8C527-E5FE-4E21-8E4E-D1F3DE68BDF9	30049069	500	6101	UN	66,0000	2,7000	178,20	0,00	178,20	21,38	0,00	12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL:  
CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. Desconto repasse: R\$ 2.229,61. Num. pedido cliente: NEG VPC. Ordem de venda:  
0005343574. Remessa: 0082079859. Documento de transporte: 0010032273. Email do Destinatário:  
compras.medicamentos@promefarma.com.br

RESERVADO AO FISCO



006721

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N - KM 862.5  
DISTRITO INDUSTRIAL (CDI) - 37556-830  
Pouso Alegre - MG Fone/Fax: 3534279000

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.402.548  
Série 001  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3120 0360 6659 8100 0975 5500 1000 4025 4814 3366 7618

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 produção do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131203614226346 - 13/03/2020 10:57:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5257755260375

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

60.665.981/0009-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000001000926	VIVERDAL 2MG COM REV X 30 P 344/98-C1 L 1919982 V 31.05.2021 Q 198,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: 31960AB0-4360-4C11-A003-D47E802B3E09. Vlr. aprox. trib.: 142,57. Lote: 1919982 Quant: 198.000 Fab: 20/05/2019 Val: 31/05/2021 FCI:31960AB0-4360-4C11-A003-D47E802B3E09	30049069	500	6101	UN	198,0000	3,0000	594,00	0,00	594,00	71,28	0,00	12,00	
000000000001000366	GLAUCOTRAT 0,5% COLIRIO X 5ML L 1910551 V 31.03.2021 Q 1.360,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: 079E254F-5135-45A3-B8B2-56F69096A7FB. Vlr. aprox. trib.: 391,68. Lote: 1910551 Quant: 1360.000 Fab: 08/03/2019 Val: 31/03/2021 FCI:079E254F-5135-45A3-B8B2-56F69096A7FB	30049077	500	6101	UN	1.360,0000	1,2000	1.632,00	0,00	1.632,00	195,84	0,00	12,00	
000000000001000168	CLORPROMAZ 100MG COM REV X100 P344/98-C1 L 1915899 V 31.05.2021 Q 20,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: 95AA17E7-0E36-4D0F-9872-D0CC8907EB1B. Vlr. aprox. trib.: 91,20. Lote: 1915899 Quant: 20.000 Fab: 23/05/2019 Val: 31/05/2021 FCI:95AA17E7-0E36-4D0F-9872-D0CC8907EB1B	30049079	500	6101	UN	20,0000	19,0000	380,00	0,00	380,00	45,60	0,00	12,00	
000000000001000168	CLORPROMAZ 100MG COM REV X100 P344/98-C1 L 1915894 V 31.05.2021 Q 74,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: 95AA17E7-0E36-4D0F-9872-D0CC8907EB1B. Vlr. aprox. trib.: 337,44. Lote: 1915894 Quant: 74.000 Fab: 21/05/2019 Val: 31/05/2021 FCI:95AA17E7-0E36-4D0F-9872-D0CC8907EB1B	30049079	500	6101	UN	74,0000	19,0000	1.406,00	0,00	1.406,00	168,72	0,00	12,00	
000000000001000168	CLORPROMAZ 100MG COM REV X100 P344/98-C1 L 1920009 V 30.06.2021 Q 62,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: 95AA17E7-0E36-4D0F-9872-D0CC8907EB1B. Vlr. aprox. trib.: 282,72. Lote: 1920009 Quant: 62.000 Fab: 07/06/2019 Val: 30/06/2021 FCI:95AA17E7-0E36-4D0F-9872-D0CC8907EB1B	30049079	500	6101	UN	62,0000	19,0000	1.178,00	0,00	1.178,00	141,36	0,00	12,00	
000000000001000926	VIVERDAL 2MG COM REV X 30 P 344/98-C1 L 1919985 V 30.06.2021 Q 160,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: 31960AB0-4360-4C11-A003-D47E802B3E09. Vlr. aprox. trib.: 115,19. Lote: 1919985 Quant: 160.000 Fab: 14/06/2019 Val: 30/06/2021 FCI:31960AB0-4360-4C11-A003-D47E802B3E09	30049069	500	6101	UN	160,0000	3,0000	480,00	0,00	480,00	57,60	0,00	12,00	
000000000001000926	VIVERDAL 2MG COM REV X 30 P 344/98-C1 L 1919985 V 30.06.2021 Q 30,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: 31960AB0-4360-4C11-A003-D47E802B3E09. Vlr. aprox. trib.: 21,61. Lote: 1919985 Quant: 30.000 Fab: 14/06/2019 Val: 30/06/2021 FCI:31960AB0-4360-4C11-A003-D47E802B3E09	30049069	500	6101	UN	30,0000	3,0000	90,00	0,00	90,00	10,80	0,00	12,00	
000000000001000926	VIVERDAL 2MG COM REV X 30 P 344/98-C1 L 1936956 V 31.10.2021 Q 158,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: 31960AB0-4360-4C11-A003-D47E802B3E09. Vlr. aprox. trib.: 113,76. Lote: 1936956 Quant: 158.000 Fab: 16/10/2019 Val: 31/10/2021 FCI:31960AB0-4360-4C11-A003-D47E802B3E09	30049069	500	6101	UN	158,0000	3,0000	474,00	0,00	474,00	56,88	0,00	12,00	

006722

NF-e

Nº. 000.415.879  
Série 001

RECEBEMOS DE Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/05/2020 VALOR TOTAL: R\$ 5.403,00 DESTINATÁRIO: PROMEFARMA REP COMERCIAIS LTDA - R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847 PAROLIM CURITIBA-PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A**RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N - KM 862.5  
DISTRITO INDUSTRIAL (CDI) - 37556-830  
Pouso Alegre - MG Fone/Fax: 3534279000**DANFE**Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.415.879  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3120 0560 6659 8100 0975 5500 1000 4158 7917 0390 2808

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 produção do estabelecimento**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131203670650042 - 12/05/2020 11:38:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5257755260375

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**PROMEFARMA REP COMERCIAIS LTDA**

CNPJ / CPF

81.706.251/0001-98

DATA DA EMISSÃO

12/05/2020

ENDEREÇO

**R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847**

BAIRRO / DISTRITO

**PAROLIM**

CEP

80220-410

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/05/2020

MUNICÍPIO

**CURITIBA**

UF

FONE / FAX

554130527900

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1017604640

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:38:14

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 07/07/2020  
Val. R\$ 5.403,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
5.403,00	648,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113,47	5.403,00
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	534,89	5.403,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA**

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

89.823.918/0020-07

ENDEREÇO

**ROD FERNAO DIAS BR 381 KM793**

MUNICÍPIO

**POUSO ALEGRE**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0011508140278

QUANTIDADE

7

ESPÉCIE

**VOLUME**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

43,800

PESO LÍQUIDO

43,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000001000168	CLORPROMAZ 100MG COM REV X100 P344/98-C1 L 2006630 V 31.03.2022 Q 300.000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: 95AA17E7-0E36-4D0F-9872-D0CC8907EB1B. Vir. aprox. trib.: 1.080,00. Lote: 2006630 Quant: 300.000 Fab: 02/03/2020 Val: 31/03/2022 FCI:95AA17E7-0E36-4D0F-9872-D0CC8907EB1B	30049079	500	6101	UN	300,0000	15,0000	4.500,00	0,00	4.500,00	540,00	0,00	12,00	
000000000001000295	DECAN HALOPER 50MG/ML X3 AMP P344/98-C1 L 2014402 V 30.04.2022 Q 15.000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: 1905E2CA-5264-4B43-A83E-ED4B101E2DEB. Vir. aprox. trib.: 51,84. Lote: 2014402 Quant: 15.000 Fab: 15/04/2020 Val: 30/04/2022 FCI:1905E2CA-5264-4B43-A83E-ED4B101E2DEB	30049099	500	6101	UN	15,0000	14,4000	216,00	0,00	216,00	25,92	0,00	12,00	
000000000001000170	FENOBARBITAL 40MG/ML GEN SOL P.344/98-B1 L 2012917 V 30.04.2022 Q 300.000. Vir. aprox. trib.: 164,88. Lote: 2012917 Quant: 300.000 Fab: 13/04/2020 Val: 30/04/2022	30049069	000	6101	UN	300,0000	2,2900	687,00	0,00	687,00	82,44	0,00	12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. FAVOR CARIMBAR COM VPC PEDIDO 154661. Descontorepasse: R\$ 368,48. Num. pedido cliente: PEDIDO 154661. Ordem de venda: 0005350718. Remessa: 0082181177. Documento de transporte: 0010038546. Email do Destinatário: compras.medicamentos@promefarma.com.br

RESERVADO AO FISCO

006723

RECEBEMOS DE Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A OS PRODUTOS CONSTANES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

**NF-e**

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR N° 428423  
SÉRIE 1

**União Química Farmaceutica Nacional S/A**

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N  
KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)  
Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830  
Fone: (35) 3427-9000

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

N° 428423  
SÉRIE 1  
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
3120 0760 6659 8100 0975 5500 1000 4284 2316 9689 5950

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 produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 5257755260375 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 60.665.981/0009-75

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131203737028104 07/07/2020 10:25:26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

HOME/RAZÃO SOCIAL: PROMEFARMA REP COMERCIAIS LTDA CNPJ/CPF: 81.706.251/0001-98 DATA DA EMISSÃO: 07/07/2020

ENDEREÇO: R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA 847 BAIRRO / DISTRITO: PAROLIM CEP: 80220-410 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 07/07/2020

MUNICÍPIO: CURITIBA FONE/FAX: (554) 13052-7900 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1017604640 HORA DE SAÍDA/ENTRADA: 10:25:08 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

Número: 0092262113, Valor original: 6.091,80, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 6.091,80

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	01/09/2020	6.091,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	6.091,80	VALOR DO ICMS	731,02	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6.091,80
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	6.091,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA FRETE POR CONTA: 0 - Remetente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF: 89.823.918/0020-07

ENDEREÇO: ROD FERNAO DIAS BR 381 KM793 MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0011508140278

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUME			22,710	22,710

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000001000168	CLORFOMAZ 100MG COM REV X100 F344/98-C1 L 2018330 V 31.05.2022 Q 100,000. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: 95AA17E7-0E36-4D0F-9872-D0CC8907EB1B. Vlr. aprox. trib.: 360,00. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049701550048	30049079	500	6101	UN	100,0000	15,000000	1.500,00	0,00	1.500,00	180,00	0,00	12,00	
000000000001000252	UNI-DIAZEPAX 5MG COM X 200 P. 344/98-B1 L 2003268 V 31.01.2022 Q 100,000. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: DBC904F9-4BCC-4A5A-B1FD-6799A6252D5D. Vlr. aprox. trib.: 288,00. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049701470036	30049064	500	6101	UN	100,0000	12,000000	1.200,00	0,00	1.200,00	144,00	0,00	12,00	
000000000001000008	OXCARB 300MG COM REV X 60 PORT 344/98-C1 L 2003128 V 31.01.2022 Q 83,000. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: 26CD77C7-29EB-4C10-B7D1-31F006898EBB. Vlr. aprox. trib.: 669,31. PMC: 70,84 Cód. ANVISA: 1049712130142	30049069	500	6101	UN	83,0000	33,600000	2.788,80	0,00	2.788,80	334,66	0,00	12,00	
0000000001000012	OXCARB 600MG COM REV X 60 PORT 344/98-C1 L 2017931 V 28.02.2022 Q 5,000. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: 6E173A78-EBD7-421A-92C0-C2E210C452CE. Vlr. aprox. trib.: 79,92. PMC: 137,95 Cód. ANVISA: 1049712130150	30049069	500	6101	UN	5,0000	66,600000	333,00	0,00	333,00	39,96	0,00	12,00	
000000000001000925	VIVERDAL 1MG COM REV X 30 P 344/98-C1 L 2018292 V 31.05.2022 Q 100,000. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: 17D8C527-E5FE-4E21-8E4E-D1F3DE68BDF9. Vlr. aprox. trib.: 64,80. PMC: 18,97 Cód. ANVISA: 1049711340054	30049069	500	6101	UN	100,0000	2,700000	270,00	0,00	270,00	32,40	0,00	12,00	

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: Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. FAVOR CARIMBAR CAIXAS COM VPC PEDIDO 157384. Desconto repasse: R\$ 415,46. Num. pedido cliente: PEDIDO 157384. Ordem devenda: 0005358152. Remessa: 0082279817. Documento de transporte: 0010044601.

RESERVADO AO FISCO

006724

RECEBEMOS DE Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 436242
		SÉRIE 1

 <b>União Química</b> Farmaceutica Nacional S/A RODÓVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI) Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830 Fone: (35) 3427-9000	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 <b>Nº 436242</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1 / 1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>3120 0860 6659 8100 0975 5500 1000 4362 4217 4451 9405</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda produção do estabelecimento</b>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>131203774810321 06/08/2020 22:22:40</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>5257755260375</b>	CNPJ <b>60.665.981/0009-75</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>PROMEFARMA REP COMERCIAIS LTDA</b>		<b>81.706.251/0001-98</b>	<b>06/08/2020</b>
ENDEREÇO <b>R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA 847</b>		CEP <b>80220-410</b>	DATA DA SAÍDA/ENTRADA <b>06/08/2020</b>
MUNICÍPIO <b>CURITIBA</b>	FONE/FAX <b>(554) 13052-7900</b>	UF <b>PR</b>	HORA DE SAÍDA/ENTRADA <b>22:22:32 -03:00</b>

FATURA / DUPLICATAS			
FATURA			
Número: 0092319762, Valor original: 4.420,90, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 4.420,90			
Núm. Duplicata/Parcela <b>001</b>	Vencimento <b>01/10/2020</b>	Valor <b>4.420,90</b>	Valor <b>4.420,90</b>

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
<b>4.420,90</b>		<b>268,11</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4.420,90</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4.420,90</b>	

PORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA</b>		<b>0 - Remetente</b>				<b>89.823.918/0020-07</b>
ENDEREÇO <b>ROD FERNAO DIAS BR 381 KM793</b>		MUNICÍPIO <b>POUSO ALEGRE</b>	UF <b>MG</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0011508140278</b>		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
<b>14</b>	<b>VOLUME</b>			<b>21,105</b>	<b>21,105</b>	

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000001000168	CLORPROMAZ 100MG COM REV X100 P344/98-C1 L 2018336 V 31.05.2022 Q 49,000. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: 95AA17E7-0E36-4D0F-9872-0DCC8907EB1B. Vlr. aprox. trib.: 176,42. FMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049701550048	30049079	500	6101	UN	49,0000	15,000000	735,00	0,00	735,00	68,20	0,00	12,00	
000000000001000295	DECAN HALOPER 50MG/ML X3 AMP P344/98-C1 L 2025313 V 31.07.2022 Q 22,000. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: 1905E2CA-5264-4B43-A83B-ED4B101E2DEB. Vlr. aprox. trib.: 76,03. FMC: 71,38 Cód. ANVISA: 1049711330016	30049099	500	6101	UN	22,0000	14,400000	316,80	0,00	316,80	38,02	0,00	12,00	
000000000001000925	VIVERDAL IMG COM REV X 30 P 344/98-C1 L 2018294 V 31.05.2022 Q 33,000. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: 17D8C527-ESFE-4E21-8E4E-D1F3DE68BDF9. Vlr. aprox. trib.: 21,38. FMC: 19,97 Cód. ANVISA: 1049711340054	30049069	500	6101	UN	33,0000	2,700000	89,10	0,00	89,10	10,69	0,00	12,00	
000000000001000041	CEFALEXINA 500MG CAP X 10 GEN L 2024921 V 30.06.2022 Q 800,000. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: 2F874C20-ACD1-458F-9A47-6B212173D213. Vlr. aprox. trib.: 524,80. FMC: 30,39 Cód. ANVISA: 1049713540042	30042052	500	6101	UN	800,0000	4,100000	3.280,00	0,00	3.280,00	131,20	0,00	4,00	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAQUIMICA.COM.BR. FAVOR CARIMBAR CAIXAS COM VPC PEDIDO 162148. Desconto repasse: R\$ 556,04. Num. pedido cliente: PEDIDO 162148. Ordem devenda: 0005362105. Remessa: 0082339713. Documento de transporte: 0010047811.		

RECEBEMOS DE Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/12/2019 VALOR TOTAL: R\$ 100.050,00 DESTINATÁRIO: PROMEFARMA REP COMERCIAIS LTDA - R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847 PAROLIM CURITIBA-PR

NF-e

Nº. 000.390.267  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A**  
RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N - KM 862.5  
DISTRITO INDUSTRIAL (CDI) - 37556-830  
Pouso Alegre - MG Fone/Fax: 3534279000

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**Nº. 000.390.267**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3119 1260 6659 8100 0975 5500 1000 3902 6711 0646 1216**  
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 produção do estabelecimento**  
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **131193530700825 - 21/12/2019 11:05:40**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **5257755260375** INSCRIÇÃO MUNICIPAL: INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ: **60.665.981/0009-75**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **PROMEFARMA REP COMERCIAIS LTDA** CNPJ / CPF: **81.706.251/0001-98** DATA DA EMISSÃO: **21/12/2019**  
ENDEREÇO: **R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847** BAIRRO / DISTRITO: **PAROLIM** CEP: **80220-410** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **21/12/2019**  
MUNICÍPIO: **CURITIBA** UF: **PR** FONE / FAX: **554130527900** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **1017604640** HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **11:05:29**

FATURA / DUPLICATA  
Num. **001**  
Venc. **22/02/2020**  
Val. **R\$ 100.050,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
100.050,00	12.006,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.101,05	100.050,00
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	9.904,95	100.050,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA** FRETE: **0-Por conta do Rem** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: **MG** CNPJ / CPF: **89.823.918/0020-07**  
ENDEREÇO: **ROD FERNAO DIAS BR 381 KM793** MUNICÍPIO: **POUSO ALEGRE** UF: **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0011508140278**  
QUANTIDADE: **75** ESPÉCIE: **VOLUME** MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **500,250** PESO LÍQUIDO: **500,250**



DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000001000168	CLORPROMAZ 100MG COM REV X100 P344/98-C1 L 1946403 V 31.12.2021 Q 6.670.000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: 95AA17E7-0E36-4D0F-9872-D0CC8907EB1B. Vlr. aprox. trib.: 24.012,00. Lote: 1946403 Quant: 6670.000 Fab: 03/12/2019 Val: 31/12/2021 FCI:95AA17E7-0E36-4D0F-9872-D0CC8907EB1B	30049079	500	6101	UN	6.670,0000	15,0000	100.050,00	0,00	100.050,00	12.006,00	0,00	12,00	
							0,15							
							73%							

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. FAVOR CARIMBAR COM VPC PEDIDO 140700. Descontorepasse: R\$ 6.823,41. Num. pedido cliente: PEDIDO 140700. Ordem de venda: 0005337330. Remessa: 0081975643. Documento de transporte: 0010024553. Email do Destinatário: compras.medicamentos@promefarma.com.br  
RESERVADO AO FISCO

006726

RECEBEMOS DE Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		<b>NF-e</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 443011 SÉRIE 1

 <b>União Química</b> Farmaceutica Nacional S/A RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI) Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830 Fone: (35) 3427-9000	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 443011 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 2	 CHAVE DE ACESSO 3120 0960 6659 8100 0975 5500 1000 4430 1110 1653 9549 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 produção do estabelecimento	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203811730438 08/09/2020 21:07:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5257755260375	CNPJ 60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOME/RAZÃO SOCIAL PROMEFARMA REP COMERCIAIS LTDA		81.706.251/0001-98	08/09/2020
ENDEREÇO R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA 847		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
CURITIBA		80220-410	08/09/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CURITIBA	(554) 13052-7900	PR	1017604640
HORA DE SAÍDA/ENTRADA		21:07:31 -03:00	

FATURA / DUPLICATAS									
FATURA									
Número: 0092373823, Valor original: 91.910,10, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 91.910,10									
Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	
001	03/11/2020	30.330,33	002	01/12/2020	30.330,33	003	29/12/2020	31.249,44	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
90.425,10		10.851,01	0,00		0,00	0,00	91.910,10
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	91.910,10	

PORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO		UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRAÇÃO NACIONAL DE TRANSP DE ENCOMENDAS		MG	52.134.798/0005-91
FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	
0 - Remetente			
PLACA DO VEÍCULO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		1861413310055	
MUNICÍPIO		UF	
CONTAGEM		MG	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO
154	VOLUME		
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
850,950		850,950	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000001000168	CLOROPROMAZ 100MG COM REV X100 P344/98-C1 L 2021383 V 30.06.2022 Q 200.000. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: 95A17E7-0E36-4D0F-9872-D0C8907B81B. Vlr. aprox. trib.: 1.152,00. PNC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049701550048	30049079	500	6101	UN	200,0000	24,000000	4.800,00	0,00	4.800,00	576,00	0,00	12,00	
00000000001000295	DECAN HALOPER 50MG/ML X3 AMP P344/98-C1 L 2026638 V 31.07.2022 Q 167.000. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: 1905E2CA-5264-4B43-A83E-ED4B101E2DEB. Vlr. aprox. trib.: 621,24. PNC: 71,38 Cód. ANVISA: 1049711330016	30049099	500	6101	UN	167,0000	15,500000	2.588,50	0,00	2.588,50	310,62	0,00	12,00	
00000000001000176	NORMASTIG 0,5MG/ML INJ X 50AMP L 2022859 V 30.06.2022 Q 400.000. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: 91AB611A-0D02-4E75-92DB-D5C8B8C2A4D7. Vlr. aprox. trib.: 3.024,00. PNC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049714660044	30049049	500	6101	UN	400,0000	31,500000	12.600,00	0,00	12.600,00	1.512,00	0,00	12,00	
0000001000302	CLOR PEPIDINA 50MG/ML INJX25 P344/98-A1 L 2023652 V 30.06.2022 Q 16.000. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: A3A757FS-70B3-4700-9EAC-50DF7766A10D. Vlr. aprox. trib.: 153,60. PNC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049713260015	30049064	500	6101	UN	16,0000	40,000000	640,00	0,00	640,00	76,80	0,00	12,00	
00000000001000171	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML INJ P 344/98-C1 X5 L 2022377 V 30.06.2022 Q 100.000. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: 8DEE16D6-4D50-49E0-9703-9F0A0098634D. Vlr. aprox. trib.: 960,00. PNC: 916,61 Cód. ANVISA: 1049713260015	30049069	500	6101	UN	100,0000	40,000000	4.000,00	0,00	4.000,00	480,00	0,00	12,00	
00000000001000003	ARTRINID 50 MG CAP C/ 24 L 2017793 V 31.01.2022 Q 416.000. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: 4BF1BCD6-1BF0-4578-B938-47188807EC57. Vlr. aprox. trib.: 758,78. PNC: 44,69 Cód. ANVISA:	30049029	500	6101	UN	416,0000	7,600000	3.161,60	0,00	3.161,60	379,39	0,00	12,00	

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		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Base de calculo com deducao de PIS e COFINS conf. Convenio 34/2006. Venda sujeita a aliquota diferenciada, conforme lei 10.147/2000. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. FAVOR CARIMBAR COM VPC PEDIDO 163610. Desconto repasse: R\$ 6.268,28. Num. pedido cliente: PEDIDO 163610. Ordem de venda: 0005366772. Remessa: 0082391252. Documento de transporte: 0010051534.		

006727



**União Química Farmacéutica Nacional S/A**  
 RODOVIA FERNÃO DIAS - BR 381, S/N  
 KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)  
 Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830  
 Fone: (35) 3427-9000

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº 443011  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO  
 3120 0960 6659 8100 0975 5500 1000 4430 1110 1653 9549

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL 5257755260375 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

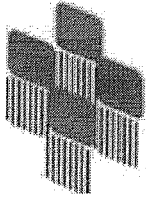
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 131203811730438 08/09/2020 21:07:46

CNPJ 60.665.981/0009-75

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC-ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000001000233	1049700040089 UNITIDAZIN 100MG COM REVX20 P.344/98-C1 L 2025753 V 30.06.2022 Q 1.000,000. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: 70DB51EF-468D-45C9-9EB2- F5D888749CB0. Vlr. aprox. trib.: 2.736,01. PMC: 35,04 Cód. ANVISA: 1049712300048	30049079	500	6101	UN	1.000,0000	11,400000	11.400,00	0,00	11.400,00	1.368,00	0,00	12,00	
000000000001000313	1049711490064 FLUCISTEIN 20MG/ML XFE X100ML L 2017766 V 31.05.2022 Q 2.500,000. Vlr. aprox. trib.: 3.421,80. PMC: 28,02 Cód. ANVISA: 1049711490064	30049059	020	6101	UN	2.500,0000	6,000000	15.000,00	0,00	13.515,00	1.621,80	0,00	12,00	
000000000001000319	1049711490064 OKCARB 6% SUS ORX100ML+SER DOS P344/98C1 L 2008801 V 31.03.2022 Q 200,000. Vlr. aprox. trib.: 1.056,00. PMC: 57,52 Cód. ANVISA: 1049712130207	30049069	000	6101	UN	200,0000	22,000000	4.400,00	0,00	4.400,00	528,00	0,00	12,00	
000000000001001280	1049713850025 BACLOFENO 10MG COM X 20 L 2022675 V 31.03.2022 Q 30,000. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: 2265E939-AB09-414F-B98E- E065712E5692. Vlr. aprox. trib.: 43,20. PMC: 21,66 Cód. ANVISA: 1049713850025	30049099	500	6101	UN	30,0000	6,000000	180,00	0,00	180,00	21,60	0,00	12,00	
000000000001000936	1049713850025 CL CLINDAMICINA 300MG CAP X16 L 2029629 V 31.08.2022 Q 1.411,000. L 2029630 V 31.08.2022 Q 464,000. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: BE492450-8332-4B92-ACB4- 41B79615F03E. Vlr. aprox. trib.: 5.400,00. PMC: 92,87 Cód. ANVISA: 1049713320018	30042049	500	6101	UN	1.875,0000	12,000000	22.500,00	0,00	22.500,00	2.700,00	0,00	12,00	
000000000001000298	1049712080013 HALOPERIDOL 2MG/ML SOL OR GEH P344/98-C1 L 2024576 V 31.07.2022 Q 2.000,000. Vlr. aprox. trib.: 912,00. PMC: 6,22 Cód. ANVISA: 1049712080013	30041012	000	6101	UN	2.000,0000	1,900000	3.800,00	0,00	3.800,00	456,00	0,00	12,00	
000000000001000224	1049702890012 DIAMOX 250MG COM X 25 L 2024866 V 31.07.2022 Q 40,000. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: 6D6CF2F9-353D-4CCE-87F6- A59D612C0247. Vlr. aprox. trib.: 86,39. PMC: 17,40 Cód. ANVISA: 1049702890012	30049079	500	6101	UN	40,0000	9,000000	360,00	0,00	360,00	43,20	0,00	12,00	
000000000001000127	1049712810011 DRUSILOL 2%/0,5% COL X 5ML L 2020864 V 30.06.2022 Q 600,000. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: 7FF80D9C-EE97-4731-B448- C5DD8AFEE35. Vlr. aprox. trib.: 1.555,20. PMC: 75,51 Cód. ANVISA: 1049712810011	30049079	500	6101	UN	600,0000	10,800000	6.480,00	0,00	6.480,00	777,60	0,00	12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------



**ESTADO DO PARANÁ  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**

RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - Pato Branco - PR  
CEP: 85501-530 CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: (46) 3313-3550  
E-mail: conims@conims.com.br Site: www.conims.com.br

**Quadro Comparativo de Preços (Itens Licitados)**

**Processo/Ano:** 59/2020  
**Licitação:** 15/2020 - PE  
**Modalidade:** Pregão eletrônico  
**Objeto:** FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS – FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS, em atendimento às necessidades dos municípios consorciados ao CONIMS, de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital, inclusive em seus anexos, notadamente o Anexo I que vincula o Termo de Referência.

Fornecedor	Marca	Quantidade	Un.	Desconto	Preço Unitário	Preço Total	Situação	Classif.
<b>Item: 80 - Clorpromazina 100 mg compr.</b>								
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	CLORPROMAZU NIAO QUI	120.000,000	UND	0,309 <i>suprimido</i>	0,2600	31.200,00	Venceu	1
A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	UNIÃO QUIMICA	120.000,000	UND	0,0000	0,2790	33.480,00	Perdeu	2
COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA - FILIAL	LONGACTIL/CRIS TALIA	120.000,000	UND	0,0000	0,2800	33.600,00	Perdeu	3
ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		120.000,000	UND	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
MEDBRANDS COMERCIO E DISTRIBUIDORA EIRELI		120.000,000	UND	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
STOCK MED PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA		120.000,000	UND	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI		120.000,000	UND	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
BASCEL SOLUÇÕES LTDA		120.000,000	UND	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		120.000,000	UND	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI		120.000,000	UND	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME		120.000,000	UND	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
ÁGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		120.000,000	UND	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
POSSATTO & POSSATTO LTDA- EPP		120.000,000	UND	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
ILG COMERCIAL EIRELI		120.000,000	UND	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0

006728



**ESTADO DO PARANÁ**

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**

RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - Pato Branco - Paraná  
 CEP: 85501-530 CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: (46) 3313-3550  
 E-mail: contabilidade@conims.com.br Site: http://www.conims.com.br

**CONTROLE DE SALDOS DO REGISTRO DE PREÇO**

Nº Item	Un	Qtd Ata	Vlr Unitário	Total Ata	Qtd Contrato	Saldo Contratar	Entidade Contrato	Qtd Solicitada	Vlr Solicitada	Qtd Solicitar
Processo: 59 Saldo Controlado por: VALOR Entidade do Processo: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE										
Fornecedor: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA										
CPF/CNPJ: 81.706.251/0001-98										
Ata: 133 Assinada em: 29/07/2020										
80	CLOPR	100 MG COMPR. -	UN	120.000,0	0,26	31.200,00	120.000,000	0,00	0,00	15.900,000
	CLOPR	100 MG COMPR.								104.100,000
								Quantidade total solicitada:	15.900,000	
								Valor total solicitado:	4.134,000	
								Quantidade total a solicitar:	104.100,000	

006729



LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

**Re: PROPOSTA ITEM 080**

1 mensagem

**A.G. KIENEN - Licitações** <licitacao@promedicpb.com.br>  
Para: LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS <licitacao@conims.com.br>  
Cc: AGK - Jorge <jorge@agkvida.com.br>

18 de setembro de 2020 11:10

Aceitamos o item.

Providenciaremos os documentos. necessários.

Att.

Luís Fernando Parise  
Farmaceutico Bioquimico  
CRF 24322

Departamento de Compras/Licitações  
A. G. KIENEN & CIA. LTDA.  
Tel: 46 9 9907 30 50

**From:** LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS  
**Sent:** Friday, September 18, 2020 10:54 AM  
**To:** A.G. KIENEN - Licitações ; A.G. KIENEN - Licitações  
**Subject:** PROPOSTA ITEM 080

Bom dia,  
Segue em anexo proposta item 080 proc.059/2020.  
Aguardo o retorno o mais breve possível.  
Atenciosamente,

--  
Susamara  
**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

--  
Esta mensagem foi verificada pelo sistema de antivírus e acredita-se estar livre de perigo.



**OFÍCIO Nº 739 LICITAÇÃO/CONIMS**

Pato Branco/PR, 18 de setembro de 2020.

À  
**A.G. KIENEN & CIA LTDA.**  
Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Prezados Senhores

Com referência ao Processo Licitatório nº 059/2020, Pregão Eletrônico nº 015/2020, formação de registro de preços para aquisição parcelada de material hospitalar, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, para o seguinte item:

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
080	Clorpeomazina 100mg – compr	UND	104.100	União química	0,279

**ATENÇÃO!** SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O ITEM ACIMA, SOLICITA-SE QUE O MESMO NÃO ESTEJA COM PROBLEMAS NA ENTREGA, OS PEDIDOS SERÃO REALIZADOS DE FORMA PARCELA E DEVERÃO SER ENTREGUES EM ATÉ **05 (CINCO) DIAS ÚTEIS**, APÓS FORMALIZADO PEDIDO PELO SETOR DE COMPRAS.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

MARCOS JOSE  
BRANDOLI DE  
LIMA:06427092979

Assinado de forma digital por  
MARCOS JOSE BRANDOLI DE  
LIMA:06427092979  
Dados: 2020.09.18 10:51:07 -03'00'

**MARCOS JOSÉ BRANDOLI DE LIMA**  
**COORDENADOR LICITAÇÃO E CONTRATOS**



LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

---

**PROPOSTA ITEM 080**

1 mensagem

---

**LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS** <licitacao@conims.com.br>

18 de setembro de 2020 10:54

Para: "A.G. KIENEN - Licitações" &lt;licitacao@promedicpb.com.br&gt;, "A.G. KIENEN - Licitações" &lt;licitacao@agkvida.com.br&gt;

Bom dia,  
Segue em anexo proposta item 080 proc.059/2020.  
Aguardo o retorno o mais breve possível.  
Atenciosamente,

--  
Susamara**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



---

**739 - PROPOSTA - PROC059 PRE015 A.G KIENEN - ITEM 80.pdf**

219K



**PROCESSO nº 059/2020, PREGÃO ELETRÔNICO nº 015/2020  
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N.º 151/2020  
TERMO ADITIVO 001/2020**

O **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**, pessoa jurídica de direito público, estabelecida à Rua Afonso Pena, 1902, Bairro Anchieta, Pato Branco/PR, inscrita no CNPJ sob n.º 00.136.858/0001-88, neste ato representada por seu Presidente, Sr. Altair José Gasparetto, denominado **CONTRATANTE** e **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ nº 81.706.251/0001-98, situada na Rua AV Professor Leônidas Ferreira da Costa nº 847, Bairro Padre Parolin, CEP: 80.220-410, na cidade de Curitiba/PR, neste ato representado por Elcio Luis Bordignon, RG nº 5.591.020-0 SSP/PR e CPF nº 972.234.769-15, doravante denominada **CONTRATADA**, resolvem celebrar o presente Termo Aditivo de comum acordo entre as partes, mediante a cláusula e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO**

Excluir o **ITEM 080** (Clorpromazina 100mg - compr)

Permanecem inalteradas e ratificadas as demais condições da Ata de Registro de Preços ora referenciada, não afetadas pelo presente aditamento.

E, por assim estarem justos e contratados, assinam este Termo em 02 (duas) vias de igual teor e forma, ratificando tudo quanto contratado e aqui não modificado, para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

Pato Branco/ PR, 18 de setembro de 2020.

**LUCIANA  
CAPELETTI:0186829  
9902**  
1868299902  
Assinado de forma digital por LUCIANA  
CAPELETTI:0186829  
9902  
Dados: 2020.09.22  
17:07:06 -03'00'

**Elcio Luis Bordignon**  
Contratada

**ALTAIR JOSE  
GASPARETTO:4733  
1330900**  
Assinado de forma digital por  
ALTAIR JOSE  
GASPARETTO:47331330900  
Dados: 2020.09.18 16:06:36 -03'00'

**Altair José Gasparetto**  
Contratante

**Testemunhas:**

**LHUANNA GABRIELA  
VARDANEGA**  
PERICO:07973492941  
CPF: 079.734.929-41  
Assinado de forma digital por  
LHUANNA GABRIELA VARDANEGA  
PERICO:07973492941  
Dados: 2020.09.18 15:47:44 -03'00'

**Lhuanna Gabriela Vardanega Perico**  
CPF: 079.734.929-41

**SAMIR RODRIGO  
KALINOSKI:84000384953**  
Assinado de forma digital  
por SAMIR RODRIGO  
KALINOSKI:84000384953  
CPF: 840.003.849-53

**Samir Rodrigo Kalinoski**  
CPF: 840.003.849-53

DÉCIMA PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL  
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

CNPJ/MF nº 81.706.251/0001-98  
NIRE 41202261071

folha 1 de 5

1) ELCIO LUIS BORDIGNON, brasileiro, natural de Curitiba/PR, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, economista, portador da cédula de identidade civil RG nº 5.591.020-0 SESP/PR, inscrito no CPF/MF sob nº 972.234.769-15, residente e domiciliado na Rua Cid Marcandes de Albuquerque, nº. 552, Casa 02, Bairro Pinheirinho, Curitiba, Paraná, CEP 81.820-000;

2) LUCIANA CAPELETTI, brasileira, natural de Palmitina/PI, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, farmacêutica, portadora da cédula de identidade civil RG nº 5.905.728-6 SESP/PR, inscrita no CPF/MF sob nº 018.682.999-02, residente e domiciliada na Rua Cid Marcandes de Albuquerque, nº. 552, Casa 02, Bairro Pinheirinho, Curitiba, Paraná, CEP 81.820-000;

Unicos sócios componentes da sociedade empresária limitada, que gira sob o nome empresarial de PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA, com sede na Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, nº. 847, Parolin, Curitiba, Paraná, CEP 80.220-410, inscrita no CNPJ/MF sob nº 81.706.251/0001-98, registrada na Junta Comercial do Paraná sob nº 41202261071 em 12/12/1989, e alterações posteriores, resolvem alterar o contrato social mediante as seguintes cláusulas:

CLAUSULA PRIMEIRA - ABERTURA DE FILIAL: Por deliberação unânime dos sócios juarizina, fica criada a seguinte filial localizada no endereço na Rua Marco Celso, nº. 24, Sala 05, Centro, Garuva, Santa Catarina, CEP 89.248-000.

CLAUSULA SEGUNDA - CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO: A vista da modificação ora ajustada, consolida-se o contrato social, que passa a ter a seguinte redação.



CLAUSULA TERCEIRA: Permanecem inalteradas as demais cláusulas do Contrato Social e alterações que não colidirem com a presente alteração.

CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO  
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

CNPJ/MF 81.706.251/0001-98  
NIRE 41202261071

1) ELCIO LUIS BORDIGNON, brasileiro, natural de Curitiba/PR, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, economista, portador da cédula de identidade civil RG nº 5.591.020-0 SESP/PR, inscrito no CPF/MF sob nº 972.234.769-15, residente e domiciliado na Rua Cid Marcandes de Albuquerque, nº. 552, Casa 02, Bairro Pinheirinho, Curitiba, Paraná, CEP 81.820-000;

2) LUCIANA CAPELETTI, brasileira, natural de Palmitina/PI, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, farmacêutica, portadora da cédula de identidade civil RG nº 5.905.728-6 SESP/PR, inscrita no CPF/MF sob nº 018.682.999-02, residente e domiciliada na Rua Cid Marcandes de Albuquerque, nº. 552, Casa 02, Bairro Pinheirinho, Curitiba, Paraná, CEP 81.820-000;



DÉCIMA PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL  
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

CNPJ/MF nº 81.706.251/0001-98  
NIRE 41202261071

folha 2 de 5

Unicos sócios componentes da sociedade empresária limitada que gira sob o nome empresarial de PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA, com sede na Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, nº. 847, Parolin, Curitiba, Paraná, CEP 80.220-410, inscrita no CNPJ/MF sob nº 81.706.251/0001-98, registrada na Junta Comercial do Paraná sob nº 41202261071 em 12/12/1989 e alterações posteriores;

CLAUSULA PRIMEIRA - NOME EMPRESARIAL: A sociedade gira sob o nome empresarial de PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA, com sede e domicílio à Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, nº. 847, Parolin, Curitiba, Paraná, CEP 80.220-410.

CLAUSULA SEGUNDA - FILIAIS E OUTRAS DEPENDÊNCIAS: A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, no país ou no exterior, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

Parágrafo Único: A sociedade mantém uma filial localizada no endereço na Rua Marco Celso, nº. 24, Sala 05, Centro, Garuva, Santa Catarina, CEP 89.248-000.

CLAUSULA TERCEIRA - INICIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO DA SOCIEDADE: A sociedade foi constituída na data de 12/12/1989 e não tem prazo definido para encerrar suas atividades.

CLAUSULA QUARTA - OBJETO SOCIAL: O objeto social da sociedade é de:

- a) CNAE 46.44-3/01 Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano;
- b) CNAE 46.37-1/99 Comércio atacadista especializado em produtos alimentícios;
- c) CNAE 46.39-7/01 Comércio atacadista de produtos alimentícios;
- d) CNAE 46.82-7/01 Comércio atacadista de artigos do vestuário e acessórios;
- e) CNAE 46.42-7/02 Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho;
- f) CNAE 46.44-3/02 Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário;
- g) CNAE 46.45-1/01 Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios;
- h) CNAE 46.45-1/03 Comércio atacadista de produtos odontológicos;
- i) CNAE 46.46-0/01 Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria;
- j) CNAE 46.46-0/02 Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal;
- k) CNAE 46.49-4/04 Comércio atacadista de móveis e artigos de colchonetaria;
- l) CNAE 46.49-4/08 Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar;
- m) CNAE 46.64-9/00 Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonológico-hospitalar, partes e peças;
- n) CNAE 46.18-4/01 Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria;




DÉCIMA PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL  
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA  
CNPJ/MF n.º 81.706.251/0001-98  
NIRE 41202261071

Item 5 de 5

**CLÁUSULA QUINTA - CAPITAL SOCIAL:** O capital social na importância R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais), dividido em 2000 (duzentos mil) quotas, com valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada quota, integralmente subscrito e integralizado neste ato em moeda corrente do país, ficando assim distribuído entre os sócios:

Sócio	%	Quotas	Valor
Elio Luis Bordignon	50,0	100.000	100.000,00
Luciana Capelletti	50,0	100.000	100.000,00
Total	100,0	200.000	200.000,00

**CLÁUSULA SEXTA - RESPONSABILIDADE DOS SÓCIOS:** A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social, conforme dispõe o art. 1.052 da Lei 10.406/2002.

**CLÁUSULA SÉTIMA - CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS:** As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento dos outros sócios, e quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço, o direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

**Parágrafo único:** O sócio que pretende vender ou transferir todas ou parte de suas quotas deverá notificar por escrito aos outros sócios, discriminando a quantidade de quotas postas à venda, o preço, forma e prazo de pagamento, para que estes exerçam seu direito de preferência em igualdade de condições e preço, dentro de 30 (trinta) dias, a contar da data de recebimento da notificação ou em prazo maior a critério do sócio alienante. Se todos os sócios mantiverem seu direito de preferência, a cessão das quotas se fará na proporção das quotas que estão possuídas. Decorrido esse prazo sem que seja exercido o direito de preferência, as quotas poderão ser livremente transferidas.

**CLÁUSULA OITAVA - ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE:** A administração da sociedade cabe aos sócios Elio Luis Bordignon e Luciana Capelletti, com os poderes e atribuições de gerir e administrar os negócios da sociedade, representando-a ativa e passivamente, judicial e extra judicialmente, perante órgãos públicos, instituições financeiras, entidades privadas e terceiros em geral, bem como praticar todos os demais atos necessários à consecução dos objetivos ou à defesa dos interesses e direitos da sociedade, os quais poderão assinar individualmente, o que for de interesse da sociedade.

**§ 1º -** É vedado o uso do nome empresarial em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem a autorização do outro sócio.

**§ 2º -** Faculta-se ao administrador, atuando isoladamente, constituir, em nome da sociedade, procuradores para período determinado, devendo o instrumento de mandato especificar os atos e operações a serem praticados.

**CLÁUSULA NONA - RETIRADA PRO-LABORE:** Os sócios poderão de comum acordo, fixar uma retirada mensal a título de "pro-labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.



DÉCIMA PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL  
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA  
CNPJ/MF n.º 81.706.251/0001-98  
NIRE 41202261071

Item 4 de 5

**CLÁUSULA DÉCIMA - EXERCÍCIO SOCIAL, DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS E PARTICIPAÇÃO DOS SÓCIOS NOS RESULTADOS:** Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas. (art. 1.065, CC/2002)

**§ 1.º -** A sociedade deliberará em reunião dos sócios, devidamente convocada, a respeito da distribuição dos resultados, desproporcional aos percentuais de participação do quadro societário, segundo autoriza o artigo 1.007 da Lei nº 10.406/2002.

**§ 2.º -** Fica a sociedade autorizada a distribuir antecipadamente lucros do exercício com base em levantamento de balanço intermediário, observada a reposição de lucros quando a distribuição exotar o capital social, conforme estabelece o artigo 1.059 da Lei nº 10.406/2002.

**§ 3.º** A sociedade tem a forma de Sociedade Limitada, obedecendo às normas que lhe são próprias e o disposto neste contrato social, regendo-se supletivamente pelas normas da Sociedade Anônima.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - JULGAMENTO DAS CONTAS:** Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores quando for o caso.

**Parágrafo único -** Até 30 (trinta) dias antes da data marcada para a assembleia, o balanço patrimonial e o de resultado econômico devem ser postos, por escrito, à disposição da respectiva reunião, e a disposição dos sócios que não exerçam a administração.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - FALLECIMENTO OU INTERDIÇÃO DE SÓCIO:** Falcendo ou interdito qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou dos sócios remanescentes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

**Parágrafo único -** O mesmo procedimento será adotado em outros casos, em que a sociedade se resolve em relação a seu sócio.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DECLARAÇÃO DE DISEMPENHO:** Os Administradores declararam, sob as penas da lei, que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade.



DÉCIMA PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL  
PROMEFARMA REPERTEIÇÕES COMERCIAIS LTDA


CNPJ/ME nº 81.796.251/0001-98  
NIRE 41202264071

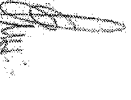
Folha 5 de 5

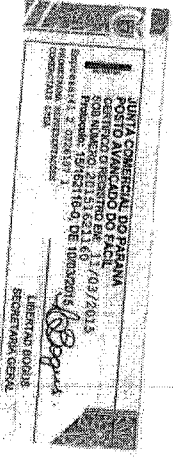
CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - FORO: Fica eleito o foro da comarca de Curitiba/PR para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais especial ou privilegiado que seja ou venha ser.

E por estarem assim, justos e contratados, lavram e assinam a presente alteração, em 4 (quatro) vias de igual teor e forma, devidamente rubricadas pelos, todos em todas as suas folhas, obrigando-se fielmente por si, seus herdeiros e sucessores legais a cumprir, em todos os seus termos,

Curitiba, 10 de março de 2015

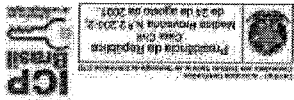
  
\_\_\_\_\_  
Luciano Capelletti

  
\_\_\_\_\_  
Elio Luis Bordignon





727900  
B



00005b1d734f94f0572d69f6ebcc05ba91e529481201337fa5c660f91eaact198f0918873685048a36583e76fbc11b3ea7a2b3f8e7cb0e4e6699568d43dcb7bb6ac5f1490bfb0fac8b3630a2

CHAVE DIGITAL

O referido é verdade, dou fé.

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.  
Código de Autenticação Digital: 58421312191523550409-1 a 58421312191523550409-5  
A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 13/12/2020 15:26:19 (hora local).

Código de Consulta desta Declaração: 1414912

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 17/12/2019 16:34:56 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo 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 Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br).  
A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.  
Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 17/12/2019 16:34:56 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo 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 Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br).  
A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.  
Justiça editou o Provimento CGJ/PB Nº 003/2014, delimitando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registraes, 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/>.  
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 CGJ/PB Nº 003/2014, delimitando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registraes, 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/>.  
DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes.  
O Bel. Valder Azevedo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privilégio 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...

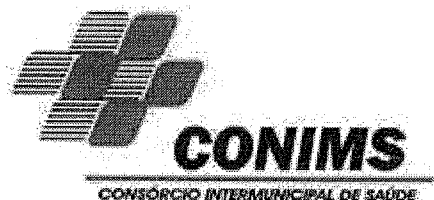
DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL



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](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)

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

006738  
eg



**OFÍCIO Nº 741/LICITAÇÃO/CONIMS**

Pato Branco/PR, 18 de setembro de 2020.

À

**PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.**

Att. Setor de Licitações – Responsáveis  
Pregão Eletrônico 015/2020 Processo 059/2020

Prezados Senhores,

1. Em resposta à solicitação de reequilíbrio o item conforme abaixo, informamos o **INDEFERIMENTO**, pois o participante remanescente aceitou o item com menor valor, o item será cancelado de sua ata de registro de preço.

**ITEM 080-** (clorpromazina 100mg - comp).

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

**OBS: Lembramos que a sua solicitação passa a ter efeito somente a partir do recebimento do pedido de reequilíbrio – 17/09/2020. Os pedidos efetuados anteriormente deverão ser entregues na quantidades e valores já solicitados.**

Atenciosamente,

MARCOS JOSE  
BRANDOLI DE  
LIMA:06427092979

Assinado de forma digital por  
MARCOS JOSE BRANDOLI DE  
LIMA:06427092979  
Dados: 2020.09.18 15:31:36  
-03'00'

**MARCOS JOSÉ BRANDOLI DE LIMA  
PRESIDENTE DA COMISSÃO  
PERMANENTE DE LICITAÇÃO**



**DESPACHO ADMINISTRATIVO**  
**REF: ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N. ° 151/2020**

1. Considerando-se a solicitação de reequilíbrio para o **ITENS 080**;
2. Considerando-se que o participante remanescente aceitou com menor valor;
3. **AUTORIZO** a promoção do aditivo de exclusão para a Ata de Registro de Preços acima mencionada.

Pato Branco, 18 de setembro de 2020.

ALTAIR JOSE  
GASPARETTO:  
47331330900

Assinado de forma digital  
por ALTAIR JOSE  
GASPARETTO:4733133090  
0  
Dados: 2020.09.18  
15:30:53 -03'00'

**Altair José Gasparetto**  
Presidente

**Re: Ref. ao Pregão 015/2020 - CLORPROMAZINA 100MG CPR - CONIMS**

1 mensagem

**LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS** <licitacao@conims.com.br>  
Para: Juridico2 <juridico2@promefarma.com.br>

18 de setembro de 2020 16:10

BOA TARDE,

SEGUE EM ANEXO TERMO ADITIVO , REFERENTE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 059/2020.

PARA IMPRESSÃO EM 2 (DUAS) VIAS, RUBRICAS E ASSINATURA, APÓS DEVOLVER AO CONIMS PARA AS DEMAIS ASSINATURAS, EM PRAZO MÁXIMO DE 05 DIAS APÓS O SEU RECEBIMENTO,

NA SEQUÊNCIA ESTAREMOS LHES ENVIANDO A VOSSA VIA DEVIDAMENTE ASSINADA.

EM CASO DE DÚVIDAS ENTRAR EM CONTATO IMEDIATO.

LEMBRANDO QUE PODE SER ASSINATURA DIGITAL.

Susamara

Em qui., 17 de set. de 2020 às 16:57, Juridico2 &lt;juridico2@promefarma.com.br&gt; escreveu:

Prezados, boa tarde!

Segue Pedido de Reequilíbrio Econômico Financeiro do Contrato, anexo.

Com protestos de estima e consideração.

Favor confirmar o recebimento, respondendo este e-mail.

Estarei à disposição para esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

**Amanda Julia Balabuch Palma**

Estagiária de Direito

Telefone (41) 3052 7927

Email [juridico2@promefarma.com.br](mailto:juridico2@promefarma.com.br)Skype [juridico2@promefarma.com.br](https://www.skype.com/people/juridico2@promefarma.com.br)Web [www.promefarma.com.br](http://www.promefarma.com.br)

**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

---

**2 anexos** **Termo Aditivo PROMEFARMA - EXCLUSAO ITEM 080.pdf**  
375K **741 - INDEFERIMENTO DE REEQUILIBRIO PROMEFARMA PROC059 PE019 - ITEM 080.pdf**  
187K

006742  
JG



**PROCESSO nº 059/2020, PREGÃO ELETRÔNICO nº 015/2020  
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N.º 134/2020  
TERMO ADITIVO 001/2020**

O **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**, pessoa jurídica de direito público, estabelecida à Rua Afonso Pena, 1902, Bairro Anchieta, Pato Branco/PR, inscrita no CNPJ sob n.º 00.136.858/0001-88, neste ato representada por seu Presidente, Sr. Altair José Gasparetto, denominado **CONTRATANTE e A G KIENEN & CIA LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ nº 82.225.947/0001-65, situada na Rua Benjamin Borges dos Santos nº 87, Bairro Fraron, CEP: 85.503-350, na cidade de Pato Branco/PR, neste ato representado por Ademir Geraldo Kienen, RG nº 10.167.901-2 SSP/PR e CPF nº 329.374.669-15, doravante denominada **CONTRATADA**, resolvem celebrar o presente Termo Aditivo de comum acordo entre as partes, mediante a cláusula e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO**

**Incluir ITEM 080** (Clorpromazina 100mg - comp)

Permanecem inalteradas e ratificadas as demais condições da Ata de Registro de Preços ora referenciada, não afetadas pelo presente aditamento.

E, por assim estarem justos e contratados, assinam este Termo em 02 (duas) vias de igual teor e forma, ratificando tudo quanto contratado e aqui não modificado, para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

Branco/ PR, 18 de setembro de 2020.

Assinado digitalmente por: ADEMIR  
GERALDO KIENEN:32937466915  
O tempo: 21-09-2020 11:33:45

**Ademir Geraldo Kienen**  
Contratada

ALT AIR JOSE  
GASPARETTO:47331330900  
331330900  
Assinado de forma digital  
por ALT AIR JOSE  
GASPARETTO:47331330900  
Dados: 2020.09.18 15:30:29  
-03'00'

**Altair José Gasparetto**  
Contratante

**Testemunhas:**

LHUANNA GABRIELA VARDANEGA  
PERICO:07973492941  
Assinado de forma digital por  
LHUANNA GABRIELA VARDANEGA  
PERICO:07973492941  
Dados: 2020.09.18 15:29:30 -03'00'

**Lhuanna Gabriela Vardanega Perico**  
CPF: 079.734.929-41

SAMIR RODRIGO KALINOSKI:84000384953  
4953  
Assinado de forma digital  
por SAMIR RODRIGO  
KALINOSKI:84000384953

**Samir Rodrigo Kalinoski**  
CPF: 840.003.849-53



LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

**Re: PROPOSTA ITEM 080**

1 mensagem

**LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS** <licitacao@conims.com.br>  
Para: "A.G. KIENEN - Licitações" <licitacao@promedicpb.com.br>

18 de setembro de 2020 15:46

Boa tarde,  
SEGUE EM ANEXO TERMO ADITIVO , REFERENTE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 059/2020.

PARA IMPRESSÃO EM 2 (DUAS) VIAS, RUBRICAS E ASSINATURA, APÓS DEVOLVER AO CONIMS PARA AS DEMAIS ASSINATURAS, EM PRAZO MÁXIMO DE 05 DIAS APÓS O SEU RECEBIMENTO,

NA SEQUÊNCIA ESTAREMOS LHES ENVIANDO A VOSSA VIA DEVIDAMENTE ASSINADA.

EM CASO DE DÚVIDAS ENTRAR EM CONTATO IMEDIATO.

LEMBRANDO QUE PODE SER ASSINATURA DIGITAL.

Susamara

Em sex., 18 de set. de 2020 às 11:10, A.G. KIENEN - Licitações <licitacao@promedicpb.com.br> escreveu:

Aceitamos o item.

Providenciaremos os documentos. necessários.

Att.

Luís Fernando Parise  
Farmaceutico Bioquimico  
CRF 24322  
Departamento de Compras/Licitações  
A. G. KIENEN & CIA. LTDA.  
Tel: 46 9 9907 30 50

**From:** LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS  
**Sent:** Friday, September 18, 2020 10:54 AM  
**To:** A.G. KIENEN - Licitações ; A.G. KIENEN - Licitações  
**Subject:** PROPOSTA ITEM 080

Bom dia,  
Segue em anexo proposta item 080 proc.059/2020.  
Aguardo o retorno o mais breve possível.  
Atenciosamente,

--  
Susamara

**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

--  
Esta mensagem foi verificada pelo sistema de antivírus e acredita-se estar livre de perigo.

Pato Branco/PR, 02 de setembro de 2020.

À

**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA.**

At: Setor de Licitação

**Notificação nº 183/020**

**Processo nº 059/2020**

**Pregão Eletrônico nº 015/2020**

A Comissão permanente de Licitações do Consórcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no CNPJ nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, vem por meio desta, informar que esta empresa está com pedido de entrega pendente em nosso Setor de Compras.

Trata-se das **SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1397/2020** abaixo:

PENDÊNCIAS NA SF Nº 1397/2020				
ITEM	QUANT.	APRES.	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
23	700	UND	Atropina 0,50 mg 1 ml inj.	700
204	3.810	UND	Oxcarbazepina 600 mg compr.	3.810

Portanto, fica essa empresa **NOTIFICADA** para que no prazo de 24 (vinte e quatro horas), a contar da ciência desta, **EFETUE** a entrega do pedido em referência ou justifique tal fato comprovadamente, sob pena de sofrer instauração de processo administrativo para aplicação de penalidade conforme termos do Edital, conforme Lei 10.520/2006 e Lei 8.666/1993 subsidiariamente, e da Resolução do CONIMS de nº 217/2013, sem prejuízo de ação judicial em face dos prejuízos e consequências que possam advir.

Caso o referido pedido já tenha sido concluído ao tempo do recebimento desta, favor desconsiderar essa notificação.

MARCOS JOSE  
BRANDOLI DE  
LIMA:06427092979

Assinado de forma digital por  
MARCOS JOSE BRANDOLI DE  
LIMA:06427092979  
Dados: 2020.09.02 16:33:00 -03'00'

**MARCOS JOSÉ BRANDOLI DE LIMA**  
PRESIDENTE COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES





LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

**NOTIFICAÇÃO 183**

1 mensagem

LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

3 de setembro de 2020 09:17

Para: marcosdaniel@altermed.com.br, Thayse Ferrari | Altermed Mat Méd Hosp Ltda &lt;licitacoes@altermed.com.br&gt;

Bom dia

Segue em anexo notificação nº 183/2020, referente a solicitação de fornecimento nº 1386/2020 (PROC.059/2020 PE 015/20).

Para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro horas).

Em caso de dúvida estamos à disposição.

--  
Susamara**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

**NOT. 183-2020 -PROC.059-2020 PE 015 - ALTERMED - 1397.pdf**

406K

 <p><b>CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE</b>          RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - Pato Branco          CEP: 85501-530 CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: (46) 3313-3550          E-mail: <a href="mailto:compras@conims.com.br">compras@conims.com.br</a> Site: <a href="http://www.conims.com.br">http://www.conims.com.br</a></p>	<b>SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO</b> Nr.: 1397/2020	
	Processo Administrativo: 59/2020	Data do Processo: 10/06/2020
	Contrato: 139/2020	Data da Contratação: 29/07/2020
	Data da Solicitação: 07/08/2020	Data de Homologação: 27/07/2020
	Sequencial do Contrato: 845	
	<b>PREGÃO ELETRÔNICO</b> 15/2020	

193

<b>Fornecedor:</b> ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	<b>Telefone:</b> 4735209000/473520900
<b>CPF/CNPJ:</b> 00.802.002/0001-02	<b>Celular:</b>
<b>Endereço:</b> ESTRADA BOA ESPERANÇA, Fundo Canoas - 89163-554, RIO DO SUL - SC	
<b>E-mail:</b> <a href="mailto:altermed@altermed.com.br">altermed@altermed.com.br</a> ; <a href="mailto:licitacoes@altermed.com.br">licitacoes@altermed.com.br</a>	

Prezados senhores,  
 Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor do(s) item(ns) especificado(s) abaixo.  
 Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

**Organograma:** 0200100001 - Atendimento aos Municípios Consorciados

**Condição de Pagamento:** Em até 30 dias após aceite definitivo

**Prazo de Entrega:** 10 dias úteis

**Local de Entrega:** CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS

**Objeto da Contratação:** FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS – FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS, em atendimento às necessidades dos municípios consorciados ao CONIMS, de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital, inclusive em seus anexos, notadamente o Anexo I que vincula o Termo de Referência.

**Observações:** FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS – FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS, em atendimento às necessidades dos municípios consorciados ao CONIMS, de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital, inclusive em seus anexos, notadamente o Anexo I que vincula o Termo de Referência.

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do material	Marca	Preço Un.	Preço Total
23	700,000	AMP	Atropina 0,50 mg 1 ml inj. (4061955)	HYPOFARMA	0,8300	581,00
61	400,000	AMP	Cloreto de sódio 0,9% 10 ml inj. (4061839)	Samtec	0,3240	129,60
93	20,000	FR	Dexametasona + sulf. neomicina + sulf. polimixina B5 ml colírio (4062006)	GEOLAB	10,9900	219,80
112	36,000	FR	Dropropizina 1,5 mg/ml - xarope pediatrico - 120ml (4063151)	ELOFAR	7,9500	286,20
113	36,000	UND	Dropropizina 3 mg/ml - xarope adulto - 120ml (4063152)	ELOFAR	4,5700	164,52
166	600,000	UND	Lamotrigina 25 mg - compr. (46010165)	UNICHEM	0,1220	73,20
187	50,000	FR	Metoclopramida 10 ml gotas (4062101)	Medquimica	2,0100	100,50
189	100,000	BISN	Metronidazol + Nistatina + Cloreto de Benzalcônio - 40 gr. creme vaginal + aplicador (4061871)	PRATI	12,9040	1.290,40
190	48,000	UND	Mikania Glomerata com aproximadamente 80mcg/ml de cumarina xarope - 100ml (4063142)	TAUENS	2,1700	104,16
204	3.810,000	UND	Oxcarbazepina 600 mg compr. (46010188)	Torrent	1,2600	4.800,60

**Notificado em**

Pato Branco, 07 de Agosto de 2020

02 / 08 / 20

SAMIR RODRIGO  
 KALINOSKI:84000384953  
 Assinado de forma digital por SAMIR RODRIGO KALINOSKI:84000384953  
 SAMIR RODRIGO KALINOSKI



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**  
 RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - Pato Branco  
 CEP: 85501-530 CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: (46) 3313-3550  
 E-mail: compras@conims.com.br Site: http://www.conims.com.br

**SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 1397/2020

Processo Administrativo:	59/2020
Data do Processo:	10/06/2020
Contrato:	139/2020
Data da Contratação:	29/07/2020
Data da Solicitação:	07/08/2020
Data de Homologação:	27/07/2020
Sequencial do Contrato:	845

**PREGÃO ELETRÔNICO**  
15/2020

Página: 2/2

214	5500	8.910,000	UND	Pentoxifilina 400 mg. compr. (4062132)	União Química	0,8400	7.484,40
276	+2180	100,000	TB	Triancinolona acetona 1mg/g 10 gr. (4064114)	PRATI	3,6300	363,00
292		35.000,000	UND	Vitaminas + sais minerais (Vitamina A 2000UI+B6 6mg+Vitamina C 65mg+vitamina E 10mg+B1 1,3mg+B2 1,3mg+B5 10mg+nicotinamida 13mg+B12 5mcg+ Sulfato de Magnésio 3,5mg +Ac. Fólico 0,2mg+Aspartato de potássio 10mg+Asp. Magnésio 10mg+bitartarato de colina10mg+Adenosina 0,75mg+Teofilina 25mg+Metionina 5mg+Oxido de zinco 1,3mg+Inositol 5mg+Biotina 0,10mg+Fosfato bicálcico 150mg) Cápsula/Comprimido	Vitamed	0,1190	4.165,00
304		600,000	AMP	Cimetidina 300 mg 2 ml inj. (4061993)	HYPOFARMA	1,3850	831,00

**Total Geral: 20.593,38**

Pato Branco, 07 de Agosto de 2020

SAMIR RODRIGO

KALINOSKI:84000384953

Assinado de forma digital por SAMIR RODRIGO KALINOSKI:84000384953

SAMIR RODRIGO KALINOSKI

006749

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NÚMERO 298781

SÉRIE 1



**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**

**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 298781  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0800 8020 0200 0102 5500 1000 2987 8114 4064 1487

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib

NÚMERO PROTOCOLO

342200130043616 24/08/2020 15:02:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.

0990599238

CNPJ

00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO

24/08/2020

ENDEREÇO

Rua Afonso Pena, 1902

BAIRRO / DISTRITO

Anchieta

CEP

85501-530

DATA DE ENT / SAI

24/08/2020

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE / FAX

(46)3313-3559

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:56:00

FATURA/DUPLICATA

001 23/09/2020 73,20

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 73,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 73,20

TRANSPORTADOR/VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
Altermed Material Medico Hospitalar Ltda - SPRINTER QIT-1126	0-Por conta do Remetente (CIF)			SC	00.802.002/0001-02
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Estrada Boa Esperanca, 2320	RIO DO SUL	SC	253148995		

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volume(s)		331179	1,000	1,000

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
19313			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
P105P1172-477	Lamotrigina 025 Mg (C1) L:ZLGL19011 V:03/24	30049069	040	6108	CPR	600	0,12200	73,20	0,00	0,00		0,00	

26/08/20  
See

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09. Depositari: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:4269 C/C: 905915-5 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) - (SANTANDER: Ag:1257 C/C: 13001255-6) /:/ Itens P105P1172 Isentos de ICMS Conforme Anexo 2, Art 1, Inc. XI do Decreto 2870.01 - RICMS.SC Valor Bruto: 83,18 Perc. Desc. ICMS: 12 Valor Líquido: 73,20 Pregao Eletronico (Registro Precos): 15/20(33008)CONIMS - Contrato Interno n. 19473 - AF - Autorizacao de Fornecimento 1397/2020 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 331179 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 9,85 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,53%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedaltermed@altermed.com.br LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88. Logradouro: RUA AFONSO PENA, 1902, Bairro: ANCHIETA. Município: PATO BRANCO - PR.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
As Informações Complementares excederam o limite de espaço deste quadro e serão exibidas após o detalhamento dos produtos/serviços.	

006750

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NÚMERO **298824**

SÉRIE **1**



**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**

**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
Nº **298824**  
SERIE **1**  
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO

4220 0800 8020 0200 0102 5500 1000 2988 2412 1822 2502

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib

NÚMERO PROTOCOLO

342200130214508 24/08/2020 17:09:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990599238

CNPJ

00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO

24/08/2020

ENDEREÇO

Rua Afonso Pena, 1902

BAIRRO / DISTRITO

Anchieta

CEP

85501-530

DATA DE ENT / SAI

24/08/2020

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE / FAX

(46)3313-3559

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:06:00

FATURA / DUPLICATA

001 23/09/2020 219,80

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 219,80	R\$ 26,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 26,38	R\$ 219,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 219,80

TRANSPORTADOR/VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
Altermed Material Medico Hospitalar Ltda - SPRINTER QIT-1126	0- Por conta do Remetente (CIF)			SC	00.802.002/0001-02
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Estrada Boa Esperanca, 2320	RIO DO SUL	SC	253148995		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Volume(s)		332307	2,000	2,000

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
19313			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M174M1550-196	Dexametasona+Neomicina +Polimixina B Colirio 05 MI L:ZZZ-2016511 V:04/22	30042079	000	6108	FR	20	10,99000	219,80	219,80	26,38		12,00	

*Bel*  
*26/08/20*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09.  
 Depositario: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:4269 C/C: 905915-5 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) - (SANTANDER: Ag:1257 C/C: 13001255-6) Pregao Eletronico (Registro Precos): 15/20(33008)CONIMS - Contrato Interno n. 19473 - AF - Autorizacao de Fornecimento 1397/2020 - Pendencia do Pedido 331180 - Pendencia do Pedido 331975 - Pendencia do Pedido 332038 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 332307 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos impostos / Total: 26,38 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 29,56 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT  
 Altermedaltermed@altermed.com.br  
 LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88. Logradouro: RUA AFONSO PENA, 1902. Bairro: ANCHIETA. Municipio: PATO BRANCO - PR.

RESERVADO AO FISCO

006751

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NÚMERO 298757

SÉRIE 1



**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**

**ALTERMED**  
SOLUCOES EM MATERIAIS HOSPITALARES

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA  
Nº 298757  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0800 8020 0200 0102 5500 1000 2987 5714 5068 3780

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib  
NÚMERO PROTOCOLO: 342200130014495 24/08/2020 14:41:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253148995  
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 0990599238  
CNPJ: 00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: Consorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS  
CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88  
DATA EMISSÃO: 24/08/2020

ENDEREÇO: Rua Afonso Pena, 1902  
BAIRRO / DISTRITO: Anchieta  
CEP: 85501-530  
DATA DE ENT / SAÍ: 24/08/2020

MUNICÍPIO: PATO BRANCO  
FONE / FAX: (46)3313-3559  
UF: PR  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253148995  
HORA DE SAÍDA: 14:38:00

FATURA/DUPLICATA: 001 - 23/09/2020 - 233,76

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
R\$ 233,76	R\$ 28,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 28,05	R\$ 233,76	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 233,76	

TRANSPORTADOR / VOLUME  
RAZÃO SOCIAL: Altermed Material Medico Hospitalar Ltda - SPRINTER QIT-1126  
FRETE POR CONTA: 0-Por conta do Remetente (CIF)  
CÓDIGO ANTT: [ ] PLACA: [ ] UF: [ ] CNPJ / CPF: 00.802.002/0001-02

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

QUANTIDADE: 3  
ESPÉCIE: Volume(s)  
MARCA: [ ]  
NÚMERO PEDIDO: 331975  
PESO BRUTO: 14,000  
PESO LÍQUIDO: 14,000

CÁLCULO DO ISSQN  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 19313  
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: [ ]  
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: [ ]  
VALOR DO ISSQN: [ ]

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M167M1318-410	Cloreto De Sodio Sol. Injetavel L:ZZZ-CJC V:06/22	30049099	000	6108	AMP	0,32400	129,60	129,60	15,55			12,00	
M162M2443-091	Mikania Glomerata Spreng Xarope L:ZZZ-1937085 V:11/21	30049039	000	6108	FR	2,17000	104,16	104,16	12,50			12,00	



*Bel*  
*26/08/20*

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>CST000=Icms Normal ; CST020=Icms Convenio 52-91 ; CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 ; CST060=Icms ST Convenio 146-09.                      Depositari: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:4269 C/C: 905915-5 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) - (SANTANDER: Ag:1257 C/C: 13001255-6) Pregao Eletronico (Registro Precos): 15/20(33008)CONIMS - Contrato Interno n. 19473 - AF - Autorizacao de Fornecimento 1397/2020 - Pendencia do Pedido 331180 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 331975 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 28,05 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 31,44 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedaltermed@altermed.com.br                      LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88. Logradouro: RUA AFONSO PENA, 1902. Bairro: ANCHIETA. Municipio: PATO BRANCO - PR.</p>		

006752

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NÚMERO 298903	SÉRIE 1
---------------------	---	---------------	---------

 <p><b>ALTERMED</b> Estrada Boa Esperanca,2320. Fundo Canoas RIO DO SUL - SC C.N.P.J. 00.802.002/0001-02 FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 298903</p> <p>SÉRIE 1</p> <p>FOLHA 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4220 0800 8020 0200 0102 5500 1000 2989 0316 2080 3455</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada</p>
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib	NÚMERO PROTOCOLO 342200130739250 25/08/2020 11:51:54
--	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL 253148995	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT. 0990599238	CNPJ 00.802.002/0001-02
---------------------------------	--	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS	CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	DATA EMISSÃO 25/08/2020	
ENDEREÇO Rua Afonso Pena, 1902	BAIRRO / DISTRITO Anchieta	CEP 85501-530	DATA DE ENT / SAI 25/08/2020
MUNICÍPIO PATO BRANCO	FONE / FAX (46)3313-3559	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 253148995
HORA DE SAÍDA 11:45:00			

FATURA/DUPLICATA 001 24/09/2020 4.620,00
---

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 4.620,00	VALOR DO ICMS R\$ 554,40	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 554,40	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 4.620,00		
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES. R\$ 0,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 4.620,00		

TRANSPORTADOR/VOLUME		CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL Altermed Material Medico Hospitalar Ltda - SPRINTER QIT-1126	FRETE POR CONTA 0- Por conta do Remetente (CIF)			SC	00.802.002/0001-02
ENDEREÇO Estrada Boa Esperanca, 2320	MUNICÍPIO RIO DO SUL				INSCRIÇÃO ESTADUAL 253148995

QUANTIDADE 2	ESPECIE Volume(s)	MARCA	NUMERO PEDIDO 332038	PESO BRUTO 11,000	PESO LIQUIDO 11,000
-----------------	----------------------	-------	-------------------------	----------------------	------------------------

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 19313	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M110M1053-473	Pentoxifilina 400 Mg L:ZZZ-2022231 V:04/22	30049099	000	6108	UND	5.500	0,84000	4.620,00	4.620,00	554,40		12,00	

*Bel*  
26/08/20

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09                  Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:4269 C/C: 905915-5 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) - (SANTANDER: Ag:1257 C/C: 13001255-6) Pregao Eletronico (Registro Precos): 15/20(33008)CONIMS - Contrato Interno n. 19473 - AF - Autorizacao de Fornecimento 1397/2020 - Pendencia do Pedido 331180 - Pendencia do Pedido 331975 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 332038 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 554,40 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 621,39 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedaltermed@altermed.com.br                  LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88. Logradouro: RUA AFONSO PENA, 1902. Bairro: ANCHIETA. Municipio: PATO BRANCO - PR.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	---------------------------

006753

NF-e

NÚMERO 299066

SÉRIE 1

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**

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

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº **299066**  
SÉRIE **1**  
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO

4220 0800 8020 0200 0102 5500 1000 2990 6615 7303 6568

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib

NÚMERO PROTOCOLO

342200131111519 25/08/2020 17:44:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.

0990599238

CNPJ

00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Consortio Intern Saude Pato Branco-CONIMS

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO

25/08/2020

ENDEREÇO

Rua Afonso Pena, 1902

BAIRRO / DISTRITO

Anchieta

CEP

85501-530

DATA DE ENT / SAI

25/08/2020

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE / FAX

(46)3313-3559

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:43:00

FATURA / DUPLICATA

001 24/09/2020 8.200,82

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 8.200,82	R\$ 984,09	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 984,09	R\$ 8.200,82
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.200,82

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA	UF	CNPJ / CPF
Altermed Material Medico Hospitalar Ltda - SPRINTER QIT-1126	0- Por conta do Remetente (CIF)			SC	00.802.002/0001-02
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Estrada Boa Esperança, 2320	RIO DO SUL	SC	253148995		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	Volume(s)		331180	45,000	45,000

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
19313			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M162M1879-674	Dropropizina Xarope Infantil L:ZZZ-20096 V:02/22	30049039	000	6108	FR	36	7,95000	286,20	286,20	34,34		12,00	
M162M1878-674	Dropropizina Xarope Adulto L:ZZZ-20182 V:04/22	30049039	000	6108	FR	36	4,57000	164,52	164,52	19,74		12,00	
M120M1133-309	Metoclopramida Solucao Oral L:ZZZ-O02060 V:07/22	30049041	000	6108	FR	50	2,01000	100,50	100,50	12,06		12,00	
M128M1177-375	Metronidazol+Nistatina Creme +Excipientes Cr Vaginal L:ZZZ-19J451 V:10/21	30049099	000	6108	TB	100	12,90400	1.290,40	1.290,40	154,85		12,00	
M172M1382-48	Provitaminas + Minerais L:ZZZ-A201780 V:03/22	30045090	000	6108	CPR	35.000	0,11900	4.165,00	4.165,00	499,80		12,00	
M110M1053-473	Pentoxifilina 400 Mg L:ZZZ-2022231 V:04/22	30049099	000	6108	UND	2.180	0,84000	1.831,20	1.831,20	219,74		12,00	
M174M1786-375	Acetonido de Triancinolona Pomada L:ZZZ-20D707 V:04/22	30043999	000	6108	TB	71	3,63000	257,73	257,73	30,93		12,00	
M174M1786-375	Acetonido de Triancinolona Pomada L:ZZZ-20E766 V:04/22	30043999	000	6108	TB	29	3,63000	105,27	105,27	12,63		12,00	

*Del  
25/08/20*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST000=Icms Normal ; CST020=Icms Convenio 52-91 ; CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 ; CST060=Icms ST Convenio 146-09.  
Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:4269 C/C: 905915-5 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) - (SANTANDER: Ag:1257 C/C: 13001255-6) Pregao Eletronico (Registro Preços): 15/20(33008)CONIMS - Contrato Interno n. 19473 - AF - Autorizacao de Fornecimento 1397/2020 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 331180 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:112401-Especial:112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Sancantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 984,09 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 1.103,01 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedaltermed@altermed.com.br  
LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88. Logradouro: RUA AFONSO PENA, 1902. Bairro: ANCHIETA. Município: PATO BRANCO - PR.

RESERVADO AO FISCO



AO

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS**

Rua Afonso Pena N° 1902, Anchieta

Pato Branco – PR CEP: 85.501-530

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ n° 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, n° 2320, Fundo Canoas, Rio do Sul/SC por seu sócio administrador e procuradores devidamente constituídos, vem perante Vossa Senhoria, apresentar **MANIFESTAÇÃO A NOTIFICAÇÃO 183/2020**, conforme abaixo transcritos os fatos e fundamentos.

**I. AOS FATOS**

Primeiramente, ressaltamos que está se **trata de uma justificativa**, reitera-se que não é defesa prévia, caso os argumentos não sejam aceitos, requer-se que seja aberto o prazo de defesa prévia nos termos do artigo 87 da Lei de Licitações.

Ocorre que, tendo em vista a falta de estoque dos produtos pelo laboratório, ocasionando atraso de distribuição da AF 1397/2020

Em razão das fortes mudanças que vêm ocorrendo no cenário Mundial, vimos através deste informar os impactos de tais acontecimentos sobre o fornecimento de nossos produtos. O avanço da epidemia do Corona Vírus (COVID-19), situação que teve início na China e Índia vêm tomando proporções mundiais desde então, têm causado forte instabilidade no cenário econômico gerando drástico impacto na cadeia produtiva, logística e de fornecimento de suprimentos de todos os tipos. Importante destacar as palavras do executivo do Sindicato da Indústria de Produtos Farmacêuticos (Sindusfarma), Nelson Mussolini em recente matéria na Valor.globo.com<sup>1</sup>, in verbis:

“A China é muito importante, mas a Índia fornece muito insumo para a indústria brasileira. Acredito que a participação dos dois países gira em torno de 30% a 35% cada um no fornecimento de princípios ativos para as farmacêuticas nacionais. Por isso, algumas empresas estão tendo problemas no embarque desses produtos”.

<sup>1</sup> <https://valor.globo.com/empresas/noticia/2020/03/30/medidas-na-india-afetam-farmaceuticas-do-brasil.ghtml>

**FONE: +55 (47) 3520-9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554

CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5

Fax: +55 (47) 3520 9004

[altermed@altermed.com.br](mailto:altermed@altermed.com.br)

[www.altermed.com.br](http://www.altermed.com.br)  /Altermed

Em março de 2020, a Índia, o principal fornecedor mundial de medicamentos, restringiu a exportação de 26 ingredientes farmacêuticos e dos medicamentos feitos a partir deles, <https://agenciabrasil.ebc.com.br/internacional/noticia/2020-03/novo-coronavirus-india-limita-exportacao-de-medicamentos>.

Importante mencionar que, essa distribuidora recebeu informações dos Laboratórios Nacionais que foram convocados compulsoriamente pelo Ministério da Defesa, em colaboração com o Ministério da Saúde, Procuradoria Geral da República, CONASS, CONASEMS e intermediação da ANVISA, sob a tutela do Estado de Emergência, a dedicar sua capacidade produtiva exclusivamente aos itens necessários para tratamento da COVID-19.

Nesta esteira, além de toda a dificuldade da produção de medicamentos, com ausência de insumos farmacêuticos (IFA) no mercado internacional com seus altos custos de fretes internacionais para regularizar seus estoques, os laboratórios foram incumbidos pelo Ministério da Defesa à dedicar seu parque industrial para produção de medicamentos para aquisições diretas do Governo Federal em combate a pandemia.

Permite-se concluir, assim, a difícil situação da empresa que está sofrendo diretamente com essa insuficiência de medicamentos e materiais médico-hospitalares para cumprir com as obrigações pactuadas e não possui meios de solucionar em curto prazo, posto que qualquer laboratório legalmente registrado é obrigado a inclinar seus esforços no combate à pandemia e, portanto, não está com a produção normalizada.

A aplicação de penalidades só tem espaço quando a empresa fornecedora atrasa sem justificar e por sua própria ação e esse definitivamente não é o caso em apreço. Desta forma, imperioso o bom senso da Administração ao cenário atual de calamidade pública e aos esforços empreendidos por esta empresa no cumprimento das suas obrigações.

Os mais complexos reflexos do Coronavírus nas contratações públicas certamente se materializarão na execução contratual, posto que já estão sendo observados descumprimentos de obrigações por parte das contratadas originadas por ausências de funcionários, desabastecimento de estoques, paralisação de fábricas, insuficiência de insumos, aumento exponencial do dólar, dentre outras causas reflexas.

É sabido que a pandemia vem se espalhando pelo mundo, vem ocasionando grande caos em toda a sociedade, sendo que, uma das áreas mais atingidas foi a dos medicamentos, uma vez que, todas as demandas e forças se voltaram ao combate do Coronavírus, desestabilizando o cumprimento das obrigações pactuadas com os órgãos públicos.

**FONE: +55 (47) 3520-9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554

CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5

Fax: +55 (47) 3520 9004

[altermed@altermed.com.br](mailto:altermed@altermed.com.br)

[www.altermed.com.br](http://www.altermed.com.br)  /Altermed

Página 2 de 4

Ora, independe de qualquer análise ou comprovação minuciosa é notório que o ramo da empresa contratada é um dos mais afetados por tratar diretamente da saúde, considerando-se a alta demanda dos laboratórios e escassez dos medicamentos, como nunca visto. A obrigação pactuada, infelizmente, não é uma exceção.

Aplica-se, portanto, nestes casos, a teoria da imprevisão, cujos requisitos são: (1) imprevisibilidade, (2) fato alheio à vontade das partes, (3) inevitabilidade. Portanto, caracterizando-se os elementos e requisitos acima listados e havendo a demonstração inequívoca da relação de causa (pandemia).

A Lei de Licitações nº 8.666/93 estabelece algumas condições quanto a possibilidade de ocorrência de fatos imprevisíveis e que modificam a execução das obrigações:

Art. 57. A duração dos contratos regidos por esta Lei ficará adstrita à vigência dos respectivos créditos orçamentários, exceto quanto aos relativos:

§ 1º Os prazos de início de etapas de execução, de conclusão e de entrega admitem prorrogação, mantidas as demais cláusulas do contrato e assegurada a manutenção de seu equilíbrio econômico-financeiro, desde que ocorra algum dos seguintes motivos, devidamente autuados em processo:

[..]

II - **superveniência de fato excepcional ou imprevisível**, estranho à vontade das partes, que altere fundamentalmente as condições de execução do contrato

No caso em apreço, segue andamentos de regularização da entrega dos fármacos:

Item	Quant.	Und.	Produto	Andamento	Prazo necessário
229	700	AMP	Atropina Sulfato INJETAVEL 0,500 Mg/MI 01MI	Faturo do laboratório 2400 ampolas, previsão de recebimento para os próximos 10 dias úteis.	<u>Se faz necessário prorrogação do prazo de entrega até 15 dias.</u>
304	600	AMP	Cimetidina INJETAVEL 300 Mg 02 MI	Faturo do laboratório, previsão de recebimento para os próximos 10 dias úteis.	<u>Se faz necessário prorrogação do prazo de entrega até 15 dias.</u>
204	3810	UND	Oxcarbazepina 600 Mg (C1)	Laboratório pactuado em falta, será encaminhado requerimento de troca de marca com a documentação do laboratório Medley.	<u>Se faz necessário prorrogação do prazo de entrega até 10 dias, após aceite da troca de marca.</u>
214	1230	UND	Pentoxifilina 400 Mg	Faturo do laboratório, previsão de recebimento para os próximos 05 dias úteis.	<u>Se faz necessário prorrogação do prazo de entrega até 10 dias.</u>

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554

CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5

Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed

Por tanto, se faz necessária a prorrogações do prazo para cumprir com a sua obrigação contratual, prazo este necessário e suficiente para o recebimento e consequente envio do produto, tendo em vista a impossibilidade de conseguir o produto imediatamente.

Assim, não deve ser instaurado nenhum processo administrativo em desfavor da empresa. Caso haja processo administrativo em andamento, este deve ser arquivado sem aplicação de quaisquer penalidades.

Imperioso ressaltar que a presente manifestação **não tem caráter de Defesa Prévia** e, caso seja instaurado processo administrativo, o que não se espera, a empresa deve ser notificada especificamente para a apresentação da competente peça de defesa.

Nestes termos, Pede deferimento  
Rio do Sul (SC), 4 de setembro de 2020

JORDI SARDANHA  
CUSTODIO:08489259984

JORDI SARDANHA CUSTODIO:08489259984  
c=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC SOLUTI Multipla v5,  
ou=20181735000176, ou=Certificado PF A1,  
cn=JORDI SARDANHA CUSTODIO:08489259984  
2020.09.04 14:34:54 -03'00'

2

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Jordi Sardanha Custódio  
Ass. Jurídica / Procurador

<sup>2</sup> assinado eletronicamente de acordo com a MP 2.200-2/2001.

**FONE: +55 (47) 3520-9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554

CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5

Fax: +55 (47) 3520 9004

[altermed@altermed.com.br](mailto:altermed@altermed.com.br)



00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas. Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

### PROCURAÇÃO

Pela presente Maicon Cordova Pereira, Brasileiro, Divorciado, Gerente, CPF 015.886.939-70 e RG 3.242.195, residente e domiciliado a Rua Francisco Ferrari, 86, Fundo Canoas, CEP 89.163-557, Rio do Sul, SC, na qualidade de representante legal da empresa Altermed Material Médico Hospitalar Ltda, nomeia o Sr. Jordi Sardenha Custodio, CPF: 084.892.599-84 e RG: 5888433 outorgando-lhe poderes específicos para onde com esta se apresentar, representar a empresa nos processos licitatórios, podendo efetuar cadastros, retirar editais, formular ofertas, fazer verbalmente lances de preços, firmar declarações, desistir ou apresentar razões de recursos, retificar a própria proposta de preços, examinar e visar documentos e propostas de preços, assinar atas, contratos e propostas, recorrer e praticar todos os atos necessários e implícitos ao fiel, perfeito e cabal desempenho do presente mandato. E por ser expressão de verdade firma a presente convalidando-a até 31 de Dezembro de 2020.

*[Handwritten signature of Maicon Cordova Pereira]*  
Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Maicon Cordova Pereira  
Procurador  
RG: 3.242.195  
CPF: 015.886.939-70

2º Tabelionato de Notas e Protestos de Títulos  
Cartório de Rio do Sul

RECONHECIMENTO - 537242  
Reconheço a assinatura por AUTENTICAÇÃO  
de MAICON CORDOVA PEREIRA  
Rio do Sul, SC de Junho de 2020.  
em test. da verdade.  
FLAVIA CRISTINA HORST - Escrivente Notaria  
Emolumentos: R\$ 7,50 + selo R\$ 1,00 - Total R\$ 8,50 Selo Digital de  
Fiscalização - Selo normal FUM02677-9OHV  
Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br  
impresso por: FLAVIA



RIO DO SUL (SC), 1 de Junho de 2020

FONE: +55 (47) 3520 9000  
Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5  
licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. \*\*\*\*\* Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/27030406203040053764

CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 27030406203040053764-1  
Data: 04/06/2020 09:06:00  
Valor Total do Ato: R\$ 4,58  
Selo Digital Tipo Normal C: AKB91371-904F

Cartório Azevêdo Bastos  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Baixo dos Estado, João Pessoa - PB  
(83) 3244-6404 - cartorio@azevedobastos.not.br  
https://azevedobastos.not.br

Bel. Valber Azevêdo Miranda Cavalcanti  
Titular

TJPB

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO 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<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **04/06/2020 14:11:55 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo 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 Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto: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.

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

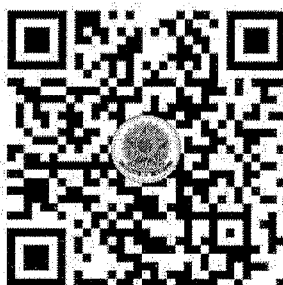
<sup>1</sup>Código de Autenticação Digital: 27030406203040053764-1

<sup>2</sup>Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

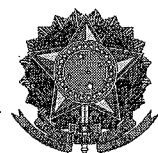
CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bf4c0697a0d26b1916de1c05498b609a7e0c7d97cd05a328641f8229d35334a2650293047d0e9603c26af5b3df3  
2bd670220c77af02f8ad8561b150d93000dfff



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





## Sumário

Ministério da Saúde.....	1
.....Esta edição completa do DOU é composta de 1 página .....	

## Ministério da Saúde

### AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

#### EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 8, DE 13 DE AGOSTO DE 2020

O Diretor-Presidente Substituto da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso de suas atribuições e tendo em vista o disposto no art. 54, VII do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve tornar público o presente Edital de Chamamento às empresas detentoras de autorização ou registro de produtos sujeitos à vigilância sanitária instaladas em território nacional, para apresentarem informações.

ANTONIO BARRA TORRES

ANEXO

#### 1. CONTEXTUALIZAÇÃO

Em 11 de março de 2020, devido ao aumento na disseminação global do novo Coronavírus (SARS-CoV-2), foi decretada Pandemia de COVID-19 pela Organização Mundial da Saúde (OMS).

Considerando a Lei nº 13.979, de 6 de fevereiro de 2020, que dispõe sobre as medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do Coronavírus responsável pelo surto de 2019;

Considerando a Portaria nº 188, de 3 de fevereiro de 2020, do Ministério da Saúde que declara Emergência em Saúde Pública de importância Nacional (ESPIN) em decorrência da Infecção Humana pelo novo Coronavírus;

Considerando o Decreto Legislativo Nº 6 de 2020, que reconhece a ocorrência do estado de calamidade pública;

Considerando o risco de desabastecimento de anestésicos, sedativos, bloqueadores neuromusculares e agentes adjuvantes, entre outros medicamentos, no mercado brasileiro como consequência do aumento do consumo desses produtos usados no enfrentamento à pandemia de COVID-19; e em atendimento à solicitação do Ministério da Saúde, o Diretor-Presidente Substituto da Anvisa determina a coleta de informações acerca da fabricação, importação e distribuição de anestésicos, sedativos, bloqueadores neuromusculares e agentes adjuvantes, entre outros medicamentos empregados para a manutenção da vida de pacientes com Covid-19.

#### 2. OBJETIVO

Convocar empresas detentoras de registro de medicamentos a fornecerem informações sobre a fabricação, importação e distribuição de anestésicos, sedativos, bloqueadores neuromusculares e agentes adjuvantes, entre outros medicamentos, empregados para a manutenção da vida de pacientes infectados pelo novo Coronavírus (SARS-CoV-2).

#### 3. PÚBLICO-ALVO

Empresas detentoras de registro no Brasil de medicamentos com os seguintes princípios ativos, conforme suas concentrações e apresentações registradas na Anvisa e comercializadas no Brasil:

Princípio Ativo
bensilato de atracúrio
bensilato de cisatracúrio
cloridrato de dexmedetomidina
cloridrato de dextrocetamina
diazepam
epinefrina
etomidato
fentanila, sal citrato
haloperidol
lidocaina cloridrato
midazolam
morfina
norepinefrina
propofol
rocuroônio
suxametônio
remifentanil
alfentanil
sufentanil
pancurônio

#### 4. FORMA DE PARTICIPAÇÃO

Será enviada, até o dia 15 de agosto de 2020, notificação via caixa-postal do sistema Datavisa às empresas detentoras de registro dos medicamentos mencionados no item 3. Público Alvo, contendo o endereço eletrônico para o formulário que deverá ser preenchido com informações referentes a fabricação, importação e distribuição dos medicamentos.

As informações devem ser atualizadas pelos detentores de registro diariamente.

#### 5. PRAZO

A coleta de informação deverá ser por um prazo de 60 (sessenta) dias corridos, a contar da data de publicação do edital, prorrogável, por decisão da Anvisa motivada pelo Ministério da Saúde.

#### 6. UTILIZAÇÃO DOS DADOS

As informações prestadas serão de caráter confidencial e, nesta condição serão compartilhadas somente com a Secretaria de Atenção Especializada à Saúde - SAES/MS e com o Gabinete do Ministro da Saúde - MS.

Serão protegidos os dados pessoais nos termos da Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018.

#### 7. PENALIDADES

A desobediência ao disposto na notificação configura infração sanitária, sujeita às penalidades previstas nos termos da Lei nº 6.437, de 20 de agosto de 1977, sem prejuízo das responsabilidades civil, administrativa e penal eventualmente cabíveis.

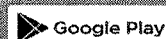


# Diário Oficial da União

A informação oficial ao alcance de todos

Baixe o app do DOU

Nas lojas



## PRESIDÊNCIA DA REPÚBLICA • SECRETARIA-GERAL • IMPRENSA NACIONAL

JAIR MESSIAS BOLSONARO  
Presidente da República

JORGE ANTONIO DE OLIVEIRA FRANCISCO  
Ministro de Estado Chefe da Secretaria-Geral

PEDRO ANTONIO BERTONE DE ATAÍDE  
Diretor-Geral da Imprensa Nacional

### DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Em circulação desde 1º de outubro de 1962

ALEXANDRE MIRANDA MACHADO  
Coordenador-Geral de Publicação e Divulgação

HELDER KLEIST OLIVEIRA  
Coordenador de Editoração e Publicação de Jornais Oficiais



SEÇÃO 1 • Publicação de atos normativos

SEÇÃO 2 • Publicação de atos relativos a pessoal da Administração Pública Federal

SEÇÃO 3 • Publicação de contratos, editais, avisos e ineditoriais

www.in.gov.br ouvidoria@in.gov.br  
SIC, Quadra 6, Lote 800, CEP 70610-460, Brasília - DF  
CNPJ: 04196645/0001-00 Fone: (61) 3441-9450

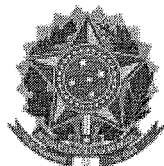


Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico  
<http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 06082020081300001

1

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





Ministério da Saúde  
Secretaria de Atenção Especializada à Saúde

OFÍCIO CIRCULAR Nº 1/2020/SAES/MS

Brasília, 18 de agosto de 2020.

Às Indústrias:

Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos S/A  
Hipolabor Farmacêutica Ltda.  
Hypofarma - Instituto de Hypodermia e Farmácia Ltda.  
Janssen-CILAG Farmaceutica Ltda.  
Laboratório Teuto Brasileira S.A.  
MidFarma Produtos Farmaceuticos Ltda.  
Schering-Pough Indústria Farmacêutica Ltda.  
Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda.  
Blau Farmacêutica S/A  
Eurofarma Laboratórios S.A  
Fresenius Kabi Brasil Ltda.  
Aspen Farma Indústria Farmacêutica Ltda.  
Aurobindo Pharma Indústria Indústria Farmacêutica Ltda.  
Acoord Farmacêutica Ltda.  
Aché Laboratórios S.A

**Assunto:** Equalização do estoque nacional e informação de consumo e estoques de medicamentos estratégicos para pacientes acoplados ao ventilador mecânico com COVID-19.

Prezados Senhores,

1. Diante da premente necessidade deste Ministério de promover o enfrentamento da situação de emergência pública de interesse nacional decorrente do Coronavírus (COVID-19), no que concerne a manutenção da vida dos pacientes acoplados aos ventiladores mecânicos, através dos medicamentos anestésicos, sedativos, bloqueadores neuromusculares e agentes adjuvantes esta Secretaria de Atenção Especializada à Saúde (SAES), e,

2. Em razão da reunião realizada com a ANVISA, as empresas/indústrias farmacêuticas e o Ministério da Saúde no último dia 13/08 as 17:h30, por meio deste documento, vem informar o percentual de consumo total dos medicamentos descritos no ofício circular nº 10/2020/SAES/NUJUR/SAES/MS (tabela 1.0), por Estado, o consumo médio



mensal por medicamento, a cobertura em dias (menor que 15 dias) de cada unidade federativa (anexo).

3. Estas informações visam direcionar a referida empresa para venda/distribuição aos estados com maior necessidade, oferecendo um direcionamento estratégico para equalizar os estoques dessas medicações a nível nacional, sem a ocorrência de qualquer discriminação pública ou privada.

4. Diante disso e considerando o teor do assunto, informamos a Vossas Senhorias, no sentido de oferecer a possibilidade de cobertura aos estoques críticos de medicamentos, que esta Secretaria realizará a informação semanal por e-mail desses estoques, uma vez que o foco desta estratégia é a possibilidade da manutenção da vida do paciente.

Tabela 1: Percentual de consumo dos medicamentos anestésicos, sedativos, bloqueadores neuromusculares e agentes adjuvantes

UF	CMM	Percentual
AC	98480	1%
AL	149264	1%
AP	664030	4%
AM	139223	1%
BA	951939	5%
CE	1086007	6%
DF	427223	2%
ES	65075	0%
GO	585844	3%
MA	241996	1%
MT	343774	2%
MS	787499	4%
MG	762996	4%
PA	278399	2%
PB	266936	1%
PR	1371993	7%
PE	405682	2%
PI	549375	3%
RJ	909060	5%
RN	381216	2%
RS	1221741	7%
RO	227906	1%
RR	191927	1%
SC	1663535	9%
SP	4197698	23%
SE	423224	2%
TO	121680	1%
TOTAL	18513722	100,00%

Fonte: Planilha do consolidado CONASS/CONASEMS, 09/08/2020

Atenciosamente,

006763  
ed

**LUIZ OTAVIO FRANCO DUARTE**  
Secretário de Atenção Especializada à Saúde



Documento assinado eletronicamente por **Luiz Otavio Franco Duarte**,  
**Secretário(a) de Atenção Especializada à Saúde**, em 18/08/2020, às  
15:16, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º,  
do Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015; e art. 8º, da Portaria nº 900  
de 31 de Março de 2017.

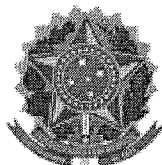


A autenticidade deste documento pode ser conferida no site  
[http://sei.saude.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?](http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0)  
[acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o  
código verificador **0016285541** e o código CRC **76C817BA**.

Referência: Processo nº 25000.110401/2020-50

SEI nº 0016285541

Secretaria de Atenção Especializada à Saúde - SAES  
Esplanada dos Ministérios, Bloco G - Bairro Zona Cívico-Administrativa, Brasília/DF, CEP 70058-900  
Site - saude.gov.br



Ministério da Saúde  
Secretaria de Atenção Especializada à Saúde  
Núcleo Jurídico da Secretaria de Atenção Especializada à Saúde

OFÍCIO CIRCULAR Nº 10/2020/SAES/NUJUR/SAES/MS

Brasília, 06 de agosto de 2020.

Às Empresas Farmacêuticas,

Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos S/A

Hipolabor Farmacêutica Ltda.

Hypofarma - Instituto de Hypodermia e Farmácia Ltda.

Janssen-CILAG Farmaceutica Ltda.

Laboratório Teuto Brasileira S.A.

MidFarma Produtos Farmaceuticos Ltda.

Schering-Pough Indústria Farmacêutica Ltda.

Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda.

Blau Farmacêutica S/A

Eurofarma Laboratórios S.A

Fresenius Kabi Brasil Ltda.

Aspen Farma Indústria Farmacêutica Ltda.

Aurobindo Pharma Indústria Indústria Farmacêutica Ltda.

Acoord Farmacêutica Ltda.

Aché Laboratórios S.A

**ASS.: Produção de Medicamentos para Enfrentamento à Covid-19**

Prezados Senhores(as),

1. Considerando:

a) os ofícios enviados no dia 30/07/2020 pela Secretaria Executiva (SE/MS), referentes ao consumo médio quinzenal das Unidades Federativas no que concerne aos medicamentos utilizados para

manutenção da vida dos pacientes acoplados aos ventiladores mecânicos, independentemente do que foi requisitado e do que foi disponibilizado para coleta;

b) o intuito de garantia da vida de milhões de brasileiros no momento de pandemia;

c) os Princípios Constitucionais da Dignidade da Pessoa Humana e da Proteção à Vida;

d) a necessidade do Ministério da Saúde monitorar os seus estoques relativos aos medicamentos de combate ao Covid-19, bem como da sua capacidade de distribuição aos Estados.

2. A Secretaria de Atenção Especializada à Saúde (SAES/MS) lhes comunica que vossa produção, distribuição e estoque dos medicamentos adiante descritos deverão ser comprovados **diariamente** ao Ministério da Saúde, por intermédio de planilha oficial da empresa, a qual deverá ser encaminhada para apreciação pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA). Destaque-se que tal ação contribuirá, inclusive, para evitar a utilização da requisição administrativa prevista no art. 3º, inciso VII da Lei nº 13.979/2020.

3. De modo a contribuir para o melhor planejamento da produção dos medicamentos utilizados para a manutenção da vida de pacientes com Covid-19, que estejam acoplados a ventiladores mecânicos, informa-se neste ato o consumo médio quinzenal das 26 (vinte e seis) Unidades Federativas e do Distrito Federal, consoante atualização de dados feita em 30/07/2020:

- Bensilato de Atracúrio 10mg/mL – ampola de 2,50mL – 529.440 ampolas;
- Bensilato de Atracúrio 10mg/mL – ampola de 5mL- 974.110 ampolas;
- Bensilato de Cisatracúrio 2mg/mL- ampola de 5mL- 372.886 ampolas;
- Bensilato de Cisatracúrio 2mg/mL- ampola de 10 mL- 367.744 ampolas;
- Cloridrato de Dexmedetomidina 100 mcg/mL Frasco de 2 ml- 269.459 frascos;
- Cloridrato de Dextrocetamina, 50mg/ML-ampola de 10 mL-341.790 ampolas;
- Diazepam 5mg/mL -ampola de 2 mL - 182.247 ampolas;
- Epinefrina 1mg/mL- ampola de 1mL-610.721 ampolas;
- Etomidato 2mg/mL- ampola de 10 mL- 77.594 ampolas;
- Fentanila, sal citrato, 0,05mcg/ mL - frasco de 10mL- 1.967.951 frascos;
- Haloperidol, 5mg/mL ampola de 1mL- 227.105 ampolas;
- Lidocaina Cloridrato a 2%- Frasco com 20mL- 193.486 frascos;
- Midazolam 5mg/mL - ampola de 10ml- 1.865.216 ampolas;
- Morfina 10mg/mL- ampola de 1 mL - 912.755 ampolas;
- Norepinefrina 2mg/mL-ampola de 4mL- 1.656.107 ampolas;
- Propofol 10mg/mL- Frasco de 20mL-1.129.896 frascos;
- Rocurônio 10mg/mL- Frasco de 5mL- 439.172 frascos;
- Suxametônio 100mg- Frasco/ampola- 82.248 frasco/ampolas.

4. Na esteira do parágrafo anterior, solicita-se às distintas sociedades empresárias que atendam às demandas da Saúde Nacional da seguinte forma:

Acre	1%
Alagoas	1%
Amapá	1%
Amazonas	1%
Bahia	1%
Ceará	5%
Distrito Federal	6%
Espírito Santo	2%
Goiás	2%
Maranhão	1%
Mato Grosso	1%
Mato Grosso do Sul	10%
Minas Gerais	3%
Pará	8%
Paraíba	2%
Paraná	6%
Pernambuco	2%
Piauí	2%
Rio de Janeiro	10%
Rio Grande do Norte	1%
Rio Grande do Sul	5%
Rondônia	1%
Roraima	1%
Santa Catarina	5%
São Paulo	20%

Sergipe	1%
Tocantins	1%
Total	100%

Fonte: CONASS e CONASEMS (19/07/2020)

5. Destaque-se que a demanda acima poderá sofrer modificação em seus percentuais, considerada a dinâmica de evolução da pandemia.

6. Ademais, insta registrar que a presente orientação visa equalizar os estoques dessas medicações a nível nacional, sem a ocorrência de qualquer discriminação pública ou privada, haja vista que o foco é o paciente.

7. Diante disso e considerando o teor do assunto, rogamos a compreensão de V.Sas. no sentido de disponibilizar as informações em questão, visando a contribuição na qualidade do enfrentamento à pandemia. Cabe destacar, por isso, que esta orientação tem o objetivo de prevenir novas requisições administrativas.

Atenciosamente,



Documento assinado eletronicamente por **Vitória Cordeiro Benvenuti Castro, Assessor(a)**, em 06/08/2020, às 20:24, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015; e art. 8º, da Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017.



Documento assinado eletronicamente por **Luiz Otavio Franco Duarte, Secretário(a) de Atenção Especializada à Saúde**, em 06/08/2020, às 20:44, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015; e art. 8º, da Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [http://sei.saude.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **0016108863** e o código CRC **125DEC33**.

Referência: Processo nº 25000.110401/2020-50

SEI nº 0016108863

Núcleo Jurídico da Secretaria de Atenção Especializada à Saúde - NUJUR/SAES  
Esplanada dos Ministérios, Bloco G - Bairro Zona Cívico-Administrativa, Brasília/DF, CEP 70058-900  
Site - saude.gov.br

**OFÍCIO Nº 718/LICITAÇÃO/CONIMS**

Pato Branco/PR, 09 de setembro de 2020.

**À**  
**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA.**  
**Ref. Pregão Eletrônico nº 015/2020 – PRORROGAÇÃO DE PRAZO**  
**Solicitação de Fornecimento Nº 1397/2020**

Considerando vosso pedido de prorrogação de prazo para a solicitação de fornecimento acima citada, conforme vossa justificativa em anexo, considere o pedido **DEFERIDO PARA A ENTREGA TOTAL DOS ITENS 25.09.2020, prazo este IMPROPRORROGÁVEL.**

Saliendo que vossa empresa deve cumprir com as obrigações assumidas, sob pena de sofrer sanções conforme previsto em Edital, visto que os prazos de entrega e demais condições para participação no certame eram de vosso conhecimento.

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

**Atenciosamente,**

SAMIR RODRIGO  
KALINOSKI:840003  
84953

Assinado de forma  
digital por SAMIR  
RODRIGO  
KALINOSKI:84000384953

**SAMIR RODRIGO KALINOSKI**  
**COORDENADOR COMPRAS**



LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

**Re: NOTIFICAÇÃO 183**

1 mensagem

LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

9 de setembro de 2020 14:47

Para: Jurídico - Altermed &lt;juridico@altermed.com.br&gt;

Boa tarde ,  
segue prorrogação de prazo conforme solicitado.  
Susamara

Em sex., 4 de set. de 2020 às 14:37, Jurídico - Altermed <juridico@altermed.com.br> escreveu:

Prezados,

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ nº 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, nº 2320, Fundo Canoas, Rio do Sul/SC, por seu procurador devidamente constituído, vem perante Vossa Senhoria, apresentar Resposta a Notificação, assinado eletronicamente (Certificado Digital - ICP-BRASIL) de acordo com a MP 2.200-2/2001.

**Favor confirmar recebimento e informar a forma de acompanhamento do julgamento, se for online informar quais os dados necessários e o link, se não, qual o telefone e servidor responsável por prestar as informações.**

Cordialmente.

--

**JORDI SARDANHA CUSTODIO**

JURIDICO

ASSESSORIA JURIDICA

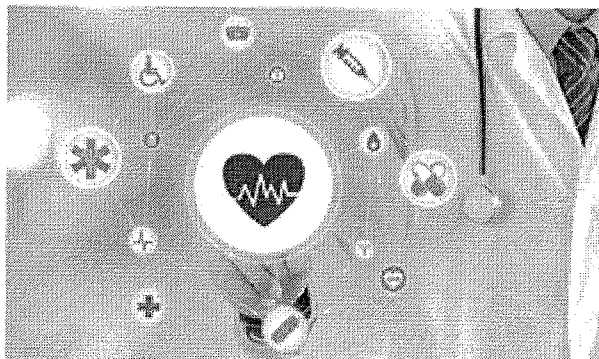
**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Zip Code: 89.163-554 | Rio do Sul | SC | Brazil

Phone: +55 47 3520-9000

Fax: +55 47 3520-9004

E-mail: [juridico@altermed.com.br](mailto:juridico@altermed.com.br)



 /Altermed  
 @altermeditda  
 [www.altermed.com.br](http://www.altermed.com.br)  
 +55 (47) 3520-9000



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

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

Às 12:08 de 03/09/2020, Marquinhos - Altermed escreveu:

Bom dia,



Segue.



0067706

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NÚMERO 301652
		SÉRIE 1

 <b>ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA</b> Estrada Boa Esperanca,2320. Fundo Canoas RIO DO SUL - SC C.N.P.J. 00.802.002/0001-02 FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 301652 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4220 0900 8020 0200 0102 5500 1000 3016 5216 7228 8608 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib	NÚMERO PROTOCOLO 342200144222976 15/09/2020 15:55:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253148995	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990599238
	CNPJ 00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Nome / RAZÃO SOCIAL Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS		00.136.858/0001-88	15/09/2020
ENDEREÇO Rua Afonso Pena, 1902	BAIRRO / DISTRITO Anchieta	CEP 85501-530	DATA DE ENT / SAI 15/09/2020
MUNICÍPIO PATO BRANCO	FONE / FAX (46)3313-3559	UF PR	HORA DE SAÍDA 15:54:00

FATURA / DUPLICATA	001	15/10/2020	1.855,80
--------------------	-----	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 1.855,80	VALOR DO ICMS R\$ 222,70	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 222,70	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 1.855,80
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES. R\$ 0,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 1.855,80

TRANSPORTADOR / VOLUME		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL Expresso Sao Miguel Ltda		0-Por conta do Remetente (CIF)				00.428.307/0001-98
ENDEREÇO Rua Plinio Alindo de Nes, 5040		MUNICÍPIO CHAPECO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252936787		

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volume(s)		332484	4,000	4,000

CÁLCULO DO ISSQN		
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 19313	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS
12713-D00	PENTOXIFILINA 400 MG L:2022232 V:05/22	30049099	000	6108	CX	61	16,80000	1.024,80	1.024,80	122,98		12,00
13731-D00	CIMETIDINA INJETAVEL 300 MG 02 ML L:20040243 V:04/22	30049062	000	6108	CX	6	138,50000	831,00	831,00	99,72		12,00

Recebimento Provisório

16/09/20

Bel

Comissão de Recebimento

SF nº 1337

Conferida Bel

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09. Depositario: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:4269 C/C: 905915-5 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) - (SANTANDER: Ag:1257 C/C: 13001255-6) Pregao Eletronico (Registro Precos): 15/20(33008)CONIMS - Contrato Interno n. 19473 - AF - Autorizacao de Fornecedor:1397/2020 - Pendencia do Pedido 331180 - Pendencia do Pedido 331975 - Pendencia do Pedido 332038 - Pendencia do Pedido 332307 - Pedidos: 332484 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Sancantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 222,70 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 249,61 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermednfe.bo@expressosaomiguel.com.br LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88. Logradouro: RUA AFONSO PENA, 1902. Bairro: ANCHIETA. Município: PATO BRANCO - PR.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NÚMERO 301244

SÉRIE

1

**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS, E MATERIAIS HOSPITALARES**ALTERMED MATERIAL  
MEDICO HOSPITALAR LTDA**Estrada Boa Esperanca,2320.  
Fundo Canoas  
RIO DO SUL - SC  
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02  
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

Nº 301244

SÉRIE

FOLHA

1

1

1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0900 8020 0200 0102 5500 1000 3012 4414 1324 3302

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib

NÚMERO PROTOCOLO

342200141956789 11/09/2020 11:46:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.

0990599238

CNPJ

00.802.002/0001-02

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO

11/09/2020

ENDEREÇO

Rua Afonso Pena, 1902

BAIRRO / DISTRITO

Anchieta

CEP

85501-530

DATA DE ENT / SAI

11/09/2020

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE / FAX

(46)3313-3559

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

11:43:00

## FATURA/DUPLICATA

001 11/10/2020 4.800,60

## CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 4.800,60	R\$ 576,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 576,07	R\$ 4.800,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.800,60

## TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL

Altermed Material Medico Hospitalar Ltda - ACELLO QJE-0603

FRETE POR CONTA

0-Por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTI

PLACA

UF

SC

CNPJ / CPF

00.802.002/0001-02

ENDEREÇO

Estrada Boa Esperanca, 2320

MUNICÍPIO

RIO DO SUL

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

QUANTIDADE

3

ESPECIE

Volume(s)

MARCA

NÚMERO PEDIDO

331974

PESO BRUTO

3,000

PESO LIQUIDO

3,000

## CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

19313

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
P105P1121-305	Oxcarbazepina 600 Mg (C1) L:9KP08007 V:04/21	30039079	000	6108	CPR	150	1,26000	189,00	189,00	22,68		12,00	
P105P1121-305	Oxcarbazepina 600 Mg (C1) L:9KP08008 V:04/21	30039079	000	6108	CPR	30	1,26000	37,80	37,80	4,54		12,00	
P105P1121-305	Oxcarbazepina 600 Mg (C1) L:AKP03999 V:02/22	30039079	000	6108	CPR	720	1,26000	907,20	907,20	108,86		12,00	
P105P1121-305	Oxcarbazepina 600 Mg (C1) L:AKP05475 V:04/22	30039079	000	6108	CPR	2.910	1,26000	3.666,60	3.666,60	439,99		12,00	

*Arvidson  
14.09.20*

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST000=Icms Normal ; CST020=Icms Convenio 52-91 ; CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 ; CST060=Icms ST Convenio 146-09.  
Depositár: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:4269 C/C: 905915-5 Operacao: 3) - (ITAÚ: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) - (SANTANDER: Ag:1257 C/C: 13001255-6) Pregao Eletronico (Registro Precos): 15/20(33008)CONIMS - Contrato Interno n. 19473 - AF - Autorizacao de Fornecimento:1397/2020 - Pendencia do Pedido 331179 - Pedidos: 331974 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos impostos / Total: 576,07 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 645,68 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedaltermed@altermed.com.br  
LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88. Logradouro: RUA AFONSO PENA, 1902. Bairro: ANCHIETA. Municipio: PATO BRANCO - PR.

RESERVADO AO FISCO

006772



NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NÚMERO 302304

SÉRIE 1

 <b>ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA</b> Estrada Boa Esperanca,2320. Fundo Canoas RIO DO SUL - SC C.N.P.J. 00.802.002/0001-02 FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 302304 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4220 0900 8020 0200 0102 5500 1000 3023 0410 0731 7062 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada										
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib		NÚMERO PROTOCOLO 342200146953387 18/09/2020 17:40:50											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253148995		INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT. 0990599238											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 00.802.002/0001-02													
<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>													
NOME / RAZÃO SOCIAL Consorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88											
ENDEREÇO Rua Afonso Pena, 1902		BAIRO/DISTRITO Anchieta											
MUNICÍPIO PATO BRANCO		CEP 85501-530											
FONE / FAX (46)3313-3559		UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL											
DATA DE EMISSÃO 18/09/2020		DATA DE ENT/SAI 18/09/2020											
HORA DE SAÍDA 17:28:00													
<b>FATURA/DUPLICATA</b>													
001 18/10/2020 581,00													
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>													
BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 581,00		VALOR DO ICMS R\$ 69,72											
VALOR DO FRETE R\$ 0,00		VALOR DO SEGURO R\$ 0,00											
BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00											
DESCONTO R\$ 0,00		OUTRAS DESPESAS ACES. R\$ 0,00											
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 69,72		VALOR DO IPI R\$ 0,00											
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 581,00		VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 581,00											
<b>TRANSPORTADOR/VOLÚME</b>													
RAZÃO SOCIAL Altermed Material Medico Hospitalar Ltda - SPRINTER QIT-1126		FRETE POR CONTA 0-Por conta do Remetente (CIF)											
ENDEREÇO Estrada Boa Esperanca, 2320		CÓDIGO ANTT PLACA											
MUNICÍPIO RIO DO SUL		UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 253148995											
QUANTIDADE 1		PESO BRUTO 3,000											
ESPÉCIE Volume(s)		PESO LÍQUIDO 3,000											
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 19313		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN											
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10369-D00	SULFATO DE ATROPINA SOL. INJETAVEL L:20071080 V:0722	30044990	000	6108	CX	7	83,00000	581,00	581,00	69,72		12,00	

Recebimento Provisório

23/9/20

Comissão de Recebimento

SF nº \_\_\_\_\_

Conferida Bel**DADOS ADICIONAIS****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09.  
 Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:4269 C/C: 905915-5 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRANDESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) - (SANTANDER: Ag:1257 C/C: 13001255-6) Pregao Eletronico (Registro Preços):  
 15/20(33008)CONIMS - Contrato Interno n. 19473 - AF - Autorizacao de Fornecimento 1397/2020 - Pendencia do Pedido 331180 - Pendencia do Pedido 331975 - Pendencia do Pedido 332038 - Pendencia do Pedido 332307 - Pendencia do Pedido 332484 - Pedidos: 335473 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA:  
 Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 69,72 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 78,14 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT  
 Altermedaltermed@altermed.com.br  
 LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88. Logradouro: RUA AFONSO PENA, 1902. Bairro: ANCHIETA. Municipio: PATO BRANCO - PR.

**RESERVADO AO FISCO**

Proc: 059  
23/09

006773

Pato Branco/PR, 01 de setembro de 2020.

À

**LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS.**

At: Setor de Licitação

**Notificação nº 172/020**

**Processo nº 059/2020**

**Pregão Eletrônico nº 015/2020**

A Comissão permanente de Licitações do Consórcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no CNPJ nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, vem por meio desta, informar que esta empresa está com pedido de entrega pendente em nosso Setor de Compras.

Trata-se das **SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1415/2020** abaixo:

PENDÊNCIAS NA SF Nº 1415/2020				
ITEM	QUANT.	APRES.	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
130	270	UND	Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável (Sacarato de hidróxido Ferrico). 16/09	270
220	30	UND	Policresuleno + cloridrato de Cinchocaína- pomada 30 g.	30
285	1.620	UND	Valsartana 80 mg- compr. - 1350 16/09	1.620


Portanto, fica essa empresa **NOTIFICADA** para que no prazo de 24 (vinte e quatro horas), a contar da ciência desta, **EFETUE** a entrega do pedido em referência ou justifique tal fato comprovadamente, sob pena de sofrer instauração de processo administrativo para aplicação de penalidade conforme termos do Edital, conforme Lei 10.520/2006 e Lei 8.666/1993 subsidiariamente, e da Resolução do CONIMS de nº 217/2013, sem prejuízo de ação judicial em face dos prejuízos e consequências que possam advir.

Caso o referido pedido já tenha sido concluído ao tempo do recebimento desta, favor desconsiderar essa notificação.

MARCOS JOSE  
BRANDOLI DE  
LIMA:06427092979

Assinado de forma digital por  
MARCOS JOSE BRANDOLI DE  
LIMA:06427092979  
Dados: 2020.09.02 17:02:38  
-03'00'

**MARCOS JOSÉ BRANDOLI DE LIMA**  
PRESIDENTE COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES

 <b>CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE</b> RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - Pato Branco CEP: 85501-530 CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: (46) 3313-3550 E-mail: compras@conims.com.br Site: http://www.conims.com.br	<b>SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO</b> <b>Nr.: 1415/2020</b>
	Processo Administrativo: 59/2020 Data do Processo: 10/06/2020 Contrato: 168/2020 Data da Contratação: 29/07/2020 Data da Solicitação: 07/08/2020 Data de Homologação: 27/07/2020 Sequencial do Contrato: 874
<b>PREGÃO ELETRÔNICO</b> <b>15/2020</b>	

Página: 1/1

**Fornecedor:** LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS **Telefone:** 5130768160/513076818  
**CPF/CNPJ:** 04.071.245/0001-60 **Celular:**  
**Endereço:** Avenida das Indústrias, ANCHIETA - 90200-290, PORTO ALEGRE - RS  
**E-mail:** licimed@licimed.com.br; juridico@licimed.com.br; empenhos@licimed.com.br

Prezados senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor do(s) item(ns) especificado(s) abaixo.  
 Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

**Organograma:** 0200100001 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
**Condição de Pagamento:** Em até 30 dias após aceite definitivo  
**Prazo de Entrega:** 10 dias úteis  
**Local de Entrega:** CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS  
**Objeto da Contratação:** FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS – FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS, em atendimento às necessidades dos municípios consorciados ao CONIMS, de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital, inclusive em seus anexos, notadamente o Anexo I que vincula o Termo de Referência.  
**Observações:** FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS – FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS, em atendimento às necessidades dos municípios consorciados ao CONIMS, de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital, inclusive em seus anexos, notadamente o Anexo I que vincula o Termo de Referência.

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do material	Marca	Preço Un.	Preço Total
130	270,000	AMP	Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável (Sacarato de hidróxido Ferrico). (4064230)	NORIPURUM	9,2790	2.505,33
220	30,000	BISN	Políresuleno + cloridrato de Cinchocaína- pomada 30 g (4062528)	PROCTYL	43,8900	1.316,70
285	1.620,000	UND	Valsartana 80 mg- compr. (4062683)	VARTAZ	1,0400	1.684,80
<b>Total Geral:</b>						<b>5.506,83</b>

# Notificado

## em

01 / 09 / 20

Pato Branco, 07 de Agosto de 2020

SAMIR RODRIGO

KALINOSKI:84000384953

Assinado de forma digital por SAMIR RODRIGO KALINOSKI:84000384953

SAMIR RODRIGO KALINOSKI



LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

**NOTIFICAÇÃO 172**

1 mensagem

**LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS** <licitacao@conims.com.br>

3 de setembro de 2020 07:54

Para: licimed@licimed.com.br, Wilson Henrique &lt;wilson.henrique@licimed.com.br&gt;

Bom dia

Segue em anexo notificação nº 172/2020, referente a solicitação de fornecimento nº 1415/2020 (PROC.059/2020 PE 015/20).

Para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro horas).

Em caso de dúvida estamos à disposição.

--

Susamara


**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

 **NOT. 172-2020 -PROC. 059-2020 PE 015 - LICIMED 1415.pdf**

412K

**Ao Consórcio Intermunicipal de Saúde - CONIMS**

Ref.: Resposta à notificação administrativa 172

AF 1415

Os produtos serão entregues até o dia 16 de setembro de 2020.

**L I C I M E D Distribuidora de Medicamentos Correlatos e Produtos Médicos e Hospitalares Ltda.** com foro e sede na Av. das Indústrias nº 275/107, Bairro Anchieta , na cidade de Porto Alegre (CEP 90200-290) , inscrita no CNPJ/MF sob o nº 04 071 245 /0001-60, tempestivamente, vem, à presença de Vossa Senhoria oferecer resposta à referida notificação, conforme fatos e fundamentos a seguir expostos:

1. Inicialmente, cumpre mencionar o momento desafiador que o mundo está vivenciando em função do COVID-19. Tal situação fez com que as empresas buscassem adaptações para enfrentar este momento de calamidade pública.

2. Assim, os laboratórios estão trabalhando mediante modalidade homeoffice, bem como com suas logísticas mais enxutas e horários reduzidos de trabalho, bem como a Licimed. Assim, todo processo de compra/entrega de medicamentos está mais moroso, porém, a Licimed vem empenhando-se sempre na sua missão com a saúde de todos , seus funcionários, bem como com a população.

3. Sabe-se que tal situação, decorre de caso fortuito/força maior, não tendo a ora notificada qualquer ingerência sobre o ocorrido. Ocorrendo, como comprovadamente ocorreu, o fato externo e imprevisível - tão imprevisível que, atingindo a todos os agentes de surpresa, causou desabastecimento no mercado distribuidor - que impede a execução do contrato, "a parte atingida fica liberada dos encargos e penalidades". (Marçal Justen Filho).

4. A terrível situação de pandemia global trouxe como consequência a impossibilidade de entrega do produto no prazo previsto. Por isso que a Recorrente pede a v. compreensão para tal situação para que não ocorra nenhum tipo de penalidade, tendo em vista que não houve culpa da notificada em nenhuma ocorrência, bem como não houve nenhum prejuízo ao órgão.

5. Em rápida pesquisa na internet, pode se observar que o impacto da pandemia tem trazido prejuízos na indústria farmacêutica , em especial na ordem operacional, diante da dificuldade de importação de insumos, por exemplo:

*"Segundo o CEO da Biolab, Cleiton de Castro Marques, o setor farmacêutico trabalha com ciclos de produção muito longos. O processo chega a ter ciclos de até 180 dias, desde entradas de produtos no processo de importação, análises, quarentenas, dentre outros. Isso evitou um grande impacto inicial na fabricação de medicamentos no Brasil, devido ao confinamento na China.*

*"O que preocupou mesmo, foi quando os EUA suspenderam os voos para China". Pois a indústria precisa do "porta-mala" do avião, sem o porta-mala não tem carga. "O setor depende de Índia e China", reforçou Marques.*

*Além disso, a Índia se abastece com os insumos da China para fazer os produtos. Então, essa quebra na produção acabou afetando a Índia e depois as empresas farmacêuticas no país com o fechamento.*

*Marques relembra que em virtude dos ciclos e dos estoques que têm nos canais, a população praticamente não sentirá esse impacto, acrescentando que a situação já está quase normalizada. "A Índia já está embarcando mercadoria". E agora, o setor lida apenas com situações pontuais, que se resolverão no médio prazo.*

*Na visão de Marcelo Hahn, CEO da Blau, como a China é um grande produtor de materiais básicos e intermediários, o impacto que aconteceu na China afetou o mundo inteiro, inclusive a Índia.*

*No primeiro momento, a Blau teve dificuldades dos fabricantes indianos por não estarem recebendo esses insumos intermediários da China. Para Hahn, o fechamento da Índia é mais preocupante que o dos chineses.*

*Marcelo Hahn tem opinião convergente com Marques, pois como o ciclo de produção é longo, o impacto no setor foi minimizado"<sup>1</sup>.*

Consoante ensina HELY LOPES MEIRELLES, "a parte atingida fica liberada dos encargos e o ajuste terá que ser revisto ou rescindido, pela aplicação, pela teoria da imprevisão, provinda da cláusula rebus sic stantibus, nos seus desdobramentos de força maior, caso fortuito, fato do príncipe, fato da Administração e interferências imprevistas." II.b: Da excludente de responsabilidade - força maior 1. Ocorrendo, como comprovadamente ocorreu, o fato externo e imprevisível -, "a parte atingida fica liberada dos encargos.

Fica claro, portanto, que o atraso na entrega dos produtos objetos da Autorização de Fornecimento invocada escuda-se em motivo justo e legítimo, afastando qualquer responsabilidade da Defendente. E, havendo justo motivo, o atraso na entrega não redundará na penalização do contratado, por ausência do requisito da culpabilidade.

Salienta-se que os produtos serão enviados dentro do prazo acima, e esta empresa fará todos os esforços para que esse prazo seja diminuído.

Nesses termos, pede e espera a compreensão devido ao cenário mundial que estamos vivendo para que não existam penalidades, pois desde o início esta Distribuidora vem buscando alternativas para a solução desse caso, onde

---

<sup>1</sup> <https://www.euqueroinvestir.com/impactos-do-coronavirus-na-industria-farmaceutica/>



ocorreu fato superveniente totalmente alheio à sua vontade, e que em momento algum houve má fé, nem culpabilidade por parte da Notificada.

6. Dessa forma, para que toda excelência que esta Distribuidora sempre realiza no seu trabalho junto seja concretizada neste caso, ela fica à total disposição desse Consórcio.

Porto Alegre, 09 de setembro de 2020.

LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

BRUNA VICARI

OAB/RS 94.976



São Paulo, 02 de Setembro de 2020.

**AOS  
DISTRIBUIDORES DE LICITAÇÕES PÚBLICAS EUROFARMA**

**REF.: FALTA MOMENTANEA DOCEUNO 20MG/4ML INF FA**

Prezados Senhores;

Neste momento, é importante esclarecer que a EUROFARMA LABORATORIOS é fabricante de medicamentos, e conseqüentemente, depende das informações produzidas pelas Instituições Públicas e Distribuidoras Autorizadas pela Eurofarma as quais obtém dos processos licitatórios dos Órgãos Públicos

Conforme estipula a Política Comercial Eurofarma, para que possamos adequar nosso processo produtivo, necessita ter conhecimento da distribuição que ocorrerá ao longo do ano com o Contrato firmado nos Pregões junto a estes órgãos Públicos, para que venhamos a cumprir tempestivamente com as obrigações assumidas neste modelo de trabalho, mas muitas das vezes não se obtém este entendimento, a qual objetiva um único propósito de melhor atender com menor custo operacional.

Neste período notamos um aumento significativo de emissões de empenhos, estes muitas vezes, acima de nossas previsões de vendas e produção

A Eurofarma não medirá esforços para atendermos todos os pedidos imputados em nosso sistema, porém com o avanço e a gravidade do **Covid-19**, seguiremos adotando medidas para proteger todos que aqui atuam e assim, reduzir a proliferação do vírus.

Orientamos que os possíveis contratos existentes sejam Notificados **com pedido de prorrogação dos prazos de entrega**, pois devido aos fatos aqui expostos não temos como estipular com exatidão previsões de entrega e prazos de liberação de pedidos.

Desculpem o transtorno. Contamos com a sua máxima compreensão nesse momento crítico onde estamos aplicando todos os esforços no sentido de antecipar o processo de regularização.

Cordialmente,

**Edilson Prieto**  
**Licitações**  
**Eurofarma Laboratórios S/A**

Eurofarma Laboratórios  
Av. Vereador José Diniz, 3465  
04603-003 - São Paulo - SP  
0800-704-3876  
www.eurofarma.com.br

Zimbra

bruna.vicari@licimed.com.br

---

**RES: Oportunidades e Cotas "AVISO"**

---

**De :** Douglas Cordeiro dos Santos  
<Douglas.Santos@eurofarma.com.br>

Seg, 30 de mar de 2020 15:33

6 anexos

**Assunto :** RES: Oportunidades e Cotas "AVISO"

**Para :** Edilson Prieto <Edilson.Prieto@eurofarma.com.br>, waldir.junior <waldir.junior@licimed.com.br>, Nicolle Vicari <nicolle.vicari@licimed.com.br>, Bruna Vicari <bruna.vicari@licimed.com.br>, vicari <vicari@licimed.com.br>

**Cc :** Katia Maria Prado <katia.prado@eurofarma.com.br>, Vanessa Martinhao <vanessa.martinhao@eurofarma.com.br>

Prezados

Com a declaração de pandemia por conta do coronavírus (Covid-19) realizada no dia 11 de março pela Organização Mundial da Saúde (OMS), diversas medidas estão sendo tomadas pelos governos em todo o mundo para evitar a propagação desta doença.

No Brasil, o Governo Federal preparou uma série de ações para combater o alastramento da doença, dentre elas, a liberação de um crédito para os cuidados na saúde e uma determinação de isolamento, de preferência em domicílio.

Neste período notamos um aumento significativo de emissões de empenhos, estes muitas vezes, acima de nossas previsões de vendas e produção.

Caso sejam consultados de Dispensas de Licitação, Compras Emergências, consulta a emissão de novos empenhos, nos consultem antes de assumir com o Governo, uma vez que com os fatos apresentados, estamos com redução de estoques e revisão ao Planejamento de Produção.

A Eurofarma não medirá esforços para atendermos todos os pedidos imputados em nosso sistema, porém com o avanço e a gravidade do Covid-19, seguiremos adotando medidas para

proteger todos que aqui atuam e assim, reduzir a proliferação do vírus.

Contamos com a compreensão de todos, pois devido aos fatos aqui expostos não temos como estipular com exatidão previsões de entrega e prazos de liberação de pedidos.

Pedimos que seja multiplicado a todos que estão envolvidos com os processos da Eurofarma.

Certo pela compreensão !

**Douglas C. dos Santos**  
Licitações  
5511 5090-8587



Rua Brito Peixoto, 554  
04582-020 - São Paulo - SP  
[www.eurofarma.com.br](http://www.eurofarma.com.br)



**De:** Edilson Prieto <Edilson.Prieto@eurofarma.com.br>  
**Enviada em:** terça-feira, 24 de março de 2020 11:26  
**Para:** waldir.junior <waldir.junior@licimed.com.br>; Nicolle Vicari <nicolle.vicari@licimed.com.br>; Bruna Vicari <bruna.vicari@licimed.com.br>; vicari <vicari@licimed.com.br>  
**Cc:** Douglas Cordeiro dos Santos <Douglas.Santos@eurofarma.com.br>  
**Assunto:** Oportunidades e Cotas

Bom dia!

Essa quarentena poderá ser um momento para estudar cada contrato, cada oportunidade.  
Todos os detalhes possíveis para melhor efetividade em cada processo.

Como sempre fazemos, segue a sua Cota, é o mínimo que esperamos, lembrando que não limitamos o seu crescimento.

Fico à disposição para discutir quando necessário.

2020	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
LICIMED	R\$ 1.211.661	R\$ 1.208.065	R\$ 1.747.539	R\$ 2.137.791	R\$ 2.180.840	R\$ 2.187.605	R\$ 1.910.382	R\$ 2.256.551	R\$ 2.252.385	R\$ 2.302.200	R\$ 2.302.200	R\$ 2.002.322	R\$ 23.699.542
REALIZADO	R\$ 1.337.427	R\$ 617.603											R\$ 1.955.032
SALDO	R\$ 125.766	R\$ 590.460											R\$ 21.744.510

30/03/2020

Zimbra

006782  
08



**Edilson Prieto**  
Licitações  
5511 5090-8530 cel. 96641-  
0416



**Eurofarma**  
Ampliando horizontes

Rua Brito Peixoto, 554  
04582-020 - São Paulo - SP  
[www.eurofarma.com.br](http://www.eurofarma.com.br)

*Mensagens recebidas após a jornada de trabalho não precisam ser respondidas imediatamente; responda dentro de sua jornada de trabalho.*

---

---

Zimbra

bruna.vicari@licimed.com.br

---

**Fwd: RES: LEVANTAMENTO HEPARINA SÓDICA - Heptar Eurofarma - Sem previsão**

---

**De :** Bruna Vicari <bruna.vicari@licimed.com.br>  
**Assunto :** Fwd: RES: LEVANTAMENTO HEPARINA SÓDICA - Heptar Eurofarma - Sem previsão  
**Para :** Bruna Vicari <bruna.vicari@licimed.com.br>

Seg, 11 de mai de 2020 13:43

4 anexos

---

**De:** "Luiz Fernando Faria" <Luiz.Faria@eurofarma.com.br>  
**Para:** "waldir.junior" <waldir.junior@licimed.com.br>  
**Cc:** "Bruna Vicari" <bruna.vicari@licimed.com.br>, "edilson prieto" <Edilson.Prieto@eurofarma.com.br>  
**Enviadas:** Segunda-feira, 11 de maio de 2020 8:55:28  
**Assunto:** RES: LEVANTAMENTO HEPARINA SÓDICA - Heptar Eurofarma - Sem previsão

Waldir, bom dia.

Espero que estejam todos bem!

Infelizmente estamos passando por um momento totalmente ímpar, onde estamos com faltas de substancias de diversos itens, tanto pela dificuldade de comprar quanto pelo transporte das mesmas até o Brasil. Estamos também com redução no quadro de funcionários devido, muitos deles fazerem parte do grupo de risco da pandemia.

Ouve também um aumento na venda e consumo destes produtos e aliado aos problemas acima mencionados, torna-se muito complicado

O atendimento, porém estamos envidando esforços acima de nossa capacidade para o rápido atendimento de nossos clientes.

Peço desculpas pelos transtorno, mas gostaria que soubesse que tudo isso vai totalmente contra nossa vontade, afinal temos

Compromissos com nossos clientes e nossa empresa precisa efetuar suas entregas para manter seu faturamento e funcionamento.

Grande abraço.



**Luiz Fernando Faria**  
Unidade Negócios Hospitalar  
5511 5090-8761



**Eurofarma**  
Ampliando horizontes

Rua Brito Peixoto, 554  
04582-020 - São Paulo - SP  
[www.eurofarma.com.br](http://www.eurofarma.com.br)



*Mensagens recebidas após a jornada de trabalho não precisam ser respondidas imediatamente; responda dentro de sua jornada de trabalho.*

---



**image001.jpg**  
3 KB

---



LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

**Re: NOTIFICAÇÃO 172**

1 mensagem

**Bruna Vicari** <bruna.vicari@licimed.com.br>  
Para: LICITACAO <licitacao@conims.com.br>  
Cc: Notificações <notificacoes@licimed.com.br>

9 de setembro de 2020 12:02

Boa tarde!  
Segue retorno!

Ficamos à disposição

att

**LICIMED**  
Associação de Medicamentos e Corretivos Ltda.**Bruna Vicari**

OAB/RS 84.976

*Diretora Jurídica*

(51) 3076.8181 - Telefone Fixo

Avenida das Indústrias, Nº 275 - Depósito 107

Porto Alegre - RS. CEP: 90200-290

licimed.com.br

**De:** "Bruna Vicari" <bruna.vicari@licimed.com.br>  
**Para:** "LICITACAO" <licitacao@conims.com.br>  
**Cc:** "Notificações" <notificacoes@licimed.com.br>  
**Enviadas:** Quarta-feira, 9 de setembro de 2020 11:07:20  
**Assunto:** Fwd: NOTIFICAÇÃO 172

Bom dia!  
Segue retorno!



Ficamos à disposição

att

**LICIMED**  
Associação de Medicamentos e Corretivos Ltda.**Bruna Vicari**

OAB/RS 84.976

*Diretora Jurídica*

(51) 3076.8181 - Telefone Fixo

Avenida das Indústrias, Nº 275 - Depósito 107

Porto Alegre - RS. CEP: 90200-290

licimed.com.br

**De:** "licitacao" <licitacao@conims.com.br>

**Para:** "licimed" <licimed@licimed.com.br>, "Wilson Henrique" <wilson.henrique@licimed.com.br>

**Enviadas:** Quinta-feira, 3 de setembro de 2020 7:54:31

**Assunto:** NOTIFICAÇÃO 172

Bom dia

Segue em anexo notificação nº **172/2020**, referente a solicitação de fornecimento nº **1415/2020** (PROC.059/2020 PE 015/20).

Para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro horas).

Em caso de dúvida estamos à disposição.

--

Susamara

**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


---

**4 anexos**

 **DOCEUNO 20MG 02 09 2020 SEM PREVISÃO.pdf**  
442K

 **comunicado2euro.pdf**  
148K

 **emaileuro.pdf**  
130K

 **NOT AF 1415.pdf**  
285K





LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

**Re: NOTIFICAÇÃO 172**

1 mensagem

**Bruna Vicari** <bruna.vicari@licimed.com.br>  
Para: LICITACAO <licitacao@conims.com.br>

9 de setembro de 2020 12:04

Peço desculpas, pela falta do anexo.

No email anterior enviei o anexo, o produto será entregue até dia 16 de setembro.

Anexei erroneamente, entretanto, a carta de falta de um produto, favor desconsiderar a carta.

À disposição

att

**LICIMED**  
Instituições de Medicina e Cirurgia Lasers**Bruna Vicari**

OAB/RS 84.976

*Diretora Jurídica*

(51) 3076.8181 - Telefone Fixo

Avenida das Indústrias, Nº 275 - Depósito 107

Porto Alegre - RS. CEP: 90200-290

licimed.com.br

**De:** "Bruna Vicari" <bruna.vicari@licimed.com.br>**Para:** "LICITACAO" <licitacao@conims.com.br>**Cc:** "Notificações" <notificacoes@licimed.com.br>**Enviadas:** Quarta-feira, 9 de setembro de 2020 12:02:40**Assunto:** Re: NOTIFICAÇÃO 172

Boa tarde!

Segue retorno!

Ficamos à disposição

att

**LICIMED**  
Instituições de Medicina e Cirurgia Lasers**Bruna Vicari**

OAB/RS 84.976

*Diretora Jurídica*

(51) 3076.8181 - Telefone Fixo

Avenida das Indústrias, Nº 275 - Depósito 107

Porto Alegre - RS. CEP: 90200-290

licimed.com.br

**De:** "Bruna Vicari" <bruna.vicari@licimed.com.br>**Para:** "LICITACAO" <licitacao@conims.com.br>**Cc:** "Notificações" <notificacoes@licimed.com.br>**Enviadas:** Quarta-feira, 9 de setembro de 2020 11:07:20**Assunto:** Fwd: NOTIFICAÇÃO 172

Bom dia!

Segue retorno!

Ficamos à disposição

att



**Bruna Vicari**

OAB/RS 84.976

*Diretora Jurídica*

(51) 3076.8181 - Telefone Fixo

Avenida das Indústrias, Nº 275 - Depósito 107

Porto Alegre - RS. CEP: 90200-290

licimed.com.br

---

**De:** "licitacao" <licitacao@conims.com.br>

**Para:** "licimed" <licimed@licimed.com.br>, "Wilson Henrique" <wilson.henrique@licimed.com.br>

**Enviadas:** Quinta-feira, 3 de setembro de 2020 7:54:31

**Assunto:** NOTIFICAÇÃO 172

Bom dia

Segue em anexo notificação nº **172/2020**, referente a solicitação de fornecimento nº **1415/2020** (PROC.059/2020 PE 015/20).

Para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro horas).

Em caso de dúvida estamos à disposição.

--  
Susamara

**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

**OFÍCIO Nº 716/LICITAÇÃO/CONIMS**

Pato Branco/PR, 09 de setembro de 2020.

À  
**LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS.**  
**Ref. Pregão Eletrônico nº 015/2020 – PRORROGAÇÃO DE PRAZO**  
**Solicitação de Fornecimento Nº 1415/2020**

Considerando vosso pedido de prorrogação de prazo para a solicitação de fornecimento acima citada, conforme vossa justificativa em anexo, considere o pedido **DEFERIDO PARA A ENTREGA TOTAL DOS ITENS 16.09.2020, prazo este IMPRORROGÁVEL.**

Saliendo que vossa empresa deve cumprir com as obrigações assumidas, sob pena de sofrer sanções conforme previsto em Edital, visto que os prazos de entrega e demais condições para participação no certame eram de vosso conhecimento.

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

**Atenciosamente,**

SAMIR RODRIGO  
KALINOSKI:84000384953  
953

Assinado de forma digital  
por SAMIR RODRIGO  
KALINOSKI:84000384953

**SAMIR RODRIGO KALINOSKI**  
**COORDENADOR COMPRAS**



LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

**Re: NOTIFICAÇÃO 172**

1 mensagem

**LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS** <licitacao@conims.com.br>  
Para: Bruna Vicari <bruna.vicari@licimed.com.br>

9 de setembro de 2020 14:42

Boa tarde Bruna,  
segue em anexo prorrogação conforme solicitado.  
Atenciosamente.  
Susamara

Em qua., 9 de set. de 2020 às 12:02, Bruna Vicari <bruna.vicari@licimed.com.br> escreveu:

Boa tarde!  
Segue retorno!

Ficamos à disposição

att

**Bruna Vicari**

OAB/RS 84.976

*Diretora Jurídica*

(51) 3076.8181 - Telefone Fixo

Avenida das Indústrias, Nº 275 - Depósito 107

Porto Alegre - RS. CEP: 90200-290

licimed.com.br

**De:** "Bruna Vicari" <bruna.vicari@licimed.com.br>  
**Para:** "LICITACAO" <licitacao@conims.com.br>  
**Cc:** "Notificações" <notificacoes@licimed.com.br>  
**Enviadas:** Quarta-feira, 9 de setembro de 2020 11:07:20  
**Assunto:** Fwd: NOTIFICAÇÃO 172

Bom dia!  
Segue retorno!

Ficamos à disposição

att

**Bruna Vicari**

OAB/RS 84.976

*Diretora Jurídica*

(51) 3076.8181 - Telefone Fixo

Avenida das Indústrias, Nº 275 - Depósito 107

Porto Alegre - RS. CEP: 90200-290

licimed.com.br

006790



Identificação do emitente  
**LICIMED DIST. MED. CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP. LT**  
 AVENIDA DAS INDUSTRIAS  
 Nº: 275 CONJ 107  
 ANCHIETA  
 PORTO ALEGRE - RS  
 CEP: 90200-290  
 Fone: (51)3076-8181

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº: 72794  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO  
 4320 0904 0712 4500 0160 5500 1000 0727 9410 3621 8733

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 143200160020122 08/09/2020 15:01:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0962842834

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
 0990524572

CNPJ  
 04.071.245/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS		CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88	DATA DA EMISSÃO 08/09/2020
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA, 1902		BAIRRO ANCHIETA	CEP 85501-530
MUNICÍPIO PATO BRANCO	FONE/FAX (46)3220-3550	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08/09/2020
			HORA DA ENTRADA/SAÍDA 15:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA, Nº:1902		BAIRRO ANCHIETA	CEP 85501-530
MUNICÍPIO 4118501 - PATO BRANCO		UF PR	FONE/FAX

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo	NÚMERO DA FATURA 072794	VALOR ORIGINAL 1.404,00	VALOR DE DESCONTO 0,0	VALOR LÍQUIDO 1.404,00
NÚMERO ORDEM 001	VENCIMENTO 30/10/2020	VALOR 1.404,00	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.404,00	VALOR DO ICMS 168,48	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.404,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.404,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0003-50
ENDEREÇO AVENIDA FRANCISCO S. BITENCOURT,		MUNICÍPIO PORTO ALEGRE		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0962488542	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 1,000	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
3003461	VARTAZ 80MG.30 CP REV - EUROFARMA-FABRICANTE: EUROFARMA LABORATORIOS S/A - ANVISA:1.0043.1091/002-1 LOTE: 654880 QTD: 44,000 VALID:31/12/2021 LOTE: 620633 QTD: 1,000 VALID:09/05/2021	30049069	000	6108	CT	45,0000	31,2000	1.404,00	0,00	1.404,00	168,48	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00

Bel 09/09/20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO DO BRASIL AG: 0367-0 C/C: 111300-3 Número do empenho: 1415/2020 Local de entrega: RUA AFONSO PENA/1902, ANCHIETA - CEP:85501530 - PATO BRANCO/PR ICMSUFDest: R\$84,24 EC 87/2015 ICMSUFDest: R\$84,24	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE LICIMED DIST. MED. CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP. LT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.		<b>NF-e</b> Nº: 72794 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS	

006791

Identificação do emitente  
**LICIMED** **DANFE**  
 LICIMED DIST. MED. CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP. LT DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 AVENIDA DAS INDUSTRIAS Nº: 275 CONJ 107 ANCHIETA PORTO ALEGRE - RS CEP: 90200-290 Fone: (51)3076-8181  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1  
 Nº: 73025 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 1  
 CHAVE DE ACESSO 4320 0904 0712 4500 0160 5500 1000 0730 2510 3622 1989  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0962842834 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 0990524572 CNPJ 04.071.245/0001-60  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200164115126 14/09/2020 14:31:24

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL 1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88 DATA DA EMISSÃO 14/09/2020  
 ENDEREÇO RUA AFONSO PENA, 1902 BAIRRO ANCHIETA CEP 85501-530 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14/09/2020  
 MUNICÍPIO PATO BRANCO FONE/FAX (46)3220-3550 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA ENTRADA/SAÍDA 14:30

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA  
 NOME/RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO RUA AFONSO PENA, Nº:1902 BAIRRO ANCHIETA CEP 85501-530  
 MUNICÍPIO 4118501 - PATO BRANCO UF PR FONE/FAX

FATURA/DUPLICATA  
 FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo NÚMERO DA FATURA 073025 VALOR ORIGINAL 2.505,33 VALOR DE DESCONTO 0,00 VALOR LÍQUIDO 2.505,33  
 NÚMERO ORDEM 001 VENCIMENTO 30/10/2020 VALOR 2.505,33 NÚMERO ORDEM VENCIMENTO VALOR NÚMERO ORDEM VENCIMENTO VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.505,33 VALOR DO ICMS 300,64 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.505,33  
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 2.505,33

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME/RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 00.428.307/0003-50  
 ENDEREÇO AVENIDA FRANCISCO S. BITENCOURT, MUNICÍPIO PORTO ALEGRE UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL 0962488542  
 QUANTIDADE 1 ESPÉCIE VOLUME MARCA NUMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 1,000 1,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
3149	NORIPURUM 20MG/ML SOL. INJ EV 5 AMP X 5ML3000749 LOTE: 0182026BA QTD: 54,000 VALID:31/01/2023	30049099	000	6108	CT	54,0000	46,3950	2.505,33	0,00	2.505,33	300,64	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00

Bele 15/09/20

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO DO BRASIL AG: 0367-0 C/C: 111300-3 Reservado ao Fisco  
 Numero do empenho: 1415/2020  
 Local de entrega: RUA AFONSO PENA/1902, ANCHIETA - CEP:85501530 - PATO BRANCO/PR  
 ICMSUFDest: R\$150,32 EC 87/2015 ICMSUFDest: R\$150,32

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE LICIMED DIST. MED. CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP. LT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO  
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Nº: 73025 SÉRIE: 1  
 1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

006792

Identificação do emitente

**LICIMED**  
Distribuidora de Medicamentos e Correlatos Ltda.

**LICIMED DIST. MED. CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP. LT**  
AVENIDA DAS INDUSTRIAS Nº: 275 CONJ 107 ANCHIETA PORTO ALEGRE - RS CEP: 90200-290 Fone: (51)3076-8181

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

Nº: 73057  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO  
4320 0904 0712 4500 0160 5500 1000 0730 5710 3622 2342

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
143200164938098 15/09/2020 11:40:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0962842834

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
0990524572

CNPJ  
04.071.245/0001-60

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL  
1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

CNPJ/CPF  
00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO  
15/09/2020

ENDEREÇO  
RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO  
ANCHIETA

CEP  
85501-530

MUNICÍPIO  
PATO BRANCO

FONE/ FAX  
(46)3220-3550

UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA  
11:40

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF  
00.136.858/0001-88

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO  
RUA AFONSO PENA, Nº:1902

BAIRRO  
ANCHIETA

CEP  
85501-530

MUNICÍPIO  
4118501 - PATO BRANCO

UF  
PR

FONE/ FAX

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO  
Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA  
073057

VALOR ORIGINAL  
1.316,70

VALOR DE DESCONTO  
0,00

VALOR LÍQUIDO  
1.316,70

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	30/10/2020	1.316,70						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.316,70	158,00	0,00	0,00	1.316,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.316,70

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL  
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/ CPF  
00.428.307/0003-50

ENDEREÇO  
AVENIDA FRANCISCO S. BITENCOURT,

MUNICÍPIO  
PORTO ALEGRE

UF  
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0962488542

QUANTIDADE  
1

ESPECIE  
VOLUME

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO  
1,000

PESO LÍQUIDO  
1,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
30118	PROCTYL 50MG/G + 10MG/G POM RET BISN 30G + APL(3005118 - [Lote: 475959] [Validade: 30/11/2021])	30049099	000	6108	CT	30,0000	43,8900	1.316,70	0,00	1.316,70	158,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Bel  
16/09/20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
BANCO DO BRASIL AG: 0367-0 C/C: 111300-3  
Número do empenho: 1415/2020  
Local de entrega: RUA AFONSO PENA/1902, ANCHIETA - CEP:85501530 - PATO BRANCO/PR  
ICMSUFDest: R\$79,01 EC 87/2015 ICMSUFDest: R\$79,01

RESERVADO AO FISCO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE LICIMED DIST. MED. CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP. LT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 73057  
SÉRIE: 1

1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

006793

Identificação do emitente

**LICIMED**  
Distrito de Medicamentos e Correlatos S.A.

**LICIMED DIST. MED. CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP. LT**  
AVENIDA DAS INDUSTRIAS  
Nº: 275 CONJ 107  
ANCHIETA  
PORTO ALEGRE - RS  
CEP: 90200-290  
Fone: (51)3076-8181

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº: 73157  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO  
4320 0904 0712 4500 0160 5500 1000 0731 5710 3622 4049

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0962842834

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
0990524572

CNPJ  
04.071.245/0001-60

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
143200168420943 19/09/2020 07:42:05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

CNPJ/CPF  
00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO  
19/09/2020

ENDEREÇO  
RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO  
ANCHIETA

CEP  
85501-530

MUNICÍPIO  
PATO BRANCO

FONE/FAX  
(46)3220-3550

UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA  
07:41

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF  
00.136.858/0001-88

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO  
A AFONSO PENA, Nº:1902

BAIRRO  
ANCHIETA

CEP  
85501-530

MUNICÍPIO  
4118501 - PATO BRANCO

UF  
PR

FONE/FAX

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO  
Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA  
073157

VALOR ORIGINAL  
280,80

VALOR DE DESCONTO  
0,00

VALOR LÍQUIDO  
280,80

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	30/10/2020	280,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
280,80	33,70	0,00	0,00	280,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				280,80

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL  
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT.

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
00.428.307/0003-50

ENDEREÇO  
AVENIDA FRANCISCO S. BITENCOURT,

MUNICÍPIO  
PORTO ALEGRE

UF  
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0962488542

QUANTIDADE  
1

ESPÉCIE  
VOLUME

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO  
1,000

PESO LÍQUIDO  
1,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
3003461	VARTAZ 80MG,30 CP REV - EUOFARMA-FABRICANTE: EUOFARMA LABORATORIOS S/A - ANVISA:1.0043.1091/002-1 LOTE: 682553 QTD: 9,000 VAL ID:30/06/2022	30049069	000	6108	CT	9,0000	31,2000	280,80	0,00	280,80	33,70	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00

Bele  
22/9/20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO DO BRASIL AG: 0367-0 C/C: 111300-3

Numero do empenho: 1415/2020

Local de entrega: RUA AFONSO PENA/1902, ANCHIETA - CEP:85501530 - PATO BRANCO/PR

ICMSUFDest: R\$16,84 EC 87/2015 ICMSUFDest: R\$16,84

RESERVADO AO FISCO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE LICIMED DIST. MED. CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP. LT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

**NF-e**  
Nº: 73157  
SÉRIE: 1



Pato Branco/PR, 07 de outubro de 2020.

À

**WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**

At: Departamento de Licitações

**Notificação nº 233/2020**

**Processo nº 059/2020**

**Pregão Eletrônico nº 015/2020**

A Comissão permanente de Licitações do Consórcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no CNPJ nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, vem por meio desta, informar que esta empresa está com pedido de entrega pendente em nosso Setor de Compras.

Trata-se das **SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTOS Nº 1647/2020** conforme abaixo:

PENDÊNCIAS NA SF Nº 1647/2020				
ITEM	QUANT.	APRES.	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
50	22.500	UND	Carbonato de lítio 300 mg – compr	22.500

Portanto, fica essa empresa **NOTIFICADA** para que no prazo de 24 (vinte e quatro horas), a contar da ciência desta, **EFETUE** a entrega do pedido em referência ou justifique tal fato comprovadamente, sob pena de sofrer instauração de processo administrativo para aplicação de penalidade conforme termos do Edital, conforme Lei 10.520/2006 e Lei 8.666/1993 subsidiariamente, e da Resolução do CONIMS de nº 217/2013, sem prejuízo de ação judicial em face dos prejuízos e consequências que possam advir.

Caso o referido pedido já tenha sido concluído ao tempo do recebimento desta, favor desconsiderar essa notificação.

MARCOS JOSE  
BRANDOLI DE

LIMA:06427092979

Assinado de forma digital por  
MARCOS JOSE BRANDOLI DE  
LIMA:06427092979  
Dados: 2020.10.08 08:22:09 -03'00'

**MARCOS JOSÉ BRANDOLI DE LIMA**  
PRESIDENTE COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES



LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

**NOTIFICAÇÃO 233**

1 mensagem

LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS <licitacao@conims.com.br>  
Para: "Janaina D. Vargas" <licitacao09@werbran.com.br>

8 de outubro de 2020 08:43

Boa tarde,

Segue em anexo notificação nº **233-2020**, referente a solicitação de fornecimento nº **1647/2020** (PROC.059/2020 PE 015/20).Para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro horas).

Em caso de dúvida estamos à disposição

Solicito que, por gentileza, caso não seja o responsável pela avaliação da solicitação em anexo, nos comunique ou encaminhe ao setor responsável


--  
Susamara**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

 **NOT. 233-2020 -PROC.059-2020 PE 015 - WERBRAN - SF 1647.pdf**  
2299K

 <p><b>CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE</b> RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - Pato Branco CEP: 85501-530 CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: (46) 3313-3550 E-mail: compras@conims.com.br Site: http://www.conims.com.br</p>	<b>SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO</b> Nr.: 1647/2020	
	Processo Administrativo:	59/2020
	Data do Processo:	10/06/2020
	Contrato:	147/2020
	Data da Contratação:	29/07/2020
	Data da Solicitação:	11/09/2020
	Data de Homologação:	27/07/2020
	Sequencial do Contrato:	853
	<b>PREGÃO ELETRÔNICO</b> 15/2020	

Página: 1/1

<b>Fornecedor:</b> WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	<b>Telefone:</b> 4632115000
<b>CPF/CNPJ:</b> 04.372.020/0001-44	<b>Celular:</b>
<b>Endereço:</b> Avenida Natalino Faust, Padre Ulrico - 85601-971, FRANCISCO BELTRÃO - PR	
<b>E-mail:</b> leandro@werbran.com.br;licitacao01@werbran.com.br;cristina.silva@werbran.com.br;pedidos@werbran.com.br	

Prezados senhores,  
Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor do(s) item(ns) especificado(s) abaixo.  
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

<b>Organograma:</b>	0200100001 - Atendimento aos Municípios Consorciados
<b>Condição de Pagamento:</b>	Em até 30 dias após aceite definitivo
<b>Prazo de Entrega:</b>	10 dias úteis
<b>Local de Entrega:</b>	CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS
<b>Objeto da Contratação:</b>	FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS – FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS, em atendimento às necessidades dos municípios consorciados ao CONIMS, de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital, inclusive em seus anexos, notadamente o Anexo I que vincula o Termo de Referência.
<b>Observações:</b>	FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS – FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS, em atendimento às necessidades dos municípios consorciados ao CONIMS, de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital, inclusive em seus anexos, notadamente o Anexo I que vincula o Termo de Referência.

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do material	Marca	Preço Un.	Preço Total
50	22.500,000	UND	Carbonato de lítio 300 mg compr. (46010016)	HIPOLABOR	0,4300	9.675,00
52	810,000	UND	Castanha da Índia 300 mg- dragea (4062216)	PHYTOVEIN	0,4650	376,65
199	630,000	UND	Norfloxacino 400 mg. compr. (4062118)	NORXACIN	0,3400	214,20
					<b>Total Geral:</b>	<b>10.265,85</b>

# Notificado

## em

07/10/20

Pato Branco, 11 de Setembro de 2020

SAMIR RODRIGO

KALINOSKI:84000384953

Assinado de forma digital por SAMIR

RODRIGO KALINOSKI:84000384953

SAMIR RODRIGO KALINOSKI

**WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

AV. NATALINO FAUSTO, 591. WERBRAN  
 PADRE ULRICO  
 FRANCISCO BELTRAO - PR  
 C.N.P.J. 04.372.020/0001-44  
 FONE (46)3211-5000 CEP 85604-443

**DANE**  
 DOCUMENTO AUXILIIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA  
 0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA  
 Nº **515328**  
 SÉRIE **1**  
 FOLHA **1/1**



CIAVE DE ACESSO  
 4120 0904 3720 2000 0144 5500 1000 5153 2813 5712 8768  
 Consulte de autenticidade no portal nacional de NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

TERCEIRA DA OPERAÇÃO  
 Indicação de Recebimento Tributário  
 CNPJ: 04.372.020/0001-44  
 14/09/2020 19:09:16

ME RAZÃO SOCIAL  
**ONS INTERMUN DE SAUDE**  
 04.372.020/0001-44

DIREÇÃO  
 AFONSO PENA, 1902  
 ANCHIETA  
 85501-530

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
 9047311885

COD. PRODUZ.	DISCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM/ESH	CST	CIDP	UNID	QUAN. SUPRAC	V.UNITARIO	V. TOTAL	H.C. ICMS	V. ICMS	V. ICMS ST	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
02.00511	(+)-NO REFL. OXACINGO 400MG CPR C/14 - GLOBO PF: 19,90 PM.C: 27,51    Base ST: 0,00 Vlr. ST: 0,00   Lote: 268-006730 Qtd: 630,00 Pobr: 16072020 Val: 13072022.	30039077	000	5102	UN	630,0000	0,3400	214,20	214,20	38,56	0,00	0,00	18,00	0,00

DE VALOR DO ICMST	R\$ 214,20	VALOR DO ICMS	R\$ 38,56	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	R\$ 38,56	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 214,20
VALOR DO FRETRE	R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO	R\$ 0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESS.		VALOR DO IPI	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	R\$ 214,20

TIPO SOCIAL	0 - GAABRIEL TRANSPORTES EIRELI LIME JOSE ANTUNES FERREIRA, 83	FAHRE POR CONTA	0 - POR CONTA DO REM	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	CONTINUA	CODIGO ANTI	PLATA	UF	PR	CNPJ C/P	15.488.297/0012-06	INSERÇÃO ESTADUAL	9075302808	UF	PR	PESO LIQUIDO	0,000
-------------	---	-----------------	----------------------	-----------------------	----------	-------------	-------	----	----	----------	--------------------	-------------------	------------	----	----	--------------	-------

RESERVADO AO FISCO	0,00	RESERVADO AO FISCO	0,00	RESERVADO AO FISCO	0,00	RESERVADO AO FISCO	0,00	RESERVADO AO FISCO	0,00	RESERVADO AO FISCO	0,00	RESERVADO AO FISCO	0,00	RESERVADO AO FISCO	0,00	RESERVADO AO FISCO	0,00
--------------------	------	--------------------	------	--------------------	------	--------------------	------	--------------------	------	--------------------	------	--------------------	------	--------------------	------	--------------------	------

DIANESIO GUANDES PORTES, COM. BR. PROCOON - PR - WWW.PR.GOV.BR/PROCOONPR - 0800411512 - R. Almeida Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP: 80410-210. SO ACREDITAMOS RECIBOS EM FOLHAS DE 16. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 17. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 18. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 19. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 20. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 21. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 22. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 23. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 24. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 25. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 26. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 27. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 28. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 29. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 30. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 31. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 32. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 33. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 34. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 35. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 36. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 37. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 38. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 39. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 40. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 41. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 42. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 43. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 44. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 45. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 46. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 47. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 48. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 49. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 50. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 51. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 52. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 53. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 54. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 55. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 56. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 57. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 58. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 59. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 60. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 61. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 62. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 63. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 64. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 65. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 66. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 67. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 68. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 69. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 70. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 71. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 72. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 73. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 74. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 75. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 76. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 77. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 78. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 79. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 80. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 81. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 82. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 83. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 84. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 85. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 86. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 87. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 88. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 89. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 90. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 91. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 92. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 93. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 94. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 95. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 96. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 97. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 98. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 99. NÃO ACEITAMOS RECIBOS DE 100.

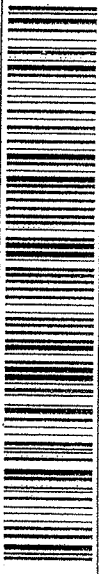
6798

**WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

AV. NATALINO FAUSTO, 591, WERBRAN  
 PADRE ULRICO  
 FRANCISCO BELTRAO - PR  
 C.N.P.J. 04.372.020/0001-44  
 FONE (46)3211-5000 CEP 85604-443

DANFE  
 DOCUMENTO AUTUAL DA NOTA FISCAL ELETRONICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA **1**  
 Nº **515371**  
 SÉRIE **1**  
 FOLHA **1/1**

CLAVE DE ACESSO  
**4120 0904 3720 2000 0144 5500 1000 5153 7115 3563 5807**



Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site do Sefiz autorizado

TIPO DA OPERAÇÃO  
 Venda Mercad. Adquir. e/ou Receb. Terceiros

REGIME DE TENDIMENTO  
 23144821

REGIME DE TENDIMENTO DO SUBST. TRIBUT.

REGIME DE TENDIMENTO DO SUBST. TRIBUT.

141200172477951 14/09/2020 19:31:51

ME RAZÃO SOCIAL  
 DNS INTERMUN DE SAUDE

DESTINATÁRIO/REMITENTE

CNPJ

DATA EMISSÃO

DIREÇÃO  
 AFONSO PENA, 1902

BARRIO/DISTRITO  
 ANCHIETA

CNPJ

DATA DE ENT. / SAI

INSCRIÇÃO  
 ATO BRANCO

UF/PAIS  
 (46)3313-3550

UF

REGISTRO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

1 05/10/2020 376,65

QUANTIDADE

UF

REGISTRO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

SE DE CÁLCULO ICMS	R\$ 376,65	VALOR DO ICMS	R\$ 67,80	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	R\$ 67,80	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 376,65
VALOR DO FRETE	R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO	R\$ 0,00	DESCONTO	R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESS.	R\$ 0,00	VALOR DO IPI	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	R\$ 376,65

RAZÃO SOCIAL  
 JO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME

TRANSPORTADOR/VENDEDOR

CODIGO ANTT

UF

CNPJ

DIREÇÃO  
 JOSE ANTUNES FERREIRA, 83

RAZÃO SOCIAL

CODIGO ANTT

UF

CNPJ

AVIADAÇÃO  
 ESPÉCIE

RAZÃO SOCIAL

CODIGO ANTT

UF

CNPJ

COD. PROD. DISCRICÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS  
 01.00414 (-)CASTANHA DA INDIA 300MG CPS C/45 - CATARINEN PR: 36,00 P/MC: 47,96 II  
 Base ST: 0,00 Vlt ST: 0,000 Lot: 32509 Qtd: 510,00 Pab: 01/01/2020 Val: 19/01/2023

QUANTIDADE	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI		
30049099	000	5102	UN	810,0000	0,4650	376,65	376,65	67,80	0,00	18,00	0,00
PESO BRUTO		0,000		PESO LIQUIDO		0,000					

Bel 26/09/20

RESERVADO AO FISCO

DOCUMENTO ELETRONICO OPERADO POR SDE (www.simef.com.br)



LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

**Re: NOTIFICAÇÃO 233**

1 mensagem

Janaina D. Vargas <licitacao09@werbran.com.br>  
Para: LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS <licitacao@conims.com.br>

9 de outubro de 2020 10:23

Bom dia,

Segue em anexo Defesa a notificação.

Qualquer duvida estou a disposição.

Atenciosamente.



Em 08/10/2020 08:43, LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS escreveu:

Boa tarde,

Segue em anexo notificação nº 233-2020, referente a solicitação de fornecimento nº1647/2020 (PROC.059/2020 PE 015/20).

Para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro horas).

Em caso de dúvida estamos à disposição

**Solicito que, por gentileza, caso não seja o responsável pela avaliação da solicitação em anexo, nos comunique ou encaminhe ao setor responsável**

--

Susamara

**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

**2 anexos** **DANFE-4372020000144-521280-1-09102020102256.pdf**  
540K **DEFESA A NOTIFICAÇÃO CONIMS 233-2020 -WERBRAN pdf .pdf**

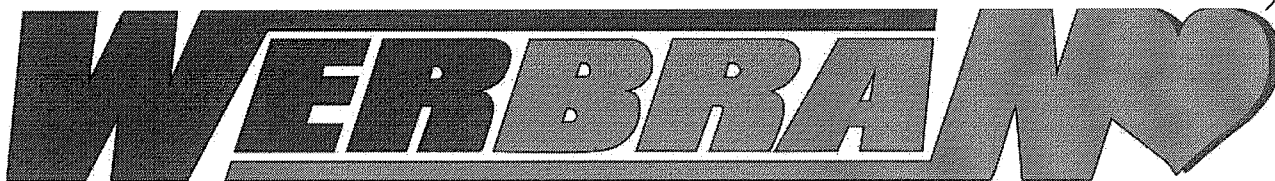
14/10/2020

E-mail de CONIMS - Re: NOTIFICAÇÃO 233

006800  
18

278K





Francisco Beltrão-PR, 09 de outubro de 2020.

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
ESTADO DO PARANÁ

Ref.: **DEFESA À NOTIFICAÇÃO N°233/2020**  
**PROCESSO N°059/2020**  
**PREGÃO ELETRONICO N°015/2020**

A signatária da presente WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n.º 04.372.020/001-44, vem respeitosamente apresentar **'RECURSO ADMINISTRATIVO'** com base art. 5º, inciso LV, que assegura o contraditório e a ampla defesa para os litigantes em processo administrativo da Constituição Federal de 1988, ante a **NOTIFICAÇÃO recebida em 07/10/2020**, pelos fatos e fundamentos a seguir expostos.

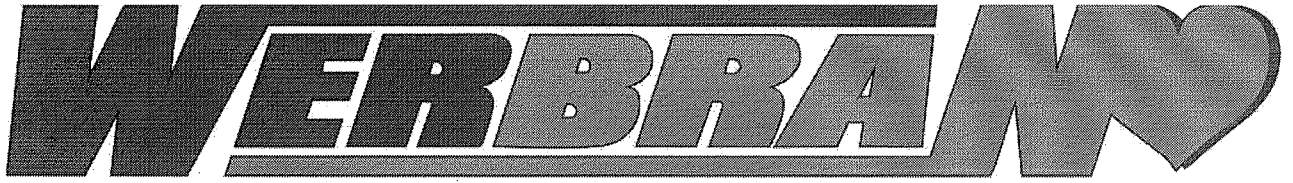
#### 1. DA NOTIFICAÇÃO:

Trata-se de notificação extrajudicial, a cerca do atraso na entrega da **SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO n.º 1647/2020**, oriunda do **Pregão Eletrônico n.º 015/2020**.

---

**WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**  
CNPJ: 04.372.020/0001-44 INSCR. EST.: 90231448-21  
ROD. PERIMETRAL NORTE, 591 – PADRE ULRICO - CEP: 85.601-970  
E-Mail : [licitacao01@werbran.com.br](mailto:licitacao01@werbran.com.br) ou [cristina.silva@werbran.com.br](mailto:cristina.silva@werbran.com.br)  
FONE/FAX: (0xx46) 3211-5000 - FRANCISCO BELTRÃO – PR.





**2. DOS FATOS QUE JUSTIFICAM:**

Preliminarmente, é oportuno frisar que a conduta da WERBRAN está voltada a prestar o melhor atendimento, no cumprimento do interesse publico e das obrigações contratuais. Ainda que houve irregularidade praticada pela mesma, teoricamente se deu por falha humana e não por má-fé.

No caso concreto, trata-se de atraso no fornecimento do medicamento item CARBONATO DE LÍTIO 300MG. Ocorre que ao receber a respectivo autorização de fornecimento a Proponente não disponibilizava mais do medicamento em estoque e precisou efetuar um novo pedido ao seu fornecedor.

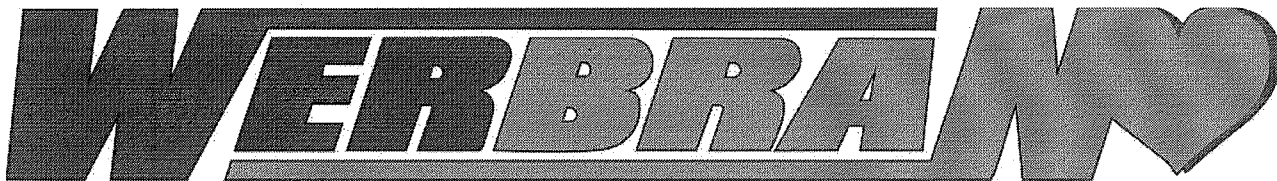
Entretanto, a indústria farmacêutica vem enfrentando restrições nas produções, devido a dificuldade de aquisição e importação de matéria prima para produção, no momento estamos sem previsão de quando vai voltar a produção.

De outro norte, conseguimos o item da marca BIOLAB no qual foi solicitada a troca de marca ao consorcio tendo o aceite, faturamos o item através da nota fiscal 521280. (segue em anexo).

Diante das adversidades, a **WERBRAN** pede desculpa pelos transtornos, pois não teve qualquer intenção de causar inconveniências. Conforme é do conhecimento deste Municipio, não mede esforços para agilizar as entregas. Assim vem solicitar a compreensão deste conceituado Órgão, conceda a prorrogação dos itens CARBONATO DE LÍTIO 300MG até dia 16/10

WERBRAN DIST MEDICAMENTOS LTDA

**WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**  
CNPJ: 04.372.020/0001-44      INSCR. EST.: 90231448-21  
ROD. PERIMETRAL NORTE, 591 – PADRE ULRICO - CEP: 85.601-970  
E-Mail : [licitacao01@werbran.com.br](mailto:licitacao01@werbran.com.br) ou [crisina.silva@werbran.com.br](mailto:crisina.silva@werbran.com.br)  
FONE/FAX: (0xx46) 3211-5000 - FRANCISCO BELTRÃO – PR.



### 3. DO DIREITO:

Em respeito ao Estado Democrático de Direito, à Dignidade da Pessoa Humana e à Administração Pública como meio essencial para a construção do bem comum, torna-se necessária à margem de liberdade concedida ao agente público no exercício do Poder Discrecional, em razão da impossibilidade do Legislador prevê todas as situações da vida real.

Efetivamente, os entes da administração pública tem o poder de alterarem unilateralmente as condições dos contratos administrativos, inclusive as relativas à data de entrega. Esta situação se submete ao ditame da **Lei 8.666/93, art. 57, §1º**:

"Art. 57. A duração dos contratos regidos por esta Lei ficará adstrita à vigência dos respectivos créditos orçamentários, exceto quanto aos relativos:

( ... )

§ 1º Os prazos de início de etapas de execução, de conclusão e de entrega admitem prorrogação, mantidas as demais cláusulas do contrato e assegurada a manutenção de seu equilíbrio econômico-financeiro, desde que ocorra algum dos seguintes motivos, devidamente autuados em processo:

( ... )

V - impedimento de execução do contrato por fato ou ato de terceiro reconhecido pela Administração em documento contemporâneo à sua ocorrência;"

Não é tormentoso constatar que os preceitos acima transcritos preveem hipóteses causadoras de prorrogação contratual. Caso em que não há inadimplemento culposos justificador de qualquer sanção. Ou seja, não se pune alguém em virtude de mera ocorrência de um evento material indesejável.

### 4. DA LEGALIDADE E DA PROPORCIONALIDADE

**WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**

CNPJ: 04.372.020/0001-44 INSCR. EST.: 90231448-21

ROD. PERIMETRAL NORTE, 591 - PADRE ULRICO - CEP: 85.601-970

E-Mail : [licitacao01@werbran.com.br](mailto:licitacao01@werbran.com.br) ou [cristina.silva@werbran.com.br](mailto:cristina.silva@werbran.com.br)

FONE/FAX: (0xx46) 3211-5000 - FRANCISCO BELTRÃO - PR.

# WERBRAN

A Lei de Licitações ao disciplinar sobre as penalidades aplicáveis aos contratantes do Poder Público que cometam falhas no curso da relação contratual recorre a conceitos genéricos para apuração da infração.

Entende-se por lícita a aplicação das penalidades sob estrito e perseverante controle de **legalidade e proporcionalidade**, sobretudo este último, a recomendar ao Gestor que eleja tão-somente as medidas adequadas para o alcance dos fins perseguidos, como, afinal, ficou assente na Lei Federal n. 9.874/99:

"Art. 2º. A Administração Pública obedecerá, dentre outros, aos princípios da legalidade, finalidade, motivação, razoabilidade, proporcionalidade, moralidade, ampla defesa, contraditório, segurança jurídica, interesse público e eficiência.

Parágrafo único. Nos processos administrativos serão observados, entre outros, os critérios de:

(...)

VI - adequação entre meios e fins, vedada a imposição de obrigações, restrições e sanções em medida superior àquelas estritamente necessárias ao atendimento do interesse público;"

Ainda quando se insista acerca da legalidade e da ausência de discricionariedade, é pacífico que o sancionamento ao infrator deve ser compatível com a gravidade e a reprovabilidade da infração. Sendo que é dever do aplicador/gestor público dimensionar a extensão e a intensidade da sanção aos pressupostos de antijuridicidade apurados.

Há que se evidenciar todos os argumentos acima expostos e também o princípio da culpabilidade. Sobre o assunto diz **Justen Filho**<sup>1</sup>:

A reprovabilidade envolve uma avaliação conjugada do posicionamento subjetivo do sujeito e dos efeitos danosos

<sup>1</sup> JUSTE FILHO, Marçal. Comentários à lei de licitações e contratos administrativos (livro eletrônico). 2. Ed. – São Paulo: Editora Revista dos Tribunais, 2016.

**WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**

CNPJ: 04.372.020/0001-44 INSCR. EST.: 90231448-21

ROD. PERIMETRAL NORTE, 591 – PADRE ULRICO - CEP: 85.601-970

E-Mail : [licitacao01@werbran.com.br](mailto:licitacao01@werbran.com.br) ou [cristina.silva@werbran.com.br](mailto:cristina.silva@werbran.com.br)

FONE/FAX: (0xx46) 3211-5000 - FRANCISCO BELTRÃO – PR.

WERBRAN DIST MEDICAMENTOS LTDA

# WERBRAN

gerados pela infração.

Lembre-se que a Lei 8.666/1993 determina que as sanções administrativas são decorrência do inadimplemento do contratado (arts. 86 e 87), o que pressupõe inexecução culposa.

Portanto, não basta a mera verificação da ocorrência objetiva de um evento danoso. É imperioso avaliar a dimensão subjetiva da conduta do agente, subordinando-se a sanção não apenas à existência de elemento reprovável, mas também fixando-se a punição em dimensão compatível (proporcionada) à gravidade da ocorrência. (grifou-se)

Novamente destacamos que a WERBRAN não teve qualquer intenção de causar inconveniências. Trata-se evidentemente de fatores imprevisíveis, não má-fé. Portanto, não há inadimplemento culposo justificador de sanções, mormente porque já está solucionando a intercorrência.

## 5. O PEDIDO:

Diante do acima exposto, considerando a necessidade de prevenir responsabilidades, promover a conservação e ressalva de seus direitos, respeitosamente requer:

1 - a improcedência *in totum* da NOTIFICAÇÃO, com acolhimento das justificativas e razões de defesa, fazendo incidir a aplicação do já citado art. 57 - 1º parágrafo da Lei 8.666/93, ou seja, conceda a prorrogação dos itens itens CARBONATO DE LÍTIU 300MG ATE DIA 16/10/2020. Da solicitação de fornecimento 1647/2020.

2 - seja observado os princípios da legalidade e da proporcionalidade, eis que não houve conduta culposa e/ou repetida, cujo atraso já está sendo completamente regularizado.

---

### WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

CNPJ: 04.372.020/0001-44 INSCR. EST.: 90231448-21  
ROD. PERIMETRAL NORTE, 591 - PADRE ULRICO - CEP: 85.601-970  
E-Mail : [licitacao01@werbran.com.br](mailto:licitacao01@werbran.com.br) ou [cristina.silva@werbran.com.br](mailto:cristina.silva@werbran.com.br)  
FONE/FAX: (0xx46) 3211-5000 - FRANCISCO BELTRÃO - PR.

# WERBRAN

Termos que pede,  
e espera deferimento.

WERBRAN DIST MEDICAMENTOS LTDA.

*Francine D Vargas*

WERBRAN DITRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA  
CNPJ 04.372.020/0001-44

04.372.020/0001-44  
WERBRAN DISTRIBUIDORA  
DE MEDICAMENTOS LTDA.  
Rod. perimetral Norte, 591  
B. Pe. Ulrico - CEP 85601-971  
Francisco Beltrão - Paraná

---

**WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**

CNPJ: 04.372.020/0001-44 INSCR. EST.: 90231448-21

ROD. PERIMETRAL NORTE, 591 - PADRE ULRICO - CEP: 85.601-970

E-Mail : [licitacao01@werbran.com.br](mailto:licitacao01@werbran.com.br) ou [crisrina.silva@werbran.com.br](mailto:crisrina.silva@werbran.com.br)

FONE/FAX: (0xx46) 3211-5000 - FRANCISCO BELTRÃO - PR.

**WERBRAN**  
**WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
 AV. NATALINO FAUSTI, 591 - WERBRAN PADRE ULRICO  
 FRANCISCO BELTRAO - PR  
 C.N.P.J. 04.372.020/0001-44  
 FONE (46)3211-5000 CEP 85604-443

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA  
 Nº **521280**  
 SÉRIE **1**  
 FOLHA **1/1**

CHAVE DE ACESSO  
**4120 1004 3720 2000 0144 5500 1000 5212 8013 2831 7353**

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz. Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda Mercad. Adquir. e/ou Receb. Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 9023144821

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
 9047311885

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 CNPJ 04.372.020/0001-44

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 CONS INTERMUN DE SAUDE

ENDERECO  
 R. AFONSO PENA, 1902

MUNICIPIO  
 PATO BRANCO

BAIRRO / DISTRITO  
 ANCHIETA

UF  
 PR

CEP  
 85501-530

DATA EMISSÃO  
 08/10/2020

DATA DE ENT. SAI  
 08/10/2020

HORA DE SAÍDA  
 15:52:00

NÚMERO PROTOCOLO  
 141200191954120 08/10/2020 15:51:26

CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO	
VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 9.675,00	R\$ 1.741,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.675,00	R\$ 0,00	R\$ 9.675,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 0,00	

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		TRANSPORTADORA/VOLUME		PLACA		CNPJ / CPF		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME	R. JOSE ANTUNES FERREIRA, 83	0- Por conta do Rem	MUNICIPIO	CURITIBA	0- Por conta do Rem	CURITIBA	15.488.297/0012-06	9075402808	PR	PR	15.488.297/0012-06	9075402808	
QUANTIDADE	6	ESPECIE		MARCA		NUMERO		PESO BRUTO	0,000				

DADOS DO RECEPTOR / SERVIÇOS		DADOS DO RECEPTOR / SERVIÇOS		DADOS DO RECEPTOR / SERVIÇOS		DADOS DO RECEPTOR / SERVIÇOS	
COD. PROD	DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	EST. C/PT	UNID	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL
01.02.02793	(+)-CARBONATO DE LITIO 300MG CPR C/500 - BIOLAB PF: 175-63 II Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00Port: C/II Lote: 1051761 Qtd: 2.500,00 Fab: 18/07/2020 Val: 31/07/2022: II Lote: 1053264 Qtd: 20.000,00 Fab: 17/08/2020 Val: 31/08/2022:	300490999	500	5102	UN	22500,00000	0,4300
							9.675,00
							1.741,50
							0,00
							18,00
							0,00

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CONS INTERMUN DE SAUDE

VALOR:  
 R\$ 9.675,00

**NF-e**

NÚMERO **521280**

SÉRIE **1**

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

www@translogtransportes.com.br PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Alameda Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR, CEP-80410-210. SO ACEBITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA, AVARIA E DEVOLUÇÃO. NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CFOP: 59106910 INDICAM BONIFICAÇÃO. NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES DE TERMOLABEIS. (+) Positivo: 9.675,00 (-) Negativo: 0,00 (\*) Neutral: 0,00 Filial - Pedido: 61 Repres: 25-VENDEDOR LICITACAO PR - Fone: (46)3211-5000 Obs Cpi: CONIMS - SOLICITACAO DE FORNECIMENTO 164/2020 - PARA PGTO: BANCO DO BRASIL / AG 0616-5 C/C 9553-2 CASONECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: licitacao09@werbran.com.br--ISENTOS CONFORME ART 73 ANEXO V DO DEC. N 7871--



LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

**Re: NOTIFICAÇÃO 233**

1 mensagem

LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS <licitacao@conims.com.br>  
Para: "Janaina D. Vargas" <licitacao09@werbran.com.br>

14 de outubro de 2020 16:50

BOA TARDE,  
SEGUE EM ANEXO PRORROGAÇÃO DE PRAZO .

SUSAMARA


Em sex., 9 de out. de 2020 às 10:23, Janaina D. Vargas &lt;licitacao09@werbran.com.br&gt; escreveu:

Bom dia,

Segue em anexo Defesa a notificação.

Qualquer duvida estou a disposição.

Atenciosamente.



**JANAINA D. VARGAS**  
Dpto. Licitação

- ✉ licitacao09@werbran.com.br
- ☎ (46) 3211 5017 / 0800 727 9866
- 🌐 www.werbran.com.br
- 📍 Francisco Beltrão - PR

Em 08/10/2020 08:43, LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS escreveu:

Boa tarde,  
Segue em anexo notificação nº 233-2020, referente a solicitação de fornecimento nº1647/2020 (PROC.059/2020 PE 015/20).Para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro horas).

Em caso de dúvida estamos à disposição

**Solicito que, por gentileza, caso não seja o responsável pela avaliação da solicitação em anexo, nos comunique ou encaminhe ao setor responsável**

---

Susamara

**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

**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

---

 **805 - PRORROGAÇÃO DE PRAZO WERBRAN PROC059 PR015 SF 1647.pdf**  
162K



**OFÍCIO Nº 805/LICITAÇÃO/CONIMS**

Pato Branco/PR, 14 de outubro de 2020.

**À**  
**WERBRAN COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.**  
**Ref. Pregão Eletrônico nº 015/2019 – PRORROGAÇÃO DE PRAZO**  
**Solicitação de Fornecimento Nº 1647/2020**

Considerando vosso pedido de prorrogação de prazo para a solicitação de fornecimento acima citada, conforme vossa justificativa em anexo, considere o pedido **DEFERIDO, prazo este IMPRORROGÁVEL.**

**ITEM 106 Carbonato de Litio 300mg – 16.10.2020**

Salientando que vossa empresa deve cumprir com as obrigações assumidas, sob pena de sofrer sanções conforme previsto em Edital, visto que os prazos de entrega e demais condições para participação no certame eram de vosso conhecimento.

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

**Atenciosamente,**

SAMIR RODRIGO  
KALINOSKI:840003  
84953

Assinado de forma digital  
por SAMIR RODRIGO  
KALINOSKI:84000384953

**SAMIR RODRIGO KALINOSKI**  
**COORDENADOR COMPRAS**

**WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

AV. NATALINO FAUST, 591, WERBRAN  
 PADRE ULRICO  
 FRANCISCO BELTRAO - PR  
 C.N.P.J. 04.372.020/0001-44  
 FONE (46)3211-5000 CEP 85604-443

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA  
 0 - ENTRADA  1 - SAIDA   
 N° **521280**  
 SERIE **1**  
 FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**4120 1004 3720 2000 0144 5500 1000 5212 8013 2831 7353**

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
[www.sit.fazenda.gov.br/portal](http://www.sit.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Seliz Autorizada

RUA DA OPERACAO da Mercad, Adquir, e/ou Receb, Terceiros  
 3144821

INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUT. **9047311885**

DESIGNATARIO / REMETENTE

CNPJ **00.136.858/0001-88**  
 CNPJ **04.372.020/0001-44**

141200191954120 08/10/2020 15:51:26

RAZAO SOCIAL  
**NS INTERMUN DE SAUDE**

RCCO  
**FONSO PENA, 1902**

BAIRRO/DISTRITO  
**ANCHIETA**

UF **PR**  
 INSCRICAO ESTADUAL

DATA EMISSAO  
**08/10/2020**

DATA DE ENT / SAI  
**08/10/2020**

CIDR  
**O BRANCO**

FONE / FAX  
**(46)3313-3550**

RUA/AV/ROD/PIÇANGA

HORA DE SAIDA  
**15:52:00**

29/10/2020

9,675,00

DE CALCULO ICMS  
**R\$ 9.675,00**

VALOR DO ICMS  
**R\$ 1.741,50**

BASE DE CALCULO ICMS SUBST  
**R\$ 0,00**

VALOR DO ICMS SUBST  
**R\$ 0,00**

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS  
**R\$ 0,00**

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
**R\$ 9.675,00**

DO PRETE  
**R\$ 0,00**

VALOR DO SEGURO  
**R\$ 0,00**

DESCONTO  
**R\$ 0,00**

OUTRAS DESPESAS ACRES  
**R\$ 0,00**

VALOR DO IPI  
**R\$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA  
**R\$ 9.675,00**

SOCIAL  
**GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME**

TRANSPORTADOR/VOLUIME  
**0-Por conta do Rem**

CNPJ/CPF  
**15.488.297/0012-06**

SE ANTUNES FERREIRA, 83

MUNICIPIO  
**CURITIBA**

INSCRICAO ESTADUAL  
**9075302808**

DADE  
 ESPECIE  
 MARCA  
 NUNERO

INSCRICAO ESTADUAL

INSCRICAO ESTADUAL

PREZO  
**02793**

DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS  
**(+)CARBONATO DE LITIO 300MG CPR C/500 - BIOLAB PE: 175,63 || Base ST: 0,00 Vlt ST: 0,00P ort.: C III Lot: 1051761 Qtd: 2.500,00 Fab: 18/07/2020 Val: 31/07/2022: || Lot: 1053264 Qtd: 20.000,00 Fab: 17/08/2020 Val: 31/08/2022:**

NCM / SI  
**30049099**

CST  
**500**

CEP  
**5102**

UNID  
**UN**

QUANTIDADE  
**22500,0000**

V.UNITARIO  
**0,4300**

V. TOTAL  
**9.675,00**

IC ICMS  
**9.675,00**

V. ICMS  
**1.741,50**

V. IPI  
**0,00**

ALIQ ICMS  
**18,00**

ALIQ IPI  
**0,00**

Recebimento Provisório  
**14/10/20**

SF nº **1644**

Comissão de Recebimento

Conferida:

OUTS COMPLEMENTARES

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

logtransposicoes.br PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Almeida Cabral, 134 - Centro, Curitiba-PR CEP: 80410-210. SO ACERTAMOS RECLAMACOES DE NCAJA, AVARIA E DEVOLUCAO, NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. C/OP: 59101691010INDICAM BOMBEACAO, NAO ACERTAMOS DEVOLUCOES DE TERMOLABEIS. : 2.675.000 (Negotio: 0,00) (Inedito: 0,00) Fictal - Padde: 1 - 557.592 Rote: 482 Pim: 61 Repes: 25-VENDIDOR LICITACAO PR - Fone: (46)3211-5000 Obs: CNHMS - SOLICITACAO DE MENTO (64/2020 - PE 15/2020 - PARA PCTO: BANCO DO BRASIL / AG 0616.5 C/C 955-2 CASONECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO EMAIL: [qzwerbrant.com.br](mailto:qzwerbrant.com.br) - ISENTOS CONFORME ART 73 ANEXO V DO DEC. N 7871--

Pato Branco/PR, 07 de outubro de 2020.

À

**SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**

At: Departamento de Licitações

**Notificação nº 232/2020**

**Processo nº 059/2020**

**Pregão Eletrônico nº 015/2020**

A Comissão permanente de Licitações do Consórcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no CNPJ nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, vem por meio desta, informar que esta empresa está com pedido de entrega pendente em nosso Setor de Compras.

Trata-se das **SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTOS Nº 1646/2020** conforme abaixo:

PENDÊNCIAS NA SF Nº 1646/2020				
ITEM	QUANT.	APRES.	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
165	3.600	UND	Lamotrigina 100mg - compr 20110	3.600

Portanto, fica essa empresa **NOTIFICADA** para que no prazo de 24 (vinte e quatro horas), a contar da ciência desta, **EFETUE** a entrega do pedido em referência ou justifique tal fato comprovadamente, sob pena de sofrer instauração de processo administrativo para aplicação de penalidade conforme termos do Edital, conforme Lei 10.520/2006 e Lei 8.666/1993 subsidiariamente, e da Resolução do CONIMS de nº 217/2013, sem prejuízo de ação judicial em face dos prejuízos e consequências que possam advir.

Caso o referido pedido já tenha sido concluído ao tempo do recebimento desta, favor desconsiderar essa notificação.

MARCOS JOSE  
BRANDOLI DE

LIMA:06427092979

Assinado de forma digital por  
MARCOS JOSE BRANDOLI DE  
LIMA:06427092979  
Dados: 2020.10.08 08:21:26  
-03'00'

**MARCOS JOSÉ BRANDOLI DE LIMA**  
PRESIDENTE COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES



LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

**NOTIFICAÇÃO 232**

1 mensagem

LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS <licitacao@conims.com.br>  
Para: SOMA/PR HOSPITALAR <vendas10.pr@somahospitalar.com.br>

8 de outubro de 2020 08:40

Boa tarde,

Segue em anexo notificação nº **232-2020**, referente a solicitação de fornecimento nº **1646/2020** (PROC.059/2020 PE 015/20).Para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro horas).

Em caso de dúvida estamos à disposição

Solicito que, por gentileza, caso não seja o responsável pela avaliação da solicitação em anexo, nos comunique ou encaminhe ao setor responsável


--  
Susamara**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

 **NOT. 232-2020 -PROC.059-2020 PE 015 - SOMA - SF 1646.pdf**

2298K



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**  
 RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - Pato Branco  
 CEP: 85501-530 CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: (46) 3313-3550  
 E-mail: compras@conims.com.br Site: http://www.conims.com.br

**SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
 Nr.: 1646/2020

Processo Administrativo: 59/2020  
 Data do Processo: 10/06/2020  
 Contrato: 135/2020  
 Data da Contratação: 29/07/2020  
 Data da Solicitação: 11/09/2020  
 Data de Homologação: 27/07/2020  
 Sequencial do Contrato: 841

**PREGÃO ELETRÔNICO**  
 15/2020

NOT - 232

**Fornecedor: SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** Telefone: 4130282375/419181014  
**CPF/CNPJ:** 00.656.468/0001-39 **Celular:**  
**Endereço:** Rua Anita Ribas, BACACHERI - 82520-610, CURITIBA - PR  
**E-mail:** contato.pr@somahospitalar.com.br;licita1.pr@somahospitalar.com.br

Prezados senhores,  
 Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor do(s) item(ns) especificado(s) abaixo.  
 Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

**Organograma:** 0200100001 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
**Condição de Pagamento:** Em até 30 dias após aceite definitivo  
**Prazo de Entrega:** 10 dias úteis  
**Local de Entrega:** CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS  
**Objeto da Contratação:** FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS – FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS, em atendimento às necessidades dos municípios consorciados ao CONIMS, de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital, inclusive em seus anexos, notadamente o Anexo I que vincula o Termo de Referência.  
**Observações:** FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS – FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS, em atendimento às necessidades dos municípios consorciados ao CONIMS, de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital, inclusive em seus anexos, notadamente o Anexo I que vincula o Termo de Referência.

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do material	Marca	Preço Un.	Preço Total
14	50,000	AMP	Amicacina 250 mg 2 ml inj. (4061943)	TEUTO	2,5000	125,00
35	100,000	FR	Brometo de ipratrópio 0,25mg/ml 20 ml gotas (4061966)	TEUTO	0,9500	95,00
45	13.000	UND	Captopril 25 mg compr. (4061974)	GEOLAB	0,0300	600,00
74	7.000	AMP	Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - inj 4ml (4064311)	HYPOFARMA	1,2200	366,00
149	3.100	UND	Furosemida 40 mg compr. (4062052) + 40500	HIPOLABOR	0,0500	3.575,00
165	3.600,000	UND	Lamotrigina 100 mg - compr. (46010066)	UNICHEM	0,2100	756,00
274	13.100	UND	Tramadol 50 mg - cáps. (46010113) + 5700	TEUTO	0,2600	4.888,00
					<b>Total Geral:</b>	<b>10.405,00</b>

**Notificado**

em

Pato Branco, 11 de Setembro de 2020

07 / 10 / 20

SAMIR RODRIGO

KALINOSKI:84000384953

Assinado de forma digital por SAMIR RODRIGO KALINOSKI:84000384953

SAMIR RODRIGO KALINOSKI

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

1313

006815

No. 300639

Série 1



DANFE  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri  
82.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375  
CNPJ: 00.858.488/0001-39 - Insc. Est.: 100.0803020  
Insc. Estadual Sub. Tributário:

1-Saída  
2-Entrada   
No. 300639  
Série 1

Chave de Acesso  
4120.0900.6564.6800.0139.5500.1000.3006.3910.0593.9028

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  
141200175442873

Natureza Operação:  
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	Data Emissão 17/09/2020
Endereço RUA AFONSO PENA 1902		Bairro Distrito ANCHIETA	CEP 85.501-530
Município PATO BRANCO	Fone/Fax (46) 3313-3550	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Entrada/Saída

FATURA/DÚPLICATA

300639-A									
17/10/2020									
485,00									

DADOS DO PEDIDO

Número 404144	Empenho: 1646/20	Vendedor: 5	DADOS BANCÁRIOS Deposito Conta
------------------	---------------------	----------------	-----------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	591,52
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	106,52	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor aprox de Tributos	65,23
								Valor Total da Nota	485,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social BAUER TRANSPORTADORA LTDA		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF 04.353.469/0010-56
Endereço BR 116		Município CURITIBA	UF: PR		Inscrição Estadual 9064018601	
Quantidade / Volumes 2	Espécie	Marca 15700	Numeração	Peso Bruto (Kg) 7,350	Peso Líquido (Kg) 7,350	Cubagem Total 0,020

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA AFONSO PENA 1902		Bairro Distrito ANCHIETA	CEP 85.501-530
Município PATO BRANCO	UF: PR		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
143960	CAPTOPRIL (G) 25MG CPR MEDQUIMICA Lote: 001841 30/06/2022 Fabr.: 17/06/2020 Cod.Fabr.: 138991 Reg. MS: 1091700990029 Cod.EAN13: 7896862923389 Decr: 29 Li48 Trib. Aprox RS: 52,46 Federal e 0,00 Estadual Fonte: JBPT	30049069	040	5102	UNID	13.000	0,03659	475,67	0,00	0,00	0,00	0	0,00
5823	IPRATROPIO (G) 0,25MG/ML 20ML TEUTO Lote: 2433168 30/06/2022 Fabr.: 30/06/2020 Cod.Fabr.: 5823 Reg. MS: 1037004660026 Cod.EAN13: 7896112124337 Decr: 29 Li48 Trib. Aprox RS: 12,78 Federal e 0,00 Estadual Fonte: JBPT	30049069	540	5102	FR	100	1,15850	115,85	0,00	0,00	0,00	0	0,00

*3el*  
*18/9/20*

DADOS ADICIONAIS

<p>Informações complementares NE 1646/20 PE 015/20 Decretos: 26/ Desonerado do ICMS nas operações com órgãos públicos cfe. RICMS/PR Item 73, anexo V do Convênio ICMS 126/02, 145/2013, 132/2019 e 99/10 Obs.Fiscal:   Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008</p>	Reservado ao Fisco
---	--------------------



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri  
 82.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375  
 CNPJ: 00.858.468/0001-38 Insc. Est.: 100.0503020  
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída  1  
 2-Entrada   
 No. 300696  
 Série 1



Chave de Acesso  
 4120.0900.6564.6800.0139.5500.1000.3006.9610.0593.9725

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

006816

Natureza Operação:  
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso  
 141200175902192

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	Data Emissão 18/09/2020
Endereço RUA AFONSO PENA 1902		Bairro Distrito ANCHIETA	CEP 85.501-530
Município PATO BRANCO	Fone/Fax (46) 3313-3550	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO
			Data Entrada/Saída
			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

300696-A										
18/10/2020										
3.032,00										

DADOS DO PEDIDO

Número 404145 Empenho: 1646/20 Vendedor: 5

DADOS BANCÁRIOS

Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	3.032,00	Valor do ICMS	545,76	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	3.032,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
						Valor aprox de Tributos	407,80	Valor Total da Nota	3.032,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF 82.467.531/0001-53
Endereço RUA MARIALVA	Município PINHAIS			UF: PR	Inscrição Estadual 90382097-76
Cidade / Volumes 4	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 10,040	Peso Líquido (Kg) 10,040
					Cubagem Total 0,050

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA AFONSO PENA 1902	Bairro Distrito ANCHIETA	CEP 85.501-530
Município PATO BRANCO	UF: PR	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
5729	FUROSEMIDA (G) 40MG CPR HIPOLABOR Lote: 0042-20 31/12/2021 Fabr.: 23/01/2020 Cod.Fabr.: 2083 Reg. MS: 1134301530031 Cod.EAN13: 7898123902546 Li48 Trib. Aprox R\$: 208,48 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30049076	500	5102	COMP	31.000	0,05000	1.550,00	1.550,00	279,00	0,00	0	18,00
6598	TRAMADOL (G) 50MG CAPS (A2) TEUTO Lote: 2601343 01/07/2022 Fabr.: 01/07/2020 Cod.Fabr.: 6598 Reg. MS: 1037005030034 Cod.EAN13: 7896112126010 Li48 Trib. Aprox R\$: 199,33 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30049039	000	5102	CAPS	5.700	0,26000	1.482,00	1.482,00	266,76	0,00	0	18,00

*Bel*  
 21/9/20

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares  
 NE 1646/20 PE 015/20  
 Obs.Fiscal:  
 Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco



Rua Anita Ribas, 410 - Babacari  
 82.523-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375  
 CNPJ: 00.656.488/0001-39 Insc. Est.: 103.0593020  
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saída  
 2-Entrada   
 No. 301878  
 Série 1



Chave de Acesso  
 4120.1000.6564.6800.0139.5500.1000.3018.7810.0595.5086  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  
 006817

Natureza Operação:  
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso  
 141200186378207

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 Razão Social  
 CONIMS - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
 Endereço  
 RUA AFONSO PENA 1902  
 Município PATO BRANCO  
 Fone/Fax (46) 3313-3550 UF PR Inscrição Estadual ISENTA  
 CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88  
 Data Emissão 01/10/2020  
 Data Entrada/Saída  
 Hora de Entrada/Saída

FATURA/ DUPLICATA	301878-A																		
	31/10/2020																		
	3.531,00																		

DADOS DO PEDIDO  
 Número 403539 Empenho: 1646/20 Vendedor: 5  
 DADOS BANCÁRIOS  
 Depósito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	3.531,00	Valor do ICMS	635,58	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	3.531,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
						Valor aprox de Tributos	474,92	Valor Total da Nota	3.531,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS	Frete por Conta	0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
Endereço	RUA MARIALVA	Município	PINHAIS			PR	82.467.531/0001-53
Quantidade / Volumes	7	Espécie	441	Numeração		Inscrição Estadual	90382097-76
		Marca		Peso Bruto (Kg)	0,300	Peso Líquido (Kg)	0,300
						Cubagem Total	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA  
 Endereço  
 RUA AFONSO PENA 1902  
 Município PATO BRANCO UF: PR - Bairro Distrito ANCHIETA CEP 85.501-530

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
4275	AMICACINA (G) 500MG/2ML AMP TEUTO Lote: 9070095 30/04/2022 Fabr.: 30/04/2020 Cod.Fabr.: T-0485 Reg. MS: 1037002970060 Cod.EAN13: 7896112190707 L42 Trib. Aprox RS: 16,81 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	AMP	50	2,50000	125,00	125,00	22,50	0,00	0	18,00
6598	TRAMADOL (G) 50MG CAPS (A2) TEUTO Lote: 2601344 30/07/2022 Fabr.: 30/07/2020 Cod.Fabr.: 6598 Reg. MS: 1037005030034 Cod.EAN13: 7896112126010 L148 Trib. Aprox RS: 458,11 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30049039	000	5102	CAPS	13.100	0,26000	3.406,00	3.406,00	613,08	0,00	0	18,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares  
 NE 1646/20 PE 015/20  
 Obs.Fiscal:  
 Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco





Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri  
 82.520-610 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375  
 CNPJ: 00.656.488/0001-39 Insc. Est.: 100.0603020  
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saida 1  
 2-Entrada  
 No. 302265  
 Série 1



Chave de Acesso  
 4120.1000.6564.6800.0139.5500.1000.3022.6510.0595.9654

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

006818

Natureza Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros  
 Protocolo de autorização de uso 141200189834942

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 Razão Social: CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
 Endereço: RUA AFONSO PENA 1902  
 Município: PATO BRANCO Fone/Fax: (46) 3313-3550 UF: PR Inscrição Estadual: ISENTO  
 CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88  
 Data Emissão: 06/10/2020  
 Data Entrada/Saída: 06/10/2020  
 Hora de Entrada/Saída:

FATURA/DUPLICATA

302265-A										
05/11/2020										
210,00										

DADOS DO PEDIDO  
 Número: 403539 Empenho: 1646/20 Vendedor: 5  
 DADOS BANCÁRIOS  
 Depósito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	256,13
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	46,13	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
						Valor aprox de Tributos	28,25	Valor Total da Nota	210,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS  
 Razão Social: ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS  
 Endereço: RUA MARIALVA 441  
 Município: PINHAIS UF: PR Inscrição Estadual: 90382097-76  
 Frete por Conta: 0-Remetente (CIF) Código ANTT: Placa do Veículo: UF: CNPJ / CPF: 82.467.531/0001-53  
 Quantidade / Volumes: 1 Espécie: Marca: Numeração: Peso Bruto (Kg): 0,700 Peso Líquido (Kg): 0,700 Cubagem Total: 0,010

ENDEREÇO DE ENTREGA  
 Endereço: RUA AFONSO PENA 1902  
 Município: PATO BRANCO UF: PR Bairro Distrito: ANCHIETA CEP: 85.501-530

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
143960	CÁPTOPRIL (G) 25MG CPR MEDQUIMICA Lote: 002409 31/07/2022 Fabr.: 24/07/2020 Cod.Fabr.: 138991 Ret. MS: 1091700990029 Cod.EAN13: 7896862923389 Decr: 29 Li48 Trib. Aprox RS: 28,25 Federal e 0,00 Estadual Fonte: JBPT	30049069	040	5102	UNID	7,000	0,03659	256,13	0,00	0,00	0,00	0	0,00

*Bel*  
 07/10/20

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares  
 NE 1646/20 PE 015/20 - DESCONTO REFERENTE ITEM DESONERADO  
 Decretos: 26: Desonerado do ICMS nas operações com órgãos públicos cfe. RICMS/PR Item 73, anexo V do Convênio ICMS 126/02, 145/2013, 132/2019 e 99/10  
 Obs.Fiscal:  
 Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco



Rua Anita Ribas, 410 - Bacocheiri  
 82.529-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375  
 CNPJ: 00.656.458/0001-39 Insc. Est.: 100.0503029  
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saída  
 2-Entrada   
 No. 302263  
 Série 1



Chave de Acesso  
 4120.1000.6564.6800.0139.5500.1000.3022.6310.0595.9552

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

006819

Protocolo de autorização de uso  
 141200189820255

Natureza Operação:  
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		00.136.858/0001-88	06/10/2020
Endereço RUA AFONSO PENA 1902		Bairro Distrito ANCHIETA	CEP 85.501-530
Município PATO BRANCO	Fone/Fax (46) 3313-3550	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA							
302263-A							
05/11/2020							
2.025,00							

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 406114	Empenho: 1646/20	Vendedor: 5	Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
Base de Cálculo do ICMS		2.025,00	364,50	0,00	0,00	0,00	2.025,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	272,36	2.025,00	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
Razão Social ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS		0-Remetente (CIF)			PR	82.467.531/0001-53
reco UA MARIALVA		Município PINHAIS			UF: PR	Inscrição Estadual 90382097-76
Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
2		441		13,110	13,110	0,060

ENDEREÇO DE ENTREGA		Bairro Distrito	CEP
Endereço RUA AFONSO PENA 1902		ANCHIETA	85.501-530
Município PATO BRANCO	UF: PR		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
5729	FUROSEMIDA (G) 40MG CPR HIPOLABOR Lote: 0042-20 31/12/2021 Fabr.: 23/01/2020 Cod.Fabr.: 2083 Reg. MS: 1134301530031 Cod.EAN13: 7898123902546 Li48 Trib. Aprox R\$: 70,61 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30049076	500	5102	COMP	10.500	0,05000	525,00	525,00	94,50	0,00	0	18,00
5729	FUROSEMIDA (G) 40MG CPR HIPOLABOR Lote: 0043-20 31/12/2021 Fabr.: 30/01/2020 Cod.Fabr.: 2083 Reg. MS: 1134301530031 Cod.EAN13: 7898123902546 Li48 Trib. Aprox R\$: 26,90 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30049076	500	5102	COMP	4.000	0,05000	200,00	200,00	36,00	0,00	0	18,00
5729	FUROSEMIDA (G) 40MG CPR HIPOLABOR Lote: 0041-20 31/12/2021 Fabr.: 22/01/2020 Cod.Fabr.: 2083 Reg. MS: 1134301530031 Cod.EAN13: 7898123902546 Li48 Trib. Aprox R\$: 73,98 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30049076	500	5102	COMP	11.000	0,05000	550,00	550,00	99,00	0,00	0	18,00
5729	FUROSEMIDA (G) 40MG CPR HIPOLABOR Lote: 0046-20 31/01/2022 Fabr.: 03/02/2020 Cod.Fabr.: 2083 Reg. MS: 1134301530031 Cod.EAN13: 7898123902546 Li48 Trib. Aprox R\$: 100,88 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30049076	500	5102	COMP	15.000	0,05000	750,00	750,00	135,00	0,00	0	18,00

DADOS ADICIONAIS		Reservado ao Fisco
Informações complementares NE 1646/20 - PE 015/20 Obs.Fiscal: Aliquota 0% de PIS e COFINS c/c. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008		

*Handwritten signature*



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri  
 82.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375  
 CNPJ: 00.856.488/0001-39 Insc. Est.: 100.0903020  
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saída  
 2-Entrada 1  
 No. 302265  
 Série 1



Chave de Acesso  
 4120.1000.6564.6800.0139.5500.1000.3022.6510.0595.9654

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

006820

Natureza Operação:  
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso  
 141200189834942

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		00.136.858/0001-88	06/10/2020
Endereço RUA AFONSO PENA		Bairro Distrito ANCHIETA	CEP 85.501-530
Município PATO BRANCO	1902	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO
Fone/Fax (46) 3313-3550		Data Entrada/Saída	
		Hora de Entrada/Saída	

FATURA/ DUPLICATA							
302265-A							
05/11/2020							
210,00							

DADOS DO PEDIDO			DADOS BANCÁRIOS		
Número 403539	Empenho: 1646/20	Vendedor: 5	Deposito Conta		

CÁLCULO DO IMPOSTO					
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos	
0,00	0,00	0,00	0,00	256,13	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos
0,00	0,00	46,13	0,00	0,00	28,25
					Valor Total da Nota
					210,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS					
Razão Social ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: PR
Endereço A MARIALVA		Município PINHAIS	CNPJ / CPF 82.467.531/0001-53		Inscrição Estadual 90382097-76
Qtd. 1	Esécie	Marca 441	Numeração	Peso Bruto (Kg) 0,700	Peso Líquido (Kg) 0,700
				Cubagem Total 0,010	

ENDEREÇO DE ENTREGA			
Endereço RUA AFONSO PENA		Bairro Distrito ANCHIETA	CEP 85.501-530
Município PATO BRANCO	1902	UF: PR	

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
143960	CAPTOPRIL (G) 25MG CPR MEDQUIMICA Lote: 002409 31/07/2022 Fabr.: 24/07/2020 Cod.Fabr.: 138991 Rea. MS: 1091700990029 Cod.EAN13: 7896862923389 Decr: 29 Lj48 Trib. Aprox RS: 28,25.Federal e 0,00.Estadual Fonte:IBPT	30049069	040	5102	UNID	7 000	0,03659	256,13	0,00	0,00	0,00	0	0,00
<p><i>Bel</i> 07/10/20</p>													

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares NE 1646/20 PE 015/20 - DESCONTO REFERENTE ITEM DESONERADO Decretos: 26 - Desonerado do ICMS nas operações com órgãos públicos cfe. RICMS/PR Item 73, anexo V do Convênio ICMS 126/02, 145/2013, 132/2019 e 99/10 Obs.Fiscal:  Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco
--------------------



LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

**RES: NOTIFICAÇÃO 232**

1 mensagem

**Vendas 10** <vendas10.pr@somahospitalar.com.br>

9 de outubro de 2020 09:21

Para: LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

Cc: COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS &lt;compras@conims.com.br&gt;, Bruno Coro &lt;faverosomahospitalar@gmail.com&gt;, Supervisor Vendas Externas &lt;supervisor1.pr@somahospitalar.com.br&gt;

Bom Dia Susamara,

Segue anexa carta de fabricante e solicitação de prorrogação de prazo de entrega em conformidade com a mesma.



Atenciosamente,



Eliana M. Silveira | Dpto Comercial

☎ 41 3028 2375

✉ Vendas10.pr@somahospitalar.com.br

📞 vendas10somapr

"Comercializar produtos para saúde e medicamentos, satisfazendo as necessidades dos nossos clientes, através do comprometimento com a melhoria contínua da eficácia do sistema de gestão da qualidade e com o atendimento aos requisitos."

**De:** LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]**Enviada em:** quinta-feira, 8 de outubro de 2020 08:41**Para:** SOMA/PR HOSPITALAR**Assunto:** NOTIFICAÇÃO 232

Boa tarde,

Segue em anexo notificação nº 232-2020, referente a solicitação de fornecimento nº1646/2020 (PROC.059/2020 PE 015/20).

Para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro horas).

Em caso de dúvida estamos à disposição

14/10/2020

E-mail de CONIMS - RES: NOTIFICAÇÃO 232

006822  
BO

**Solicito que, por gentileza, caso não seja o responsável pela avaliação da solicitação em anexo, nos comunique ou encaminhe ao setor responsável**

--

Susamara

**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](http://www.conims.com.br)

---

**2 anexos**

 **SOMA-PR-Lamotrigina.pdf**  
136K

 **09-10-2020 - CARTA PRORROGAÇÃO NE 1646-20 PE 015-20 - CONIMS - PATO BRANCO.pdf**  
225K

006823



**UNICHEM**  
FARMACÉUTICA DO BRASIL LTDA.

Diadema, 08 De Outubro de 2.020

SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
CNPJ 00.656.468/0001-39  
Rua Anita Ribas, 410 – Bairro Bacacheri  
Curitiba/PR  
CEP 82.520-610

UNICHEM FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA, CNPJ 05.399.786/0001-85, estabelecida á Av. Sete de Setembro 1564, Vila Dirce, Diadema-SP CEP 09912-010, vem por meio desta declarar que-

Somos fabricantes na India e Distribuidores no Brasil de diversos produtos farmacêuticos, sendo que devido a PANDEMIA DO COVID 19 o Governo Indiano impôs sérias medidas restritivas na fabricação e exportação de medicamentos.

Isso fez com que o estoque da Unichem Brasil fosse fortemente comprometido, zerando na sua grande maioria dos produtos.

O Cloridrato de Lamotrigina 100 mg , devido a estes fatores está com seus estoques zerados e POREM RECEBEMOS HOJE UMA PEQUENA QUANTIDADE DO PRODUTO SUFICIENTE PARA ATENDER A OC 401851 NO QUANTITATIVO DE 50.000 comprimidos, foi faturado hoje e será despachado diretamente de Itajai para a Soma.

Pedimos desculpas pelo desabastecimento mas é caso fortuito que independe das decisões dos diretores da Unichem Brasil.

**Cláudio Rubens Lazanha**  
GERENTE . VIL DE VENDAS  
RG N° SP 14.908.688  
CPF. N° 357.019.198-20

---

Avenida 7 de Setembro, 1564 – Vila Dirce – CEP 09912-010 – Diadema/SP – Brasil  
Tel.: (11) 3845-7025 / Fax: (11) 3845-7114

006824  
108



**A/C CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE \* PATO BRANCO**

SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, empresa privada com sede à Rua Anita Ribas, 410, Curitiba-Pr. CNPJ sob. N. 00.656.468/0001-39, devidamente qualificado, por seu Gerente Comercial infra-assinado Sr Luiz Renato Garofani vem, com fundamento na Lei 8.666/93 e da Lei 8.883/94, apresentar.

**Ref. NE/OC: 1646/20**

**PE/PP: 015/20**

1. **Prorrogação de entrega do produto(s):**
  - **LAMOTRIGINA (G) 100MG CPR (C1) UNICHEM**
2. Solicitamos prorrogação de prazo de entrega para **07** (sete) dias úteis, devido instabilidade de produção e transporte ocasionados por **pandemia de COVID 19**.
3. Diante deste fato, contamos com a compreensão dos senhores e estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.
4. Lei 8.666/93 Art. 57: **Prorrogação do prazo de início: de conclusão, entrega e execução.**

§ 1º Os prazos de início de etapas de execução, de conclusão e de entrega admitem prorrogação, mantidas as demais cláusulas do contrato e assegurada a manutenção de seu equilíbrio econômico-financeiro, desde que ocorra algum dos seguintes motivos, devidamente autuados em processo:

  - I - alteração do projeto ou especificações, pela Administração;
  - II - superveniência de fato excepcional ou imprevisível, estranho à vontade das partes, que altere fundamentalmente as condições de execução do contrato;
  - III - interrupção da execução do contrato ou diminuição do ritmo de trabalho por ordem e no interesse da Administração;
  - IV - aumento das quantidades inicialmente previstas no contrato, nos limites permitidos por esta Lei;
  - V - impedimento de execução do contrato por fato ou ato de terceiro reconhecido pela Administração em documento contemporâneo à sua ocorrência;

§ 2º Toda prorrogação de prazo deverá ser justificada por escrito e previamente autorizada pela autoridade competente para celebrar o contrato.

Para maior clareza, firmamos o presente.

**00.656.468/0001-39**  
Insc. Est. 10008030-20  
**SOMA/PR COMÉRCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
RUA ANITA RIBAS Nº 410  
BACACHERI - CEP: 82520-610  
CURITIBA - PR

Curitiba, 09 de Outubro de 2020

CNPJ nº 00.656.468/0001-39 - Rua Anita Ribas, 410 | Bacacheri | CEP: 82520-610 | Curitiba | PR  
☎ (41) 3028-2375 ✉ contato.pr@somahospitalar.com.br 🌐 www.somahospitalar.com.br



LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

**Re: NOTIFICAÇÃO 232**

1 mensagem

**LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS** <licitacao@conims.com.br>  
Para: Vendas 10 <vendas10.pr@somahospitalar.com.br>

14 de outubro de 2020 16:46

BOA TARDE,  
SEGUE PRORROGAÇÃO DE PRAZO.  
SUSAMARA

Em sex., 9 de out. de 2020 às 09:21, Vendas 10 <vendas10.pr@somahospitalar.com.br> escreveu:

Bom Dia Susamara,

Segue anexa carta de fabricante e solicitação de prorrogação de prazo de entrega em conformidade com a mesma.

Atenciosamente,

**SOMAPR**  
HOSPITALAR

Eliana M. Silveira | Dpto Comercial

☎ 41 3028 2375

✉ Vendas10.pr@somahospitalar.com.br

🌐 vendas10somapr

"Comercializar produtos para saúde e medicamentos, satisfazendo as necessidades dos nossos clientes, através do comprometimento com a melhoria contínua da eficácia do sistema de gestão da qualidade e com o atendimento aos requisitos."

**De:** LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]**Enviada em:** quinta-feira, 8 de outubro de 2020 08:41**Para:** SOMA/PR HOSPITALAR**Assunto:** NOTIFICAÇÃO 232

Boa tarde,

Segue em anexo notificação nº 232-2020, referente a solicitação de fornecimento nº1646/2020 (PROC.059/2020 PE 015/20).



Para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro horas).  
Em caso de dúvida estamos à disposição

Solicito que, por gentileza, caso não seja o responsável pela avaliação da solicitação em anexo, nos comunique ou encaminhe ao setor responsável

--

Susamara

**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

--

**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

 **806 - PRORROGAÇÃO DE PRAZO SOMA PROC059 PR015 SF 1646.pdf**

162K



**OFÍCIO Nº 806/LICITAÇÃO/CONIMS**

Pato Branco/PR, 14 de outubro de 2020.

**À**  
**SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**  
**Ref. Pregão Eletrônico nº 015/2019 – PRORROGAÇÃO DE PRAZO**  
**Solicitação de Fornecimento Nº 1646/2020**

Considerando vosso pedido de prorrogação de prazo para a solicitação de fornecimento acima citada, conforme vossa justificativa em anexo, considere o pedido **DEFERIDO, prazo este IMPRORROGÁVEL.**

**ITEM 165 – Lamotrigina 100mg compr – 20.10.2020**

Salientando que vossa empresa deve cumprir com as obrigações assumidas, sob pena de sofrer sanções conforme previsto em Edital, visto que os prazos de entrega e demais condições para participação no certame eram de vosso conhecimento.

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

**Atenciosamente,**

SAMIR RODRIGO  
KALINOSKI:8400  
0384953

Assinado de forma  
digital por SAMIR  
RODRIGO  
KALINOSKI:8400038495  
3

**SAMIR RODRIGO KALINOSKI**  
**COORDENADOR COMPRAS**



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri  
 82.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375  
 CNPJ: 00.656.453/0001-38 Insc. Est.: 100.0003020  
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1  
 2-Entrada  
 No. 303291  
 Série 1



Chave de Acesso  
 4120.1000.6564.6800.0139.5500.1000.3032.9110.0597.2485

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

006828

Natureza Operação:  
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso  
 141200199197624

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social  
**CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

Endereço  
**RUA AFONSO PENA** 1902 Bairro Distrito **ANCHIETA** CNPJ / CPF **00.136.858/0001-88** Data Emissão **19/10/2020**

Município **PATO BRANCO** Fone/Fax **(46) 3313-3550** UF **PR** CEP **85.501-530** Data Entrada/Saída  
 Inscrição Estadual **ISENTO** Hora de Entrada/Saída

FATURA/ DUPLICATA

303291-A									
18/11/2020									
756,00									

DADOS DO PEDIDO

Número **403539** Empenho: **1646/20** Vendedor: **5**

DADOS BANCÁRIOS

Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	921,92
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	165,92	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
						Valor aprox de Tributos	101,68	Valor Total da Nota	756,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social  
**ATTIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS**

Endereço  
**RUA MARIALVA** 441 Frete por Conta **0-Remetente (CIF)** Código ANTT Placa do Veículo UF: **PR** CNPJ / CPF **82.467.531/0001-53**

Município **PINHAI** Inscrição Estadual **90382097-76**

Qtdade / Volumens **2** Espécie Marca Numeração **4,470** Peso Bruto (Kg) **4,470** Peso Líquido (Kg) **0,030** Cubagem Total

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço  
**RUA AFONSO PENA** 1902 Bairro Distrito **ANCHIETA** CEP **85.501-530**

Município **PATO BRANCO** UF: **PR**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
14111	LAMOTRIGINA (G) 100MG CPR (C1) UNICHEM Lote: ZLGH20022 31/12/2024 - Fabr.: 01/07/2020 Cod.Fabr.: 135194 Reg. MS: 1564900090034 Cod.EAN13: 7898912189660 Decr: 29 Li48 Trib. Aprox R\$: 101,68 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	30049069	640	5102	UNJD	3.600	0,25609	921,92	0,00	0,00	0,00	0	0,00
<p><b>Recebimento Provisório</b>  <u>21/10/20</u>  <i>Bel</i>  <b>Comissão de Recebimento</b>            SF nº <u>1646</u>            Conferida <u>Bel</u></p>													

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares  
 NE 1646/20 PE 015/20 - DESCONTO REFERENTE ITEM DESONERADO  
 Decretos: 26: Desonerado do ICMS nas operações com órgãos públicos cfe. RICMS/PR Item 73, anexo V do Convênio ICMS 126/02, 145/2013, 132/2019 e 99/10  
 Obs.Fiscal:  
 Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco



LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

**Re: NOTIFICAÇÃO 234**

1 mensagem

**Jurídico - Altermed** <juridico@altermed.com.br>

9 de outubro de 2020 08:42

Para: LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

Cc: Marcos Daniel da Silva - Altermed &lt;marcosdaniel@altermed.com.br&gt;, Pedido - Altermed &lt;pedido@altermed.com.br&gt;, Sac - Altermed@ &lt;sac@altermed.com.br&gt;

Prezados,

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ nº 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, nº 2320, Fundo Canoas, Rio do Sul/SC, por seu procurador devidamente constituído, vem perante Vossa Senhoria, apresentar Resposta a Notificação, assinado eletronicamente (Certificado Digital - ICP-BRASIL) de acordo com a MP 2.200-2/2001.

**Favor confirmar recebimento e informar a forma de acompanhamento do julgamento, se for online informar quais os dados necessários e o link, se não, qual o telefone e servidor responsável por prestar as informações.**

Cordialmente.

--

**JORDI SARDANHA CUSTODIO**

JURIDICO

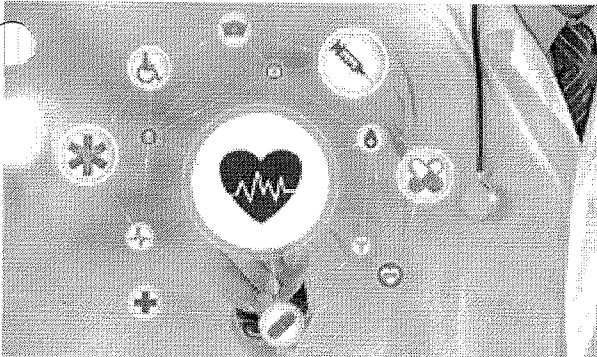
ASSESSORIA JURIDICA

**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Zip Code: 89.163-554 | Rio do Sul | SC | Brazil

Phone: +55 47 3520-9000

Fax: +55 47 3520-9004

E-mail: [juridico@altermed.com.br](mailto:juridico@altermed.com.br)

/Altermed

@altermeditda

www.altermed.com.br

+55 (47) 3520-9000



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

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

Às 08:45 de 08/10/2020, LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS escreveu:

Boa tarde,

Segue em anexo notificação nº 234-2020, referente a solicitação de

fornecimento nº1632/2020 (PROC.059/2020 PE 015/20).  
Para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro horas).  
Em caso de dúvida estamos à disposição





Solicito que, por gentileza, caso não seja o responsável pela avaliação da solicitação em anexo, nos comunique ou encaminhe ao setor responsável

Susamara

**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

---

4 anexos

-  **Manifestação.pdf**  
692K
-  **Procuração.pdf**  
857K
-  **OF. 08-2020.pdf**  
1590K
-  **OFÍCIO NUJUR 10-2020.pdf**  
114K



00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

AO

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS**

Rua Afonso Pena N° 1902, Anchieta

Pato Branco – PR CEP: 85.501-530

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ n° 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, n° 2320, Fundo Canoas, Rio do Sul/SC, por seu administrador e procurador devidamente constituído, vem perante Vossa Senhoria, apresentar **MANIFESTAÇÃO** conforme abaixo:

**I. DOS FATOS**

Considerando-se que, o ofício foi recebido na data de 08 de Outubro de 2020, concedendo o prazo exíguo de 24 horas corridos para proceder com a entrega.

De outra banda, ressaltamos que se trata de uma justificativa, caso os argumentos não sejam aceitos, requer-se que seja aberto o prazo de defesa prévia nos termos do artigo 87 da Lei de Licitações.

Havendo a instauração de processo administrativo sancionatório, o que não se espera, se faz necessário a intimação da contratada para apresentar defesa, com observância ao princípio do contraditório e ampla defesa, assim como, do devido processo legal.

Em razão das fortes mudanças que vêm ocorrendo no cenário Mundial, vimos através deste informar os impactos de tais acontecimentos sobre o fornecimento de nossos produtos. O avanço da epidemia do Corona Vírus (COVID-19), situação que teve início na China e Índia vêm tomando proporções mundiais desde então, têm causado forte instabilidade no cenário econômico gerando drástico impacto na cadeia produtiva, logística e de fornecimento de suprimentos de todos os tipos.

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

006832  
ly



00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

Importante destacar as palavras do executivo do Sindicato da Indústria de Produtos Farmacêuticos (Sindusfarma), Nelson Mussolini em recente matéria na Valor.globo.com<sup>1</sup>, in verbis:

“A China é muito importante, mas a Índia fornece muito insumo para a indústria brasileira. Acredito que a participação dos dois países gira em torno de 30% a 35% cada um no fornecimento de princípios ativos para as farmacêuticas nacionais. Por isso, algumas empresas estão tendo problemas no embarque desses produtos”.

Em março de 2020, a Índia, o principal fornecedor mundial de medicamentos, restringiu a exportação de 26 ingredientes farmacêuticos e dos medicamentos feitos a partir deles.

Os Laboratórios Nacionais que foram convocados compulsoriamente pelo Ministério da Defesa, em colaboração com o Ministério da Saúde, Procuradoria Geral da República, CONASS, CONASEMS e intermediação da ANVISA, sob a tutela do Estado de Emergência, a dedicar sua capacidade produtiva exclusivamente aos itens necessários para tratamento da COVID-19.

**HYPOFARMA  
COMUNICADO**

**Edital de chamamento  
público N°8, de 13 de agosto  
de 2020**  
**Diário Oficial da União**

**A Hypofarma informa que a partir desta data, atenderá as instruções de acordo com as orientações existentes no edital publicado no Diário Oficial da União do dia 13 de agosto de 2020 pelo Ministério de Saúde e a Agência Nacional de Vigilância Sanitária.**

[www.hypofarma.com.br](http://www.hypofarma.com.br)  
**#vamosjuntos**

<sup>1</sup> <https://valor.globo.com/empresas/noticia/2020/03/30/medidas-na-india-afetam-farmacenticas-do-brasil.ghtml>

**FONE: +55 (47) 3520-9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554

CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5

Fax: +55 (47) 3520 9004

[altermed@altermed.com.br](mailto:altermed@altermed.com.br)

[www.altermed.com.br](http://www.altermed.com.br)





00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

Nesta esteira, além de toda a dificuldade da produção de medicamentos, com ausência de insumos farmacêuticos (IFA) no mercado internacional com seus altos custos de fretes internacionais para regularizar seus estoques, os laboratórios foram incumbidos pelo Ministério da Defesa à dedicar seu parque industrial para produção de medicamentos para aquisições diretas do Governo Federal em combate a pandemia.

Permite-se concluir, assim, a difícil situação da empresa que está sofrendo diretamente com essa insuficiência de medicamentos e materiais médico-hospitalares para cumprir com as obrigações pactuadas e não possui meios de solucionar em curto prazo, posto que qualquer laboratório legalmente registrado é obrigado a inclinar seus esforços no combate à pandemia e, portanto, não está com a produção normalizada.

Ora, independe de qualquer análise ou comprovação minuciosa é notório que o ramo da empresa contratada é um dos mais afetados por tratar diretamente da saúde, considerando-se a alta demanda e escassez, como nunca visto. A obrigação pactuada, infelizmente, não é uma exceção.

Aplica-se, portanto, nestes casos, a teoria da imprevisão, cujos requisitos são: (1) imprevisibilidade, (2) fato alheio à vontade das partes, (3) inevitabilidade. Portanto, caracterizando-se os elementos e requisitos acima listados e havendo a demonstração inequívoca da relação de causa (pandemia).

Diante deste cenário, oportuna mencionar que essa contratada é distribuidora e depende das fabricantes para realizar as entregas no prazo pactuado e, além disso, por se tratar de registro de preços, não possui cronograma prévio para a realização da entrega dos produtos. **Quando a contratada recebe o empenho, realiza o pedido dos produtos para a fabricante, dependendo da sua disponibilização em estoque.** As obrigações pactuadas, infelizmente, não é uma exceção.

No entanto, a empresa vem informar que o produto solicitado na presente AF está em falta no laboratório, não havendo disponibilidade, sem previsão de regularização, conforme comunicado do laboratório, in verbis:

FONE: +55 (47) 3520-9000

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

Página 3 de 6



006834



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

----- Mensagem encaminhada -----  
Assunto: RES: Ordem de compra - 44615 - Hypofarma  
Data: 21 Sep 2020 16:32:39 +0000  
De: Lorena Stephanie Carmo de Freitas <comercial2@hypofarma.com.br>  
Para: Compras - Altermed <compras@altermed.com.br>

Claudia, boa tarde!

Pedido foi inserido em nosso sistema.

Informo que no momento não estamos cadastrando pedidos do medicamento Cimetidina. Pois estamos sem previsão de atendimento desse item. Retiramos o item do pedido.

Segue em anexo para conhecimento.

Obrigada!

Fico à disposição!



**LORENA FALCÃO**  
Comercial  
(31) 3290-6560  
[www.hypofarma.com.br](http://www.hypofarma.com.br)  
[linkedin.com/company/hypofarmamedicamentos](https://www.linkedin.com/company/hypofarmamedicamentos)

O ato de descumprimento ocorre exclusivamente por Fato Superveniente e Fato de Força Maior<sup>2</sup>, haja vista que o Laboratório Hypofarma e a empresa Altermed sempre agiram com agilidade para atender aos pedidos da contratante, não sendo possível neste momento, devido a continuidade da pandemia do Covid-19.

Diante disso, não é coerente que a Administração exija abundantes provas ou que apresente como motivo de negativa que “não impede de a empresa adquirir o medicamento de outros fabricantes”, pois **muita coisa impede**.

Os laboratórios que possuem os mesmos princípios ativos são concorrentes e as suas respectivas distribuidoras também são. Por isso, nenhum laboratório “ajudar a comprovar” a ausência de um medicamento para uma distribuidora concorrente, assim como também não faz a venda e quando faz é com preços absurdos.

A dificuldade em conseguir declaração comprobatória de outros Laboratórios é grande, uma vez, por se tratar de concorrente direto desta requerente, não havendo qualquer relação comercial do medicamento Amitriptilina que viabilize esta exigência. Mal comparando, seria o mesmo que a PEPSI enviar carta para ajudar um distribuidor exclusivo da Coca-Cola.

<sup>2</sup> Na data de 18 de março de 2020, o Governo Federal adotou medidas necessárias devido a **ocorrência de calamidade pública**, a teor do artigo 65 da Lei de Responsabilidade Fiscal nº 101/2000, DECRETO LEGISLATIVO Nº 6, DE 2020 [http://www.planalto.gov.br/ccivil\\_03/Portaria/DLG6-2020.htm](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/Portaria/DLG6-2020.htm)

**FONE: +55 (47) 3520-9000**

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

[altermed@altermed.com.br](mailto:altermed@altermed.com.br)

[www.altermed.com.br](http://www.altermed.com.br)



Registre-se, mais uma vez, que os fatos determinantes para o presente pedido são avessos à vontade da Requerente, que prima sempre pelo cumprimento de suas obrigações contratuais, inexistindo, portanto, culpa, dolo ou má-fé de sua parte, devendo ser encarado como fato superveniente e de força maior.

Todo este esforço argumentativo visa demonstrar as dificuldades dessa distribuidora e assim, auxiliar a Administração a tomar a decisão mais justa para o presente pedido.

A Lei de Licitações nº 8.666/93 estabelece algumas condições quanto a possibilidade de ocorrência de fatos como estes imprevisíveis e que modificam a execução das obrigações:

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.

Ainda, o Decreto Federal nº 7.892/13<sup>3</sup>, que regulamenta o Sistema de Registro e Preços, preceitua o seguinte:

Art. 21 - O cancelamento do registro de preços poderá ocorrer por fato superveniente, decorrente de caso fortuito ou força maior, que prejudique o cumprimento da ata, devidamente comprovados e justificados:

I - Por razão de interesse público; ou

**II - A pedido do fornecedor.**

Nesse sentido, se faz necessário o cancelamento do item 50 da ATA, bem como o estorno na Solicitação de Fornecimento nº 1632/2020, devido a ciência da situação de calamidade pública decorrente da pandemia mundial instalada sem precedentes, cumprindo-se os demais termos contratuais, considerando-se os fatos narrados para que não haja a aplicação de quaisquer penalidades.

A aplicação de penalidades só tem espaço quando a empresa fornecedora atrasa sem justificar e por sua própria ação e esse definitivamente não é o caso em apreço. Desta forma, imperioso o bom senso da Administração ao cenário atual de calamidade pública de modo que nenhuma infração foi cometida e, conseqüentemente, nenhuma sanção pode ser aplicada, sob pena de cometimento de ato abusivo e ilegal.

<sup>3</sup> Esta argumentação é feita a luz das normativas federais, devendo este órgão, caso tenha regulamento próprio, julgar de acordo.

**FONE: +55 (47) 3520-9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554

CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5

Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

006836



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

Assim, não deve ser instaurado nenhum processo administrativo em desfavor da empresa, considerando que a entrega dos produtos será efetivamente cumprida o mais breve possível. Caso haja processo administrativo em andamento, este deve ser arquivado sem a aplicação de quaisquer penalidades.

Rio do Sul (SC), 9 de outubro de 2020

JORDI SARDANHA  
CUSTODIO:084892599  
84

JORDI SARDANHA CUSTODIO:08489259984  
c=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC SOLUTI Multipla  
v5, ou=20181735000176, ou=Certificado PF  
A1, cn=JORDI SARDANHA  
CUSTODIO:08489259984  
2020.10.09 08:41:25 -03'00'

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Jordi Sardanha Custódio  
Ass. Jurídica / Procurador

<sup>4</sup> assinado eletronicamente de acordo com a MP 2.200-2/2001

**FONE: +55 (47) 3520-9000**

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

[altermed@altermed.com.br](mailto:altermed@altermed.com.br)

[www.altermed.com.br](http://www.altermed.com.br)





00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

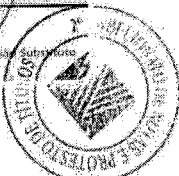
### PROCURAÇÃO

Pela presente Maicon Cordova Pereira, Brasileiro, Divorciado, Gerente, CPF 015.886.939-70 e RG 3.242.195, residente e domiciliado a Rua Francisco Ferrari, 86, Fundo Canoas, CEP 89.163-557, Rio do Sul, SC, na qualidade de representante legal da empresa Altermed Material Médico Hospitalar Ltda, nomeia o Sr. Jordi Sardanha Custodio, CPF: 084.892.599-84 e RG: 5888433 outorgando-lhe poderes especificos para onde com esta se apresentar, representar a empresa nos processos licitatórios, podendo efetuar cadastros, retirar editais, formular ofertas, fazer verbalmente lances de preços, firmar declarações, desistir ou apresentar razões de recursos, retificar a própria proposta de preços, examinar e visar documentos e propostas de preços, assinar atas, contratos e propostas, recorrer e praticar todos os atos necessários e implícitos ao fiel, perfeito e cabal desempenho do presente mandato. E por ser expressão de verdade firmo a presente convalidando-a até 31 de Dezembro de 2020.

3º Tabelionato de Notas e Protesto de Títulos  
Comarca de Rio do Sul  
Altermed Assessoria Jurídica, 29  
Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas  
CEP: 89163-554 - Rio do Sul - SC  
Fone: (47) 3520-9000 - Fax: (47) 3521-8500  
CNPJ: 00.802.002/0001-02

RECONHECIMENTO - 637242  
Reconheço a assinatura por AUTENTICA V.  
MAICON CORDOVA PEREIRA  
Rio do Sul, 01 de Junho de 2020.  
Em test. de verdade.  
FLAVIA CRISTINA HORST - Escrivente Notaria  
Emolumentos: R\$ 2,00 e selo R\$ 2,80 - Total R\$ 4,80 Selo Digital de  
fiscalização - Selo normal FUM92677-9OHV  
Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br  
Impresso por FLAVIA

- Maria Zehi Della Giustina - Titular
- Jackson Della Giustina Formiga de Mouta - Substituto



*(Handwritten signature of Maicon Cordova Pereira)*

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Maicon Cordova Pereira  
Procurador  
RG: 3.242.195  
CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 1 de Junho de 2020

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5  
licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. V do R. 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. https://seledigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/27030406203040053764



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 27030406203040053764-1  
Data: 04/06/2020 09:06:00  
Valor Total do Ato: R\$ 4,56  
Selo Digital Tipo Normal C: AKB91371-904F;



CNJ: 06.870-9  
Cartório Azevêdo Bastos  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Balneario dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br  
https://azevedobastos.not.br

Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti  
Titular  
TJPB



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO 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](mailto: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<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **04/06/2020 14:11:55 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto: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.

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

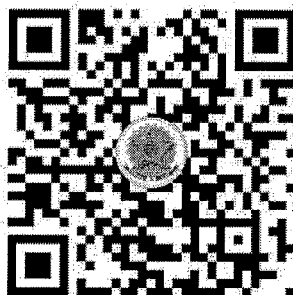
<sup>1</sup>Código de Autenticação Digital: 27030406203040053764-1

<sup>2</sup>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.

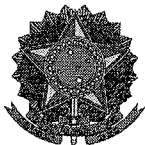
CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bf4c0697a0d26b1916de1c05498b609a7e0c7d97cd05a328641f8229d35334a2650293047d0e9603c26af5b3df32bd670220c77af02f8ad8561b150d93000ddff



Presidência da República  
Casa Civil  
Medida Provisória, Nº 2200-2,  
de 24 de agosto de 2001.





**Sumário**

Ministério da Saúde ..... 1  
.....Esta edição completa do DOU é composta de 1 página .....

**Ministério da Saúde**

**AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 8, DE 13 DE AGOSTO DE 2020**

O Diretor-Presidente Substituto da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso de suas atribuições e tendo em vista o disposto no art. 54, VII do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve tornar público o presente Edital de Chamamento às empresas detentoras de autorização ou registro de produtos sujeitos à vigilância sanitária instaladas em território nacional, para apresentarem informações.

ANTONIO BARRA TORRES

ANEXO

**1. CONTEXTUALIZAÇÃO**

Em 11 de março de 2020, devido ao aumento na disseminação global do novo Coronavírus (SARS-CoV-2), foi decretada Pandemia de COVID-19 pela Organização Mundial da Saúde (OMS).

Considerando a Lei nº 13.979, de 6 de fevereiro de 2020, que dispõe sobre as medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do Coronavírus responsável pelo surto de 2019;

Considerando a Portaria nº 188, de 3 de fevereiro de 2020, do Ministério da Saúde que declara Emergência em Saúde Pública de importância Nacional (ESPIN) em decorrência da Infecção Humana pelo novo Coronavírus;

Considerando o Decreto Legislativo Nº 6 de 2020, que reconhece a ocorrência do estado de calamidade pública;

Considerando o risco de desabastecimento de anestésicos, sedativos, bloqueadores neuromusculares e agentes adjuvantes, entre outros medicamentos, no mercado brasileiro como consequência do aumento do consumo desses produtos usados no enfrentamento à pandemia de COVID-19; e em atendimento à solicitação do Ministério da Saúde, o Diretor-Presidente Substituto da Anvisa determina a coleta de informações acerca da fabricação, importação e distribuição de anestésicos, sedativos, bloqueadores neuromusculares e agentes adjuvantes, entre outros medicamentos empregados para a manutenção da vida de pacientes com Covid-19.

**2. OBJETIVO**

Convocar empresas detentoras de registro de medicamentos a fornecerem informações sobre a fabricação, importação e distribuição de anestésicos, sedativos, bloqueadores neuromusculares e agentes adjuvantes, entre outros medicamentos, empregados para a manutenção da vida de pacientes infectados pelo novo Coronavírus (SARS-CoV-2).

**3. PÚBLICO-ALVO**

Empresas detentoras de registro no Brasil de medicamentos com os seguintes princípios ativos, conforme suas concentrações e apresentações registradas na Anvisa e comercializadas no Brasil:

Princípio Ativo
bensilato de atracúrio
bensilato de cisatracúrio
cloridrato de dexmedetomidina
cloridrato de dextroretamina
diazepam
epinefrina
etomidato
fentanila, sal citrato
haloperidol
lidocaína cloridrato
midazolam
morfina
norepinefrina
propofol
rocurônio
suxametônio
remifentanil
alfentanil
sufentanil
pancurônio

**4. FORMA DE PARTICIPAÇÃO**

Será enviada, até o dia 15 de agosto de 2020, notificação via caixa-postal do sistema Dataviva às empresas detentoras de registro dos medicamentos mencionados no item 3. Público Alvo, contendo o endereço eletrônico para o formulário que deverá ser preenchido com informações referentes a fabricação, importação e distribuição dos medicamentos.

As informações devem ser atualizadas pelos detentores de registro diariamente.

**5. PRAZO**

A coleta de informação deverá ser por um prazo de 60 (sessenta) dias corridos, a contar da data de publicação do edital, prorrogável, por decisão da Anvisa motivada pelo Ministério da Saúde.

**6. UTILIZAÇÃO DOS DADOS**

As informações prestadas serão de caráter confidencial e, nesta condição serão compartilhadas somente com a Secretaria de Atenção Especializada à Saúde - SAES/MS e com o Gabinete do Ministro da Saúde - MS.

Serão protegidos os dados pessoais nos termos da Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018.

**7. PENALIDADES**

A desobediência ao disposto na notificação configura infração sanitária, sujeita às penalidades previstas nos termos da Lei nº 6.437, de 20 de agosto de 1977, sem prejuízo das responsabilidades civil, administrativa e penal eventualmente cabíveis.

**Diário Oficial da União**  
Edição do dia

Leitura em texto  Versão Certificada em PDF

Seção 1  
Atos Normativos  
Seção 2  
Atos de Pessoal

**Diário Oficial da União**  
A informação oficial ao alcance de todos

**Baixe o app do DOU**

Nas lojas

App Store Google Play

**PRESIDÊNCIA DA REPÚBLICA • SECRETARIA-GERAL • IMPRENSA NACIONAL**

JAIR MESSIAS BOLSONARO Presidente da República  
JORGE ANTONIO DE OLIVEIRA FRANCISCO Ministro de Estado Chefe da Secretaria-Geral  
PEDRO ANTONIO BERTONE DE ATAÍDE Diretor-Geral da Imprensa Nacional

**DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO**  
Em circulação desde 1º de outubro de 1962

ALEXANDRE MIRANDA MACHADO Coordenador-Geral de Publicação e Divulgação  
HELDER KLEIST OLIVEIRA Coordenador de Editoração e Publicação de Jornais Oficiais



**SEÇÃO 1** • Publicação de atos normativos  
**SEÇÃO 2** • Publicação de atos relativos a pessoal da Administração Pública Federal  
**SEÇÃO 3** • Publicação de contratos, editais, avisos e ineditoriais

www.in.gov.br ouvidoria@in.gov.br  
SIG, Quadra 6, Lote 800, CEP 70610-460, Brasília - DF  
CNPJ: 04196645/0001-00 Fone: (61) 3441-9450



Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 06082020081300001





Ministério da Saúde  
Secretaria de Atenção Especializada à Saúde

OFÍCIO CIRCULAR Nº 1/2020/SAES/MS

Brasília, 18 de agosto de 2020.

Às Indústrias:

Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos S/A  
Hipolabor Farmacêutica Ltda.  
Hypofarma - Instituto de Hypodermia e Farmácia Ltda.  
Janssen-CILAG Farmaceutica Ltda.  
Laboratório Teuto Brasileira S.A.  
MidFarma Produtos Farmaceuticos Ltda.  
Schering-Pough Indústria Farmacêutica Ltda.  
Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda.  
Blau Farmacêutica S/A  
Eurofarma Laboratórios S.A  
Fresenius Kabi Brasil Ltda.  
Aspen Farma Indústria Farmacêutica Ltda.  
Aurobindo Pharma Indústria Indústria Farmacêutica Ltda.  
Acoord Farmacêutica Ltda.  
Aché Laboratórios S.A

**Assunto:** Equalização do estoque nacional e informação de consumo e estoques de medicamentos estratégicos para pacientes acoplados ao ventilador mecânico com COVID-19.

Prezados Senhores,

1. Diante da premente necessidade deste Ministério de promover o enfrentamento da situação de emergência pública de interesse nacional decorrente do Coronavírus (COVID-19), no que concerne a manutenção da vida dos pacientes acoplados aos ventiladores mecânicos, através dos medicamentos anestésicos, sedativos, bloqueadores neuromusculares e agentes adjuvantes esta Secretaria de Atenção Especializada à Saúde (SAES), e,
2. Em razão da reunião realizada com a ANVISA, as empresas/indústrias farmacêuticas e o Ministério da Saúde no último dia 13/08 as 17:h30, por meio deste documento, vem informar o percentual de consumo total dos medicamentos descritos no ofício circular nº 10/2020/SAES/NUJUR/SAES/MS (tabela 1.0), por Estado, o consumo médio

mensal por medicamento, a cobertura em dias (menor que 15 dias) de cada unidade federativa (anexo).

3. Estas informações visam direcionar a referida empresa para venda/distribuição aos estados com maior necessidade, oferecendo um direcionamento estratégico para equalizar os estoques dessas medicações a nível nacional, sem a ocorrência de qualquer discriminação pública ou privada.

4. Diante disso e considerando o teor do assunto, informamos a Vossas Senhorias, no sentido de oferecer a possibilidade de cobertura aos estoques críticos de medicamentos, que esta Secretaria realizará a informação semanal por e-mail desses estoques, uma vez que o foco desta estratégia é a possibilidade da manutenção da vida do paciente.

Tabela 1: Percentual de consumo dos medicamentos anestésicos, sedativos, bloqueadores neuromusculares e agentes adjuvantes

UF	CMM	Percentual
AC	98480	1%
AL	149264	1%
AP	664030	4%
AM	139223	1%
BA	951939	5%
CE	1086007	6%
DF	427223	2%
ES	65075	0%
GO	585844	3%
MA	241996	1%
MT	343774	2%
MS	787499	4%
MG	762996	4%
PA	278399	2%
PB	266936	1%
PR	1371993	7%
PE	405682	2%
PI	549375	3%
RJ	909060	5%
RN	381216	2%
RS	1221741	7%
RO	227906	1%
RR	191927	1%
SC	1663535	9%
SP	4197698	23%
SE	423224	2%
TO	121680	1%
TOTAL	18513722	100,00%

Fonte: Planilha do consolidado CONASS/CONASEMS, 09/08/2020

Atenciosamente,



**LUIZ OTAVIO FRANCO DUARTE**  
Secretário de Atenção Especializada à Saúde



Documento assinado eletronicamente por **Luiz Otavio Franco Duarte**, **Secretário(a) de Atenção Especializada à Saúde**, em 18/08/2020, às 15:16, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015; e art. 8º, da Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017.

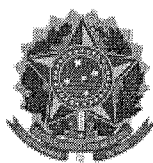


A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [http://sei.saude.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **0016285541** e o código CRC **76C817BA**.

Referência: Processo nº 25000.110401/2020-50

SEI nº 0016285541

Secretaria de Atenção Especializada à Saúde - SAES  
Esplanada dos Ministérios, Bloco G - Bairro Zona Cívico-Administrativa, Brasília/DF, CEP 70058-900  
Site - saude.gov.br



Ministério da Saúde  
Secretaria de Atenção Especializada à Saúde  
Núcleo Jurídico da Secretaria de Atenção Especializada à Saúde

OFÍCIO CIRCULAR Nº 10/2020/SAES/NUJUR/SAES/MS

Brasília, 06 de agosto de 2020.

Às Empresas Farmacêuticas,

Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos S/A  
Hipolabor Farmacêutica Ltda.  
Hypofarma - Instituto de Hypodermia e Farmácia Ltda.  
Janssen-CILAG Farmaceutica Ltda.  
Laboratório Teuto Brasileira S.A.  
MidFarma Produtos Farmaceuticos Ltda.  
Schering-Pough Indústria Farmacêutica Ltda.  
Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda.  
Blau Farmacêutica S/A  
Eurofarma Laboratórios S.A  
Fresenius Kabi Brasil Ltda.  
Aspen Farma Indústria Farmacêutica Ltda.  
Aurobindo Pharma Indústria Indústria Farmacêutica Ltda.  
Acoord Farmacêutica Ltda.  
Aché Laboratórios S.A

**ASS.: Produção de Medicamentos para Enfrentamento à Covid-19**

Prezados Senhores(as),

1. Considerando:

a) os ofícios enviados no dia 30/07/2020 pela Secretaria Executiva (SE/MS), referentes ao consumo médio quinzenal das Unidades Federativas no que concerne aos medicamentos utilizados para

manutenção da vida dos pacientes acoplados aos ventiladores mecânicos, independentemente do que foi requisitado e do que foi disponibilizado para coleta;

b) o intuito de garantia da vida de milhões de brasileiros no momento de pandemia;

c) os Princípios Constitucionais da Dignidade da Pessoa Humana e da Proteção à Vida;

d) a necessidade do Ministério da Saúde monitorar os seus estoques relativos aos medicamentos de combate ao Covid-19, bem como da sua capacidade de distribuição aos Estados.

2. A Secretaria de Atenção Especializada à Saúde (SAES/MS) lhes comunica que vossa produção, distribuição e estoque dos medicamentos adiante descritos deverão ser comprovados **diariamente** ao Ministério da Saúde, por intermédio de planilha oficial da empresa, a qual deverá ser encaminhada para apreciação pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA). Destaque-se que tal ação contribuirá, inclusive, para evitar a utilização da requisição administrativa prevista no art. 3º, inciso VII da Lei nº 13.979/2020.

3. De modo a contribuir para o melhor planejamento da produção dos medicamentos utilizados para a manutenção da vida de pacientes com Covid-19, que estejam acoplados a ventiladores mecânicos, informa-se neste ato o consumo médio quinzenal das 26 (vinte e seis) Unidades Federativas e do Distrito Federal, consoante atualização de dados feita em 30/07/2020:

- Bensilato de Atracúrio 10mg/mL – ampola de 2,50mL – 529.440 ampolas;
- Bensilato de Atracúrio 10mg/mL – ampola de 5mL- 974.110 ampolas;
- Bensilato de Cisatracúrio 2mg/mL- ampola de 5mL- 372.886 ampolas;
- Bensilato de Cisatracúrio 2mg/mL- ampola de 10 mL- 367.744 ampolas;
- Cloridrato de Dexmedetomidina 100 mcg/mL Frasco de 2 ml- 269.459 frascos;
- Cloridrato de Dextrocetamina, 50mg/ML-ampola de 10 mL-341.790 ampolas;
- Diazepam 5mg/mL –ampola de 2 mL - 182.247 ampolas;
- Epinefrina 1mg/mL- ampola de 1mL-610.721 ampolas;
- Etomidato 2mg/mL- ampola de 10 mL- 77.594 ampolas;
- Fentanila, sal citrato, 0,05mcg/ mL - frasco de 10mL- 1.967.951 frascos;
- Haloperidol, 5mg/mL ampola de 1mL- 227.105 ampolas;
- Lidocaina Cloridrato a 2%- Frasco com 20mL- 193.486 frascos;
- Midazolam 5mg/mL - ampola de 10ml- 1.865.216 ampolas;
- Morfina 10mg/mL- ampola de 1 mL - 912.755 ampolas;
- Norepinefrina 2mg/mL-ampola de 4mL- 1.656.107 ampolas;
- Propofol 10mg/mL- Frasco de 20mL-1.129.896 frascos;
- Rocurônio 10mg/mL- Frasco de 5mL- 439.172 frascos;
- Suxametônio 100mg- Frasco/ampola- 82.248 frasco/ampolas.

4. Na esteira do parágrafo anterior, solicita-se às distintas sociedades empresárias que atendam às demandas da Saúde Nacional da seguinte forma:

Acre	1%
Alagoas	1%
Amapá	1%
Amazonas	1%
Bahia	1%
Ceará	5%
Distrito Federal	6%
Espírito Santo	2%
Goiás	2%
Maranhão	1%
Mato Grosso	1%
Mato Grosso do Sul	10%
Minas Gerais	3%
Pará	8%
Paraíba	2%
Paraná	6%
Pernambuco	2%
Piauí	2%
Rio de Janeiro	10%
Rio Grande do Norte	1%
Rio Grande do Sul	5%
Rondônia	1%
Roraima	1%
Santa Catarina	5%
São Paulo	20%

Sergipe	1%
Tocantins	1%
Total	100%

Fonte: CONASS e CONASEMS (19/07/2020)

5. Destaque-se que a demanda acima poderá sofrer modificação em seus percentuais, considerada a dinâmica de evolução da pandemia.

6. Ademais, insta registrar que a presente orientação visa equalizar os estoques dessas medicações a nível nacional, sem a ocorrência de qualquer discriminação pública ou privada, haja vista que o foco é o paciente.

7. Diante disso e considerando o teor do assunto, rogamos a compreensão de V.Sas. no sentido de disponibilizar as informações em questão, visando a contribuição na qualidade do enfrentamento à pandemia. Cabe destacar, por isso, que esta orientação tem o objetivo de prevenir novas requisições administrativas.

Atenciosamente,



Documento assinado eletronicamente por **Vitória Cordeiro Benvenuti Castro, Assessor(a)**, em 06/08/2020, às 20:24, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015; e art. 8º, da Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017.



Documento assinado eletronicamente por **Luiz Otavio Franco Duarte, Secretário(a) de Atenção Especializada à Saúde**, em 06/08/2020, às 20:44, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015; e art. 8º, da Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [http://sei.saude.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **0016108863** e o código CRC **125DEC33**.

Referência: Processo nº 25000.110401/2020-50

SEI nº 0016108863

Núcleo Jurídico da Secretaria de Atenção Especializada à Saúde - NUJUR/SAES  
Esplanada dos Ministérios, Bloco G - Bairro Zona Cívico-Administrativa, Brasília/DF, CEP 70058-900  
Site - saude.gov.br



Pato Branco/PR, 07 de outubro de 2020.

À

**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA.**

At: Departamento de Licitações

**Notificação nº 234/2020****Processo nº 059/2020****Pregão Eletrônico nº 015/2020**

A Comissão permanente de Licitações do Consórcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no CNPJ nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, vem por meio desta, informar que esta empresa está com pedido de entrega pendente em nosso Setor de Compras.

Trata-se das **SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTOS Nº 1632/2020** conforme abaixo:

PENDÊNCIAS NA SF Nº 1632/2020				
ITEM	QUANT.	APRES.	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
50	700	UND	Cimetidina 300 mg 2 ml inj. <i>CANCELADO</i>	700

Portanto, fica essa empresa **NOTIFICADA** para que no prazo de 24 (vinte e quatro horas), a contar da ciência desta, **EFETUE** a entrega do pedido em referência ou justifique tal fato comprovadamente, sob pena de sofrer instauração de processo administrativo para aplicação de penalidade conforme termos do Edital, conforme Lei 10.520/2006 e Lei 8.666/1993 subsidiariamente, e da Resolução do CONIMS de nº 217/2013, sem prejuízo de ação judicial em face dos prejuízos e consequências que possam advir.

Caso o referido pedido já tenha sido concluído ao tempo do recebimento desta, favor desconsiderar essa notificação.

MARCOS JOSE  
BRANDOLI DE  
LIMA:06427092979

Assinado de forma digital por  
MARCOS JOSE BRANDOLI DE  
LIMA:06427092979  
Dados: 2020.10.08 08:23:32 -03'00'

**MARCOS JOSÉ BRANDOLI DE LIMA**  
PRESIDENTE COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES



LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

**NOTIFICAÇÃO 234**

1 mensagem

**LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS** <licitacao@conims.com.br>

8 de outubro de 2020 08:45

Para: Thayse Ferrari | Altermed Mat Méd Hosp Ltda <licitacoes@altermed.com.br>, Jurídico - Altermed <juridico@altermed.com.br>, Ellen | Altermed Material Médico Hospitalar <licitacoes10@altermed.com.br>, Pedido - Altermed <pedido@altermed.com.br>, marcosdaniel@altermed.com.br, Cláudia Longen - Contratos <contratos@altermed.com.br>

Boa tarde,

Segue em anexo notificação nº **234-2020**, referente a solicitação de fornecimento nº **1632/2020** (PROC.059/2020 PE 015/20).

Para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro horas).

Em caso de dúvida estamos à disposição

Solicito que, por gentileza, caso não seja o responsável pela avaliação da solicitação em anexo, nos comunique ou encaminhe ao setor responsável

Susamara


**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

 **NOT. 234-2020 -PROC.059-2020 PE 015 - ALTERMED - SF 1632.pdf**  
2298K



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**  
 RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - Pato Branco  
 CEP: 85501-530 CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: (46) 3313-3550  
 E-mail: [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br) Site: <http://www.conims.com.br>

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO	
Nr.: 1632/2020	
Processo Administrativo:	59/2020
Data do Processo:	10/06/2020
Contrato:	139/2020
Data da Contratação:	29/07/2020
Data da Solicitação:	11/09/2020
Data de Homologação:	27/07/2020
Sequencial do Contrato:	845
<b>PREGÃO ELETRÔNICO</b>	
15/2020	

**Fornecedor: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA** **Telefone: 4735209000/473520900**  
**CPF/CNPJ: 00.802.002/0001-02** **Celular:**  
**Endereço: ESTRADA BOA ESPERANÇA, Fundo Canoas - 89163-554, RIO DO SUL - SC**  
**E-mail: [altermed@altermed.com.br](mailto:altermed@altermed.com.br); [licitacoes@altermed.com.br](mailto:licitacoes@altermed.com.br)**

Prezados senhores,  
 Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor do(s) item(ns) especificado(s) abaixo.  
 Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

**Organograma:** 0200100001 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
**Condição de Pagamento:** Em até 30 dias após aceite definitivo  
**Prazo de Entrega:** 10 dias úteis  
**Local de Entrega:** CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS  
**Objeto da Contratação:** FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS – FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS, em atendimento às necessidades dos municípios consorciados ao CONIMS, de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital, inclusive em seus anexos, notadamente o Anexo I que vincula o Termo de Referência.  
**Observações:** FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS – FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS, em atendimento às necessidades dos municípios consorciados ao CONIMS, de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital, inclusive em seus anexos, notadamente o Anexo I que vincula o Termo de Referência.

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do material	Marca	Preço Un.	Preço Total
7	6.500,000	UND	Ácido Valpróico 500 mg - Comprimido (46010214)	BIOLAB	0,4990	3.243,50
23	300,000	AMP	Atropina 0,50 mg 1 ml inj. (4061955)	HYPOFARMA	0,8300	249,00
61	200,000	AMP	Cloreto de sódio 0,9% 10 ml inj. (4061839)	Samtec	0,3240	64,80
190	96,000	UND	Mikania Glomerata com aproximadamente 80mcg/ml de cumarina xarope - 100ml (4063142)	TAUENS	2,1700	208,32
204	420	UND	Oxcarbazepina 600 mg compr. (46010088)	Torrent	1,2600	3.024,00
214	820,000	UND	Pentoxifilina 400 mg. compr. (4062132)	União Quimica	0,8400	688,80
292	12.000,000	UND	Vitaminas + sais minerais (Vitamina A 2000UI+B6 6mg+Vitamina C 65mg+vitamina E 10mg+B1 1,3mg+B2 1,3mg+B5 10mg+nicotinamida 13mg+B12 5mcg+ Sulfato de Magnésio 3,5mg +Ac. Fólico 0,2mg+Aspartato de potássio 10mg+Asp. Magnésio 10mg+bitartarato de colina 10mg+Adenosina 0,75mg+Teofilina 25mg+Metionina 5mg+Oxido de zinco 1,3mg+Inositol 5mg+Biotina 0,10mg+Fosfato bicálcico 150mg) Cápsula/Comprimido	Vitamed	0,1190	1.428,00

**Notificado em**


Pato Branco, 11 de Setembro de 2020

Vanessa - 30/09

SAMIR RODRIGO *07/10/20*  
 KALINOSKI:84000384953 SAMIR RODRIGO  
 KALINOSKI:84000384953 KALINOSKI:84000384953

SAMIR RODRIGO KALINOSKI



 <p><b>CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE</b>  RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - Pato Branco  CEP: 85501-530 CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: (46) 3313-3550  E-mail: compras@conims.com.br Site: http://www.conims.com.br</p>	<b>SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO</b>	
	<b>Nr.: 1632/2020</b>	
	Processo Administrativo: 59/2020 Data do Processo: 10/06/2020 Contrato: 139/2020 Data da Contratação: 29/07/2020 Data da Solicitação: 11/09/2020 Data de Homologação: 27/07/2020 Sequencial do Contrato: 845	
	<b>PREGÃO ELETRÔNICO</b>	
	<b>15/2020</b>	
	Página: 2/2	
304	700,000 AMP Cimetidina 300 mg 2 ml inj. (4061993)	HYPOFARMA 1,3850 969,50
		<b>Total Geral: 9.875,92</b>

Pato Branco, 11 de Setembro de 2020

SAMIR RODRIGO

KALINOSKI:84000384953

Assinado de forma digital por SAMIR  
RODRIGO KALINOSKI:84000384953

SAMIR RODRIGO KALINOSKI

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

006851 **NF-e**

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR NÚMERO **302306** SÉRIE **1**

**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**

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

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA

Nº **302306**  
SÉRIE **1**  
FOLHA **1/1**

CHAVE DE ACESSO  
**4220 0900 8020 0200 0102 5500 1000 3023 0610 4560 0749**

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **253148995** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **0990599238** CNPJ: **00.802.002/0001-02**

NÚMERO PROTOCOLO: **342200146943162 18/09/2020 17:29:48**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

ENDEREÇO: **Rua Afonso Pena, 1902** BAIRRO/DISTRITO: **Anchieta** CEP: **85501-530**

MUNICÍPIO: **PATO BRANCO** FONE/FAX: **(46)3313-3559** UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **253148995**

DATA EMISSÃO: **18/09/2020** DATA DE ENT / SAÍ: **18/09/2020** HORA DE SAÍDA: **17:28:00**

FATURA/DUPLICATA

001 18/10/2020 4.389,62

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
R\$ 1.146,12	R\$ 137,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 137,54	R\$ 4.389,62		
R DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.389,62		

RAZÃO SOCIAL: **Altermed Material Medico Hospitalar Ltda - SPRINTER QIT-1126**

ENDEREÇO: **Estrada Boa Esperanca, 2320**

TRANSPORTADOR/VOLUME

FRETE POR CONTA: **0- Por conta do Remetente (CIF)** CÓDIGO ANTT:  PLACA:  UF: **SC** CNPJ/CPF: **00.802.002/0001-02**

MUNICÍPIO: **RIO DO SUL** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **253148995**

QUANTIDADE: **10** ESPECIE: **Volume(s)** MARCA:  NÚMERO PEDIDO: **336030** PESO BRUTO: **30,000** PESO LÍQUIDO: **30,000**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **19313** VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:  BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:  VALOR DO ISSQN:

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12713-D00	PENTOXIFILINA 400 MG L.2022232 V:05/22	30049099	000	6108	CX	820	41	16,80000	688,80	688,80	82,66	12,00	
12518-D00	MIKANIA GLOMERATA SPRENG XAROPE L.2037009 V:02/22	30044990	000	6108	FR	96	2,17000	208,32	208,32	25,00		12,00	
10369-D00	SULFATO DE ATROPINA SOL. INJETAVEL L:20071080 V:07/22	30044990	000	6108	CX	300	83,00000	249,00	249,00	29,88		12,00	
10038-D00	ACIDO VALPROICO 500 MG (C1) L:1053316 V:08/22	30049029	040	6108	CX	6500	130	24,95000	3.243,50	0,00	0,00	0,00	

*Bele*  
*23/9/20*

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09.  
Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:4269 C/C: 905915-5 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) - (SANTANDER: Ag:1257 C/C: 13001255-6) Pregao Eletronico (Registro Preços): 15/20(33008)CONIMS - Contrato Interno n. 19473 - PC - Pedido de Compras 1632/2020 - Pedidos: 336030 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos: J112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 137,54 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 590,40 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT

Altermedaltermed@altermed.com.br

LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88. Logradouro: RUA AFONSO PENA, 1902. Bairro: ANCHIETA. Municipio: PATO BRANCO - PR.

006852

NF-e



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NÚMERO 302895

SÉRIE

1

 <b>ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA</b> Estrada Boa Esperanca,2320. Fundo Canoas RIO DO SUL - SC C.N.P.J. 00.802.002/0001-02 FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 302895 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4220 0900 8020 0200 0102 5500 1000 3028 9518 5625 2030 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada										
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib		NÚMERO PROTOCOLO 342200149840546 23/09/2020 18:08:38											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253148995		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990599238											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 00.802.002/0001-02		CNPJ 00.802.002/0001-02											
DESTINATÁRIO/REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL Consorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88											
DATA EMISSÃO 23/09/2020		DATA DE ENT / SAJ 23/09/2020											
ENDEREÇO Rua Afonso Pena, 1902		BAIRRO / DISTRITO Anchieta											
MUNICÍPIO PATO BRANCO		CEP 85501-530											
FONE / FAX (46)3313-3559		UF PR											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 001		HORA DE SAÍDA 17:51:00											
FATURA / DUPLICATA 23/10/2020 1.957,20													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 1.957,20		VALOR DO ICMS R\$ 192,53											
VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00											
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 324,62		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 1.957,20											
VALOR DO FRETE R\$ 0,00		VALOR DO SEGURO R\$ 0,00											
DESCONTO R\$ 0,00		OUTRAS DESPESAS ACES. R\$ 0,00											
VALOR DO IPI R\$ 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 1.957,20											
TRANSPORTADOR / VOLUME													
RAZÃO SOCIAL Altermed Material Medico Hospitalar Ltda - ACELLO QJE-0603		FRETE POR CONTA 0- Por conta do Remetente (CIF)											
ENDEREÇO Estrada Boa Esperanca, 2320		CÓDIGO ANTT PLACA UF SC											
MUNICÍPIO RIO DO SUL		CNPJ / CPF 00.802.002/0001-02											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253148995		INSCRIÇÃO ESTADUAL 253148995											
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 19313		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
13840-D00	PROVITAMINAS+MINERAIS COMPRIMIDOS REVESTIDOS L:A201858 V:04/22	21069030	000	6108	CX	24	59,50000	1.428,00	1.428,00	171,36		12,00	
12642-D00	OXCARBAZEPINA 600 MG (C1) L:B928G004 V:02/22	30049069	200	6108	CX	14	37,80000	529,20	529,20	21,17		4,00	

*Bele*  
24/9/20

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CST000=Icms Normal ; CST020=Icms Convenio 52-91 ; CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 ; CST060=Icms ST Convenio 146-09. Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:4269 C/C: 905915-5 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) - (SANTANDER: Ag:1257 C/C: 13001255-6) Pregao Eletronico (Registro Precos): 15/20(33008)CONIMS - Contrato Interno n. 19473 - PC - Pedido de Compras 1632/2020 - Pendencia do Pedido 336030 - Pedidos: 336112 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 324,62 - Difa de R\$ 85,68 conforme EC 87/2015. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 131,15 (13,45%) - Estadual: 242,76 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedaltermed@altermed.com.br LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88. Logradouro: RUA AFONSO PENA, 1902. Bairro: ANCHIETA. Municipio: PATO BRANCO - PR.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

006853

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NÚMERO 304647

SÉRIE 1



**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**

**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA   
1 - SAÍDA   
Nº 304647  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 1000 8020 0200 0102 5500 1000 3046 4712 7563 4660

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib

NÚMERO PROTOCOLO

342200157356687 05/10/2020 15:37:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990599238

CNPJ

00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Consortio Intern Saude Pato Branco-CONIMS

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO

05/10/2020

ENDEREÇO

Rua Afonso Pena, 1902

BAIRRO / DISTRITO

Anchieta

CEP

85501-530

DATA DE ENT / SAÍ

05/10/2020

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE / FAX

(46)3313-3559

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:24:00

FATURA/DUPLICATA

001 04/11/2020 2.559,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS

R\$ 2.559,60

VALOR DO ICMS

R\$ 107,57

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS

R\$ 107,57

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 2.559,60

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACES.

R\$ 0,00

VALOR DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 2.559,60

RAZÃO SOCIAL

Expresso Sao Miguel Ltda

TRANSPORTADOR/VOLUME

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

0- Por conta do Remetente (CIF)

00.428.307/0001-98

ENDEREÇO

Rua Plinio Alindo de Nes, 5040

MUNICÍPIO

CHAPECO

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

QUANTIDADE

1

ESPECIE

Volume(s)

MARCA

NÚMERO PEDIDO

336847

PESO BRUTO

2,000

PESO LÍQUIDO

2,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

19313

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10917-D00	CLORETO DE SODIO SOL. INJETAVEL L:CMC V:08/22	30049099	000	6108	CX	1	64,80000	64,80	64,80	7,78		12,00	
12642-D00	OXCARBAZEPINA 600 MG (C1) L:B928G004 V:02/22	30049069	200	6108	CX	66	37,80000	2.494,80	2.494,80	99,79		4,00	

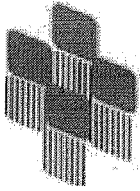
*06/10/20*

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

CST000=Icms Normal ; CST020=Icms Convenio 52-91 ; CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 ; CST060=Icms ST Convenio 146-09.  
Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:4269 C/C: 905915-5 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) - (SANTANDER: Ag:1257 C/C: 13001255-6) Pregao Eletronico (Registro Precos): 15/20(33008)CONIMS - Contrato Interno n. 19473 - PC - Pedido de Compras 1632/2020 - Pendencia do Pedido 336030 - Pendencia do Pedido 336112 - Pedidos: 336847 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 107,57 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 344,27 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermednfe.bo@expressosaomiguel.com.br LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88. Logradouro: RUA AFONSO PENA, 1902. Bairro: ANCHIETA. Município: PATO BRANCO - PR.



**ESTADO DO PARANÁ  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**

RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - Pato Branco - PR  
CEP: 85501-530 CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: (46) 3313-3550  
E-mail: conims@conims.com.br Site: www.conims.com.br

**Quadro Comparativo de Preços (Itens Licitados)**

**Processo/Ano:** 59/2020  
**Licitação:** 15/2020 - PE  
**Modalidade:** Pregão eletrônico  
**Objeto:** FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS – FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS, em atendimento às necessidades dos municípios consorciados ao CONIMS, de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital, inclusive em seus anexos, notadamente o Anexo I que vincula o Termo de Referência.

*mar. 2,135* *solde. 2600*

Fornecedor	Marca	Quantidade	Un.	Desconto	Preço Unitário	Preço Total	Situação	Classif.
<b>Item: 304 - Cimetidina 300 mg 2 ml inj.</b>								
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	HYPOFARMA	5.000,000	AMP		1,3850	6.925,00	Venceu	1
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	TEUTO	5.000,000	AMP		1,6500	8.250,00	Perdeu	2
ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		5.000,000	AMP		0,0000	0,00	Não cotou	0
MEDBRANDS COMERCIO E DISTRIBUIDORA EIRELI		5.000,000	AMP		0,0000	0,00	Não cotou	0
STOCK MED PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA		5.000,000	AMP		0,0000	0,00	Não cotou	0
CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI		5.000,000	AMP		0,0000	0,00	Não cotou	0
BASCEL SOLUÇÕES LTDA		5.000,000	AMP		0,0000	0,00	Não cotou	0
EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		5.000,000	AMP		0,0000	0,00	Não cotou	0
GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI		5.000,000	AMP		0,0000	0,00	Não cotou	0
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME		5.000,000	AMP		0,0000	0,00	Não cotou	0
ÁGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		5.000,000	AMP		0,0000	0,00	Não cotou	0
POSSATTO & POSSATTO LTDA- EPP		5.000,000	AMP		0,0000	0,00	Não cotou	0
ILG COMERCIAL EIRELI		5.000,000	AMP		0,0000	0,00	Não cotou	0
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		5.000,000	AMP		0,0000	0,00	Não cotou	0

006854



14/10/2020

E-mail de CONIMS - PROPOSTA ITEM - 304

006856



LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS <licitacao@conims.com.br>

---

## PROPOSTA ITEM - 304

1 mensagem

---

LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS <licitacao@conims.com.br>

14 de outubro de 2020 17:25

Para: PONTAMED - Rafael <rafael@pontamed.com.br>, PONTAMED - Kaio <licitacao2@pontamed.com.br>

BOA TARDE,  
SEGUE EM ANEXO PROPOSTA ITEM 304.  
AGUARDO O MAIS BREVE POSSÍVEL.

--  
SUSAMARA

**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

---

 **808- PROPOSTA - PROC115 PRE044 PONTAMED - ITEM 304.pdf**  
218K



**OFÍCIO Nº 808 LICITAÇÃO/CONIMS**

Pato Branco/PR, 14 de outubro de 2020.

À  
**PONTAMED FARMACEUTICA LTDA.**  
Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Prezados Senhores

Com referência ao Processo Licitatório nº 059/2020, Pregão Eletrônico nº 015/2020, formação de registro de preços para aquisição parcelada de material hospitalar, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, para o seguinte item:

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
304	Cimetidina 300 mg 2 ml inj.	UND	2.600	TEUTO	1,65

**ATENÇÃO!** SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O ITEM ACIMA, SOLICITA-SE QUE O MESMO NÃO ESTEJA COM PROBLEMAS NA ENTREGA, OS PEDIDOS SERÃO REALIZADOS DE FORMA PARCELA E DEVERÃO SER ENTREGUES EM ATÉ **05 (CINCO) DIAS ÚTEIS**, APÓS FORMALIZADO PEDIDO PELO SETOR DE COMPRAS.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

MARCOS JOSE BRANDOLI  
DE LIMA:06427092979

Assinado de forma digital por  
MARCOS JOSE BRANDOLI DE  
LIMA:06427092979  
Dados: 2020.10.14 17:22:06 -03'00'

**MARCOS JOSÉ BRANDOLI DE LIMA**  
**COORDENADOR LICITAÇÃO E CONTRATOS**





LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS <licitacao@conims.com.br>

**RE: PROPOSTA ITEM - 304**

1 mensagem

**PONTAMED - Rafael** <rafael@pontamed.com.br>

15 de outubro de 2020 08:09

Para: PONTAMED - Kaio <licitacao2@pontamed.com.br>, LICITACAO CONIMS <licitacao@conims.com.br>

Prezado cliente, informamos que concordamos com a aditivo do item em questão.

Aguardamos nova ata.

att

**Rafael Rizental**

**Departamento Comercial**

☎ (0XX42) 2101-5151

📠 (0XX42) 2101-5168

rafael@pontamed.com.br



**De:** PONTAMED - Kaio <licitacao2@pontamed.com.br>

**Enviado:** quinta-feira, 15 de outubro de 2020 08:08

**Para:** PONTAMED - Rafael <rafael@pontamed.com.br>

**Assunto:** ENC: PROPOSTA ITEM - 304

Rafael, bom dia.

Licitação ocorreu em JUNHO/2020 com vigência até 03/2021

Atenciosamente,

**Kaio Ramalho**

(0XX42) 2101-5151

licitacao2@pontamed.com.br



15/10/2020

E-mail de CONIMS - RE: PROPOSTA ITEM - 304

006859  
RS

---

**De:** LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS <licitacao@conims.com.br>

**Enviado:** quarta-feira, 14 de outubro de 2020 17:25

**Para:** PONTAMED - Rafael <rafael@pontamed.com.br>; PONTAMED - Kaio <licitacao2@pontamed.com.br>

**Assunto:** PROPOSTA ITEM - 304

BOA TARDE,  
SEGUE EM ANEXO PROPOSTA ITEM 304.  
AGUARDO O MAIS BREVE POSSÍVEL.

--  
SUSAMARA

**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



LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

**Re: PROPOSTA ITEM - 304**

1 mensagem

**LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS** <licitacao@conims.com.br>  
Para: PONTAMED - Rafael <rafael@pontamed.com.br>

15 de outubro de 2020 10:48

BOM DIA RAFAEL,

SEGUE EM ANEXO TERMO ADITIVO , REFERENTE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 059/2020.

PARA IMPRESSÃO EM 2 (DUAS) VIAS, RUBRICAS E ASSINATURA, APÓS DEVOLVER AO CONIMS PARA AS DEMAIS ASSINATURAS, EM PRAZO MÁXIMO DE 05 DIAS APÓS O SEU RECEBIMENTO,

NA SEQUÊNCIA ESTAREMOS LHE ENVIANDO A VOSSA VIA DEVIDAMENTE ASSINADA.

EM CASO DE DÚVIDAS ENTRAR EM CONTATO IMEDIATO.

LEMBRANDO QUE PODE SER ASSINATURA DIGITAL.

Susamara

Em qui., 15 de out. de 2020 às 08:09, PONTAMED - Rafael <rafael@pontamed.com.br> escreveu:  
Prezado cliente, informamos que concordamos com a aditivo do item em questão.

Aguardamos nova ata.

att

**Rafael Rizental****Departamento Comercial**

☎ (0XX42) 2101-5151

☎ (0XX42) 2101-5168

rafael@pontamed.com.br

**De:** PONTAMED - Kaio <licitacao2@pontamed.com.br>**Enviado:** quinta-feira, 15 de outubro de 2020 08:08**Para:** PONTAMED - Rafael <rafael@pontamed.com.br>**Assunto:** ENC: PROPOSTA ITEM - 304

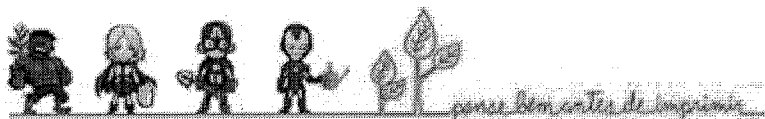
Rafael, bom dia.

Licitação ocorreu em JUNHO/2020 com vigência até 03/2021

Atenciosamente,

**Kaio Ramalho**  
(0XX42) 2101-5151

licitacao2@pontamed.com.br



---

**De:** LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS <licitacao@conims.com.br>

**Enviado:** quarta-feira, 14 de outubro de 2020 17:25

**Para:** PONTAMED - Rafael <rafael@pontamed.com.br>; PONTAMED - Kaio <licitacao2@pontamed.com.br>

**Assunto:** PROPOSTA ITEM - 304

BOA TARDE,  
SEGUE EM ANEXO PROPOSTA ITEM 304.  
AGUARDO O MAIS BREVE POSSÍVEL.

--

SUSAMARA

**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

**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

---

 **Termo Aditivo PONTAMED - INCLUSÃO ITEM 304.pdf**  
397K



**PROCESSO nº 059/2020, PREGÃO ELETRÔNICO nº 015/2020  
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N.º 155/2020  
TERMO ADITIVO 001/2020**

O **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**, pessoa jurídica de direito público, estabelecida à Rua Afonso Pena, 1902, Bairro Anchieta, Pato Branco/PR, inscrita no CNPJ sob n.º 00.136.858/0001-88, neste ato representada por seu Presidente, Sr. Altair José Gasparetto, denominado **CONTRATANTE** e **PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ nº 02.816.696/0001-54, situada na Rua Franco Grilo nº 374, Bairro Colônia Dona Luiza, CEP: 84.045-320, na cidade de ponta Grossa/PR, neste ato representado por Fernando Paruckerda Silva, RG nº 188.527 /Sc e CPF nº 329.374.669-15, doravante denominada **CONTRATADA**, resolvem celebrar o presente Termo Aditivo de comum acordo entre as partes, mediante a cláusula e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO**

**Incluir ITEM 304** (Cimetidina 300mg 2ml inj)

Permanecem inalteradas e ratificadas as demais condições da Ata de Registro de Preços ora referenciada, não afetadas pelo presente aditamento.

E, por assim estarem justos e contratados, assinam este Termo em 02 (duas) vias de igual teor e forma, ratificando tudo quanto contratado e aqui não modificado, para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

Branco/ PR, 15 de outubro de 2020.

**FERNANDO PARUCKER DA SILVA:**  
24871010910  
**Fernando Paruckerda Silva**  
Contratada

Assinado digitalmente por FERNANDO PARUCKER DA SILVA:24871010910  
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI (Múltipla Vias), OU=26410863000120, OU=Certificado PF A3, CN=FERNANDO PARUCKER DA SILVA:24871010910  
Razão: Eu estou aprovando este documento  
Localização: sua localização de assinatura aqui  
Data: 2020.10.15 11:42:37 -03'00'  
Font Reader Versão: 10.1.0

**ALTAIR JOSE GASPARETTO:**  
47331330900  
**Altair José Gasparetto**  
Contratante

Assinado de forma digital por ALTAIR JOSE GASPARETTO:47331330900  
Dados: 2020.10.15 10:43:18 -03'00'

**Testemunhas:**

**MARCOS JOSE BRANDOLI DE LIMA:**  
064.270.929-79

Assinado de forma digital por MARCOS JOSE BRANDOLI DE LIMA:06427092979  
Data: 2020.10.15 10:43:28 -03'00'

**Marcos J.B. De Lima**  
CPF: 064.270.929-79

**SAMIR RODRIGO KALINOSKI:**  
840.003.849-53

Assinado de forma digital por SAMIR RODRIGO KALINOSKI:84000384953

**Samir Rodrigo Kalinoski**  
CPF: 840.003.849-53



**DESPACHO ADMINISTRATIVO**  
**REF: ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N.º 155/2020**

1. Considerando-se que o pedido de cancelamento do **ITEM 304** para o vencedor atual foi deferido;
2. Considerando-se que o vencedor remanescente aceitou o referido item de outro laboratório;
3. **AUTORIZO** a promoção do aditivo de inclusão para a Ata de Registro de Preços acima mencionada.

Pato Branco, 15 de outubro de 2020.

ALTAIR JOSE  
GASPARETTO:  
47331330900

Assinado de forma digital  
por ALTAIR JOSE  
GASPARETTO:4733133090  
Dados: 2020.10.15 10:43:51  
-03'00'

**Altair José Gasparetto**  
Presidente



LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

**Re: NOTIFICAÇÃO 234**

1 mensagem

LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS <licitacao@conims.com.br>  
Para: Jurídico - Altermed <juridico@altermed.com.br>

15 de outubro de 2020 10:53

BOM DIA ,

SEGUE EM ANEXO TERMO ADITIVO , REFERENTE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 059/2020

PARA IMPRESSÃO EM 2 (DUAS) VIAS, RUBRICAS E ASSINATURA, APÓS DEVOLVER AO CONIMS PARA AS DEMAIS ASSINATURAS, EM PRAZO MÁXIMO DE 05 DIAS APÓS O SEU RECEBIMENTO,

NA SEQUÊNCIA ESTAREMOS LHE ENVIANDO A VOSSA VIA DEVIDAMENTE ASSINADA.

EM CASO DE DÚVIDAS ENTRAR EM CONTATO IMEDIATO.

LEMBRANDO QUE PODE SER ASSINATURA DIGITAL.

Susamara

Em sex., 9 de out. de 2020 às 08:43, Jurídico - Altermed &lt;juridico@altermed.com.br&gt; escreveu:

Prezados,

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ nº 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, nº 2320, Fundo Canoas, Rio do Sul/SC, por seu procurador devidamente constituído, vem perante Vossa Senhoria, apresentar Resposta a Notificação, assinado eletronicamente (Certificado Digital - ICP-BRASIL) de acordo com a MP 2.200-2/2001.

**Favor confirmar recebimento e informar a forma de acompanhamento do julgamento, se for online informar quais os dados necessários e o link, se não, qual o telefone e servidor responsável por prestar as informações.**

Cordialmente.

**JORDI SARDANHA CUSTODIO**

JURIDICO

ASSESSORIA JURIDICA

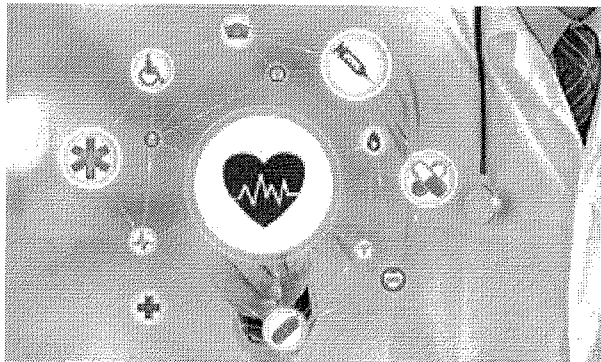
**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Zip Code: 89.163-554 | Rio do Sul | SC | Brazil

Phone: +55 47 3520-9000

Fax: +55 47 3520-9004

E-mail: [juridico@altermed.com.br](mailto:juridico@altermed.com.br)



 /Altermed  
 @altermedltda  
 www.altermed.com.br  
 +55 (47) 3520-9000



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

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

Às 08:45 de 08/10/2020, LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS escreveu:

Boa tarde,  
 Segue em anexo notificação nº **234-2020**, referente a solicitação de fornecimento nº**1632/2020** (PROC.059/2020 PE 015/20).  
Para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro horas).  
 Em caso de dúvida estamos à disposição


Solicito que, por gentileza, caso não seja o responsável pela avaliação da solicitação em anexo, nos comunique ou encaminhe ao setor responsável

Susamara

**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

**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

#### 2 anexos

 **Termo Aditivo ALTERMED - EXCLUSAO ITEM 304.pdf**  
 396K

 **809 - DEFERIMENTO DE CANCELAMENTO ALTERMED PROC059- PE015 - ITEM 304.pdf**  
 186K



**OFÍCIO Nº 809/LICITAÇÃO/CONIMS**

Pato Branco/PR, 15 de outubro de 2020.

À

**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA.**

Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Prezados Senhores,

1. Em resposta à solicitação de cancelamento do **ITEM 304**, referente ao Pregão 015/2020, no qual a empresa usa como justificativa, sem previsão de entrega conforme carta do laboratório conforme documentos em anexo, informamos o pedido **DEFERIDO**.

**ITEM – 304** (cimetidina 300mg 2ml inj)

**OBS: Lembramos que a sua solicitação passa a ter efeito somente a partir do recebimento do pedido de cancelamento – 09/10/2020. Os pedidos efetuados anteriormente deverão ser entregues nas quantidades e valores já solicitados.**

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

Atenciosamente,

MARCOS JOSE  
BRANDOLI DE  
LIMA:06427092979

Assinado de forma digital por  
MARCOS JOSE BRANDOLI DE  
LIMA:06427092979  
Dados: 2020.10.15 10:42:17 -03'00'

**MARCOS JOSÉ BRANDOLI DE LIMA  
PRESIDENTE DA COMISSÃO  
PERMANENTE DE LICITAÇÃO**



**PROCESSO nº 059/2020, PREGÃO ELETRÔNICO nº 015/2020  
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N.º 139/2020  
TERMO ADITIVO 001/2020**

O **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**, pessoa jurídica de direito público, estabelecida à Rua Afonso Pena, 1902, Bairro Anchieta, Pato Branco/PR, inscrita no CNPJ sob n.º 00.136.858/0001-88, neste ato representada por seu Presidente, Sr. Altair José Gasparetto, denominado **CONTRATANTE** e **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 00.802.002/0001-02, situada na Estrada Boa Esperança, nº 2320, Bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, na cidade de Rio do Sul/SC, neste ato representada por Anacleto Ferrari, RG nº 1.428.772 SSP/SC e CPF nº 523.140.819-00, doravante denominada **CONTRATADA**, resolvem celebrar o presente Termo Aditivo de comum acordo entre as partes, mediante a cláusula e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO**

Excluir o **ITEM 304** (Cimetidina 300mg 2ml inj)

Permanecem inalteradas e ratificadas as demais condições da Ata de Registro de Preços ora referenciada, não afetadas pelo presente aditamento.

E, por assim estarem justos e contratados, assinam este Termo em 02 (duas) vias de igual teor e forma, ratificando tudo quanto contratado e aqui não modificado, para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

Pato Branco/ PR, 15 de outubro de 2020.

MAICON CORDOVA  
PEREIRA:01588693970  
70  
Assinado de forma digital por MAICON CORDOVA PEREIRA:01588693970  
Dados: 2020.10.21 08:26:03 -03'00'

**Anacleto Ferrari**  
Contratada

ALTAIR JOSE  
GASPARETTO:47331330900  
7331330900  
Assinado de forma digital por ALTAIR JOSE GASPARETTO:47331330900  
Dados: 2020.10.15 10:44:12 -03'00'

**Altair José Gasparetto**  
Contratante

**Testemunhas:**

MARCOS JOSE BRANDOLI  
DE LIMA:06427092979  
Assinado de forma digital por MARCOS JOSE BRANDOLI DE LIMA:06427092979  
Dados: 2020.10.15 10:44:22 -03'00'

**Marcos J.B. De Lima**  
CPF: 064.270.929-79

SAMIR RODRIGO  
KALINOSKI:84000384953  
84953  
Assinado de forma digital por SAMIR RODRIGO KALINOSKI:84000384953  
Dados: 2020.10.15 10:44:22 -03'00'

**Samir Rodrigo Kalinoski**  
CPF: 840.003.849-53

**DESPACHO ADMINISTRATIVO****REF: ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N. ° 139/2020**

1. Considerando-se a solicitação de cancelamento para o **ITENS 304**;
2. Considerando-se que o item está em falta no fabricante;
3. Considerando-se a carta que o fabricante mandou para o distribuidor;
4. Considerando-se que o participante remanescente aceitou o item de outro laboratório;
5. **AUTORIZO** a promoção do aditivo de exclusão para a Ata de Registro de Preços acima mencionada.

Pato Branco, 15 de outubro de 2020.

ALTAIR JOSE  
GASPARETTO:47331330900  
331330900

Assinado de forma digital  
por ALTAIR JOSE  
GASPARETTO:47331330900  
Dados: 2020.10.15 10:43:03  
-03'00'

**Altair José Gasparetto**  
Presidente



LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

## ALTERMED - SOLICITAÇÃO DE ESTORNO - (Pedidos: 338445,340758)

1 mensagem

Pedidos - Altermed &lt;pedido@altermed.com.br&gt;

21 de outubro de 2020 16:34

Para: Cláudia Longen - Contratos <contratos@altermed.com.br>, Jurídico - Altermed <juridico@altermed.com.br>, COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS <compras@conims.com.br>, CAF <caf@patobranco.pr.gov.br>, licitacao@conims.com.br

Prezados;

Referente **pedidos de compra**: 1632/2020 e 1841/2020, **item**: Cimetidina Inj 300 MG.

Conforme informado pelo nosso setor de compras, os itens pendentes de entrega, estão sem previsão de entrega por **falta** do produto no mercado.

Diante do exposto, solicitamos gentilmente o estorno das pendências informadas.

Aguardamos breve retorno.

--

Atenciosamente,

KENIA KRAUSE WELTER

VENDAS

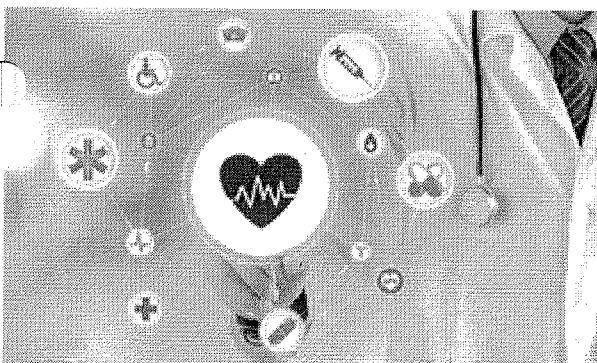
ASSISTENTE DE VENDAS

**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Zip Code: 89.163-554 | Rio do Sul | SC | Brazil

Phone: +55 47 3520-9000

Fax: +55 47 3520-9004

E-mail: [pedido@altermed.com.br](mailto:pedido@altermed.com.br)

/Altermed

@altermeditda

[www.altermed.com.br](http://www.altermed.com.br)

+55 (47) 3520-9000



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

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



LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

**Re: ALTERMED - SOLICITAÇÃO DE ESTORNO - (Pedidos: 338445,340758)**

1 mensagem

LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

27 de outubro de 2020 09:13

Para: Pedidos - Altermed &lt;pedido@altermed.com.br&gt;

Bom dia ,  
Conforme solicitado e comprovado, e conversado com o setor de compras,  
será cancelado as Solicitação de fornecimento, 1632/2020 e 1841/2020, **item:** Cimetidina Inj 300 MG.

Em qua., 21 de out. de 2020 às 16:34, Pedidos - Altermed <pedido@altermed.com.br> escreveu:

Prezados;

Referente **pedidos de compra:** 1632/2020 e 1841/2020, **item:** Cimetidina Inj 300 MG.

Conforme informado pelo nosso setor de compras, os itens pendentes de entrega, estão sem previsão de entrega por **falta** do produto no mercado.

Diante do exposto, solicitamos gentilmente o estorno das pendências informadas.

Aguardamos breve retorno.

--

Atenciosamente,

KENIA KRAUSE WELTER

VENDAS

ASSISTENTE DE VENDAS

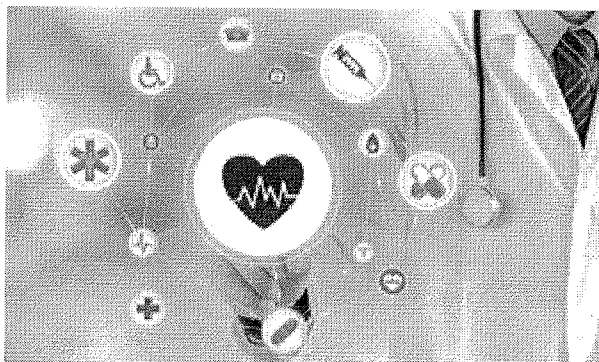
**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**




Estrada Boa Esperança, 2320 | Zip Code: 89.163-554 | Rio do Sul | SC | Brazil

Phone: **+55 47 3520-9000**

Fax: **+55 47 3520-9004**

E-mail: **pedido@altermed.com.br**



 /Altermed  
 @altermedltda  
 www.altermed.com.br  
 +55 (47) 3520-9000



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

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

Proc. 059  
06/10

Pato Branco/PR, 02 de setembro de 2020.

À

**PONTAMED FARMACEUTICA LTDA.**

At: Setor de Licitação

**Notificação nº 181/020**

**Processo nº 059/2020**

**Pregão Eletrônico nº 015/2020**

A Comissão permanente de Licitações do Consórcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no CNPJ nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, vem por meio desta, informar que esta empresa está com pedido de entrega pendente em nosso Setor de Compras.

Trata-se das **SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1418/2020** abaixo:

PENDÊNCIAS NA SF Nº 1418/2020				
ITEM	QUANT.	APRES.	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
25	7.500	UND	Azitromicina 500mg. 07/10	7.500
251	1.500	UND	Secnidazol 1g – compr 30/09	1.500

Portanto, fica essa empresa **NOTIFICADA** para que no prazo de 24 (vinte e quatro horas), a contar da ciência desta, **EFETUE** a entrega do pedido em referência ou justifique tal fato comprovadamente, sob pena de sofrer instauração de processo administrativo para aplicação de penalidade conforme termos do Edital, conforme Lei 10.520/2006 e Lei 8.666/1993 subsidiariamente, e da Resolução do CONIMS de nº 217/2013, sem prejuízo de ação judicial em face dos prejuízos e consequências que possam advir.

Caso o referido pedido já tenha sido concluído ao tempo do recebimento desta, favor desconsiderar essa notificação.

MARCOS JOSE  
BRANDOLI DE  
LIMA:06427092979

Assinado de forma digital por  
MARCOS JOSE BRANDOLI DE  
LIMA:06427092979  
Dados: 2020.09.02 16:33:13 -03'00'

**MARCOS JOSÉ BRANDOLI DE LIMA**  
PRESIDENTE COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES



LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

**NOTIFICAÇÃO 181**

1 mensagem

LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

3 de setembro de 2020 09:14

Para: PONTAMED - Rafael &lt;rafael@pontamed.com.br&gt;, PONTAMED - Kaio &lt;licitacao2@pontamed.com.br&gt;

Bom dia

Segue em anexo notificação nº **181/2020**, referente a solicitação de fornecimento nº **1418/2020** (PROC.059/2020 PE 015/20).Para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro horas).

Em caso de dúvida estamos à disposição.

Susamara

**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

**NOT. 181-2020 -PROC. 059-2020 PE 015 - PONTAMED - 1418.pdf**

391K



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**  
RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - Pato Branco  
CEP: 85501-530 CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: (46) 3313-3550  
E-mail: compras@conims.com.br Site: http://www.conims.com.br

**SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
Nr.: 1418/2020

Processo Administrativo: 59/2020  
Data do Processo: 10/06/2020  
Contrato: 155/2020  
Data da Contratação: 29/07/2020  
Data da Solicitação: 10/08/2020  
Data de Homologação: 27/07/2020  
Sequencial do Contrato: 861

**PREGÃO ELETRÔNICO**  
15/2020

**Fornecedor: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA** **Telefone: 4221015151/422101515**  
**CPF/CNPJ: 02.816.696/0001-54** **Celular:**  
**Endereço:** Rua Franco Grilo, Colônia Dona Luíza - 84045-320, PONTA GROSSA - PR  
**E-mail:** pontamed@pontamed.com.br;contratos@pontamed.com.br;licitacao1@pontamed.com.br

Prezados senhores,  
Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor do(s) item(ns) especificado(s) abaixo.  
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

**Organograma:** 0200100001 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
**Condição de Pagamento:** Em até 30 dias após aceite definitivo  
**Prazo de Entrega:** 10 dias úteis  
**Local de Entrega:** CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS  
**Objeto da Contratação:** FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS – FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS, em atendimento às necessidades dos municípios consorciados ao CONIMS, de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital, inclusive em seus anexos, notadamente o Anexo I que vincula o Termo de Referência.  
**Observações:** FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS – FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS, em atendimento às necessidades dos municípios consorciados ao CONIMS, de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital, inclusive em seus anexos, notadamente o Anexo I que vincula o Termo de Referência.

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do material	Marca	Preço Un.	Preço Total
25	7.500,000	UND	Azitromicina 500 mg - compr. (4061958)	PRATI	1,3090	9.817,50
46	54.000,000	UND	Carbamazepina 200 mg compr. (46010013)	TEUTO	0,1340	7.236,00
97	200,000	AMP	Diclofenaco potassico 75 mg inj. (4062015)	TEUTO	1,3850	277,00
100	17.000,000	UND	Digoxina 0,25 mg compr. (4062020)	PHARLAB	0,0710	1.207,00
150	75,000	AMP	Heparina sódica 5000 UI/ml 5 ml inj. (4061869)	HEMOFOL	22,7000	1.702,50
155	50,000	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico, 100 mg + diluente amp (4062064)	ANDROCORTI L	2,8350	141,75
178	9.000,000	UND	Loratadina 10 mg compr. (4062085)	LORATAMED	0,0970	873,00
251	1.500,000	UND	Secnidazol 1 g - compr. (4062152)	SECDAZOL	0,9780	1.467,00
256	150,000	FR	Sulfametoxazol + trimetoprima 200 + 40mg/5ml - 100 ml susp. (4061909)	MEDTRIM	4,7430	711,45
305	700,000	AMP	Brometo de <del>...</del> 20 mg - 1 ml - Inj. (4061826)	HYPOLABOR	1,0590	741,30

696

# Notificado

Pato Branco, 10 de Agosto de 2020

em

SAMIR RODRIGO  
KALINOSKI:84000384953 Assinado de forma digital por SAMIR RODRIGO KALINOSKI:84000384953

02/09/20

SAMIR RODRIGO KALINOSKI



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**

RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - Pato Branco  
 CEP: 85501-530 CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: (46) 3313-3550  
 E-mail: [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br) Site: <http://www.conims.com.br>

**SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 1418/2020

Processo Administrativo:	59/2020
Data do Processo:	10/06/2020
Contrato:	155/2020
Data da Contratação:	29/07/2020
Data da Solicitação:	10/08/2020
Data de Homologação:	27/07/2020
Sequencial do Contrato:	861

**PREGÃO ELETRÔNICO**

15/2020

Página: 2/2

Total Geral:	24.174,50
--------------	-----------

Pato Branco, 10 de Agosto de 2020

SAMIR RODRIGO

KALINOSKI:84000384953

Assinado de forma digital por SAMIR  
RODRIGO KALINOSKI:84000384953

SAMIR RODRIGO KALINOSKI



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA  
RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 - CARÁ-CARÁ  
CEP: 84032-300 PONTA GROSSA - PARANÁ  
FONE: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1  
Nº 157305  
Série: 1  
Folha: 1 / 1



Chave de acesso  
4120 0802 8166 9600 0154 5500 1000 1573 0512 6970 4044

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso  
141200146779088 - 11/08/2020 11:51:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda Adquirida Terc

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9018057929

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CONIMS-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE</b>		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	DATA DE EMISSÃO 10/08/2020
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA, 1902	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 85.501-530	DATA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO Pato Branco	FONE / FAX 4633133550	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 09/09/2020 Valor: 11.437,25

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 11.437,25	VALOR DO ICMS 2.058,71	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 11.437,25
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 11.437,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.C	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00 Kg	PESO LÍQUIDO 0,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
100866	CARBAMAZEPINA 200MG (G) (C1) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 31223024 Qtd: 54.000,00 Venc. 15/07/2022	3004.90.69	5.00	5102	CMP	54.000,00	0,1340	7.236,00	7.236,00	1.302,48	0,00	18,00	0,00
101632	DICLOFENACO POTASSIO 25MG/ML 3ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 8985058 Qtd: 200,00 Venc. 22/11/2021	3004.90.37	0.00	5102	AMP	200,00	1,3850	277,00	277,00	49,86	0,00	18,00	0,00
101662	DIGOXINA 0,25MG (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: PHARLAB Lote 20002152 Qtd: 17.000,00 Venc. 31/05/2022	3004.90.79	0.00	5102	CMP	17.000,00	0,0710	1.207,00	1.207,00	217,26	0,00	18,00	0,00
102338	HEPARINA SODICA 5000UI/ML 5ML NOME COMERCIAL: HEMOFOL - FABRICANTE: CRISTALIA Lote 20040698 Qtd: 75,00 Venc. 09/04/2022	3004.90.99	0.00	5102	F/A	75,00	22,7000	1.702,50	1.702,50	306,45	0,00	18,00	0,00
102356	HIPOCORTISONA 100MG S/D NOME COMERCIAL: ANDROCORTIL - FABRICANTE: TEUTO Lote 2595454 Qtd: 50,00 Venc. 28/10/2021	3004.32.10	0.00	5102	F/A	50,00	2,8350	141,75	141,75	25,52	0,00	18,00	0,00
100139	AGUA P/ INJ 10ML PLASTICO NOME COMERCIAL: NT - FABRICANTE: SAMTEC Lote HEM Qtd: 50,00 Venc. 30/04/2022	3004.90.99	0.00	5102	AMP	50,00	0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
10452	LORATADINA 10MG NOME COMERCIAL: LORATAMIED - FABRICANTE: CIMED Lote 2007762 Qtd: 9.000,00 Venc. 29/03/2022	3003.90.79	0.00	5102	CMP	9.000,00	0,0970	873,00	873,00	157,14	0,00	18,00	0,00

13/08/20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Tipo de Contrato: ATA DE REGISTRO DE PREÇO - 155/20 Tipo de Licitação: 3 - 4089  
Solicitação - 1418/20 Número do pedido: 38409 \*\*\* LOCAL DE ENTREGA \*\*\* ALMOXARIFADO  
DO CONIMS - RUA AFONSO PENA, 1902, CENTRO Pato Branco / PR CEP: 85501-530

RESERVADO AO FISCO

\*\*\*\*\* DADOS BANCÁRIOS \*\*\*\*\*  
- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4  
- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 3304 - OP 003 - CC 00507-5

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 2.058,71

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 157305 SÉRIE: 1
---------------------	---	-------------------------------

006876



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 - CARÁ-CARÁ
CEP: 84032-300 PONTA GROSSA - PARANÁ
FONE: (42) 2104-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 157850
Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso
4120 0802 8166 9600 0154 5500 1000 1578 5016 8774 7590

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Adquirida Terc

Protocolo de autorização de uso
141200152284701 - 18/08/2020 16:23:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018057929
IE SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ 02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: CONIMS-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88
DATA DE EMISSÃO: 18/08/2020
ENDEREÇO: RUA AFONSO PENA, 1902
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
CEP: 85.501-530
MUNICÍPIO: Pato Branco
UF: PR
HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 17/09/2020 Valor: 1.448,51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.448,51
VALOR DO ICMS: 260,73
BC ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.448,51
VALOR DO FRETE: 0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESPESAS: 0,00
VALOR DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 1.448,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS
FRETE POR CONTA: 0-Contrat. Remet.C
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF: PR
CNPJ / CPF: 80.227.796/01-59
ENDEREÇO: AVENIDA ANITA GARIBALDI 861 SAO JOSE 84015-050
MUNICÍPIO: Ponta Grossa
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 2010436039
QUANTIDADE: 7
ESPÉCIE: CAIXA
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO: 30,00 Kg
PESO LÍQUIDO: 30,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

Table with columns: Cód. Prod., Descrição do Produto, NCM, CST, CFOP, UNID., Quant., V. Unitário, V. Total, BC. ICMS, V. ICMS, V. IPI, A. ICMS, IPI. Includes handwritten date 24/08/2020.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tipo de Contrato: ATA DE REGISTRO DE PREÇO - 155/20
Solicitacao - 1418/20
Numero do pedido: 38409 \*\*\* LOCAL DE ENTREGA \*\*\* ALMOXARIFADO DO CONIMS - RUA AFONSO PENA, 1902, CENTRO Pato Branco / PR CEP: 85501-530

RESERVADO AO FISCO

\*\*\*\*\* DADOS BANCÁRIOS \*\*\*\*\*
- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4
- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 3304 - OP 003 - CC 00507-5

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 260,73

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
NF-e Nº 157850 SÉRIE: 1



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA  
RUA FRANCO GRILLO, 374 CEP: 84045-320 PONTA GROSSA/PR  
Fone: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

Ponta Grossa, 14 de setembro de 2.020

AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE / CONIMS

A/C DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES

REFERENTE JUSTIFICATIVA DE ATRASO REFERENTE A SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO N.  
1418/2020 – NOTIFICAÇÃO N. 181/020

Prezados Senhores:

Acusamos o recebimento a notificação acima mencionada a qual passamos a nos justificar.

Ocorre que os itens em questão estão em falta no fabricante conforme cartas de previsão com pago conforme abaixo.

7.500 comp – Azitromicina 500mg Prati Donaduzzi, conforme carta em anexo o produto em questão tem previsão de faturamento até o dia 30/09/2020, com previsão de chegada a V.Sas., até o dia 07/10/2020.

1.500 comp – Secnidazol 1g Vitamedic, conforme carta em anexo o produto está sem previsão de fornecimento, desta forma buscamos alternativas no mercado e conseguimos na semana passada adquirir o item com o fabricante Pharlab o qual está faturando o item até o dia 18/09/2020, desta forma temos previsão de fornecimento até o dia 30/09/2020.

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.

☎ 02 816 696/0001-54 ☎  
PONTAMED FARMACÊUTICA  
LTDA.  
Rua Padre Arnaldo Janssen, 1452  
84032-300 - Ponta Grossa - PR

Atenciosamente,

PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.  
Rafael Rizental Raicoski



006819



A PONTAMED FARMA LTDA

Ofício nº: 4186/2020/DH

Ref. Previsão de Faturamento.

Nº Pedido: 006173634

Data Emissão: 02/07/2020

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

Cumprе esclarecer, que o medicamento AZITROMICINA 500MG 15X10 (150 CPS) FRAC-VP, esta com previsão de faturamento para 30/09/2020.

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

Sem mais para o momento,

Atenciosamente,

Toledo, Paraná, 09 de setembro de 2020

  
\_\_\_\_\_

Marcos Piovesan


CPF nº. 047.058.759-82

RG nº. 8.493.407-0 SSP/PR

Supervisor de Vendas Hospitalar

Prati Donaduzzi & Cia Ltda

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

 Centro de Atendimento  
ao Consumidor  
0800 709 9333  
cac@pratidonaduzzi.com.br  
Fone/Fax +55 (45) 2103-1166  
Vendas: 0800-702-3331

[www.pratidonaduzzi.com.br](http://www.pratidonaduzzi.com.br)



Anápolis, 04 de setembro de 2020.

A

**Pontamed Farmacêutica Ltda.**

CNPJ: 02.816.696/0001-54

Ref.: Justificativa de fornecimento:

• Secnidazol 1000mg c/ 02 cpr

Prezados Senhores,

Informamos que não temos previsão de entrada do item em referência em nosso estoque.

Externamos nossas desculpas pelos transtornos, nos colocando à disposição para quaisquer dúvidas e esclarecimentos através do nº (62) 3902 6145.

Atenciosamente,

Andréa Matsuura  
Coordenadora de vendas



Pato Branco/PR, 02 de setembro de 2020.

À  
**PONTAMED FARMACEUTICA LTDA.**  
At: Setor de Licitação

Notificação nº 181/020  
Processo nº 059/2020  
Pregão Eletrônico nº 015/2020

A Comissão permanente de Licitações do Consórcio Intermunicipal de Saúde - CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no CNPJ nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, vem por meio desta, informar que esta empresa está com pedido de entrega pendente em nosso Setor de Compras.

Trata-se das **SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1418/2020** abaixo:

PENDÊNCIAS NA SF Nº 1418/2020				
ITEM	QUANT.	APRES.	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
25	7.500	UND	Azitromicina 500mg.	7.500
251	1.500	UND	Secnidazol 1g - compr	1.500

Portanto, fica essa empresa **NOTIFICADA** para que no prazo de 24 (vinte e quatro horas), a contar da ciência desta, **EFETUE** a entrega do pedido em referência ou justifique tal fato comprovadamente, sob pena de sofrer instauração de processo administrativo para aplicação de penalidade conforme termos do Edital, conforme Lei 10.520/2006 e Lei 8.666/1993 subsidiariamente, e da Resolução do CONIMS de nº 217/2013, sem prejuízo de ação judicial em face dos prejuízos e consequências que possam advir.

Caso o referido pedido já tenha sido concluído ao tempo do recebimento desta, favor desconsiderar essa notificação.

MARCOS JOSE  
BRANDOLI DE  
LIMA:06427092979

Assinado de forma digital por  
MARCOS JOSE BRANDOLI DE  
LIMA:06427092979  
Dados: 2020.09.02 16:33:13 -03'00'

**MARCOS JOSÉ BRANDOLI DE LIMA**  
PRESIDENTE COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES



- Outlook
- Nova mensagem
- Favoritos
- Pastas
  - Caixa de Entr... 2
  - Rascunhos
  - Itens Enviados
  - Itens Excluídos
  - Lixo Eletrônico
  - Arquivo Morto
  - Anotações
  - \_REALINHAME...
  - Contabilidade
  - Convatec
  - Estimativas
  - Histórico de Co...
  - Importante
  - Jurídico
  - Rafael Participar
  - Rep Flávio
  - Rep Germano
  - Rep Rui
  - Rodrigo vendas
  - SAP
  - teuto
  - Tributação
  - xml
  - Nova pasta
- Arquivo Morto ...
- Grupos

Pesquisar
  Responder
  Excluir
  Arquivar
  Lixo Eletrônico
  Limpar
  Mover para
  Categorizar

### NOTIFICAÇÃO 181

LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS <licitacao@conims.com.br>

Qui, 03/09/2020 09:14  
Para: PONTAMED - Rafael; PONTAMED - Raio

NOT. 181-2020 -PROC. 059-2...  
390 KB

Bom dia  
Segue em anexo notificação nº 181/2020, referente a solicitação de fornecimento nº 1418/2020 (PROC.059/2020 PE.015/20).  
Para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro horas).  
Em caso de dúvida estamos à disposição.

Susamara  
**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

Responder
Responder a todos
Encaminhar

**OFÍCIO Nº 730/LICITAÇÃO/CONIMS**

Pato Branco/PR, 15 setembro de 2020.

**À**  
**PONTAMED FARMACEUTICA LTDA.**  
**Ref. Pregão Eletrônico nº 015/2020 – PRORROGAÇÃO DE PRAZO**  
**Solicitação de Fornecimento Nº 1418.**

Considerando vosso pedido de prorrogação de prazo para a solicitação de fornecimento acima citada, conforme vossa justificativa em anexo, considere o pedido **DEFERIDO**, prazo este IMPRORROGÁVEL

ITEM 25 Azitromicina 500mg compr - 07.10.2020  
ITEM 251 Secnidazol 1G – compr – 30.09.2020

Salientando que vossa empresa deve cumprir com as obrigações assumidas, sob pena de sofrer sanções conforme previsto em Edital, visto que os prazos de entrega e demais condições para participação no certame eram de vosso conhecimento.

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

**Atenciosamente,**

SAMIR RODRIGO  
KALINOSKI:84000  
384953

Assinado de forma digital  
por SAMIR RODRIGO  
KALINOSKI:84000384953

**SAMIR RODRIGO KALINOSKI**  
**COORDENADOR COMPRAS**



LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

**Re: ENC Justificativa de atraso**

1 mensagem

LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

15 de setembro de 2020 16:39

Para: PONTAMED - Rafael &lt;rafael@pontamed.com.br&gt;

Boa tarde,  
segue em anexo prorrogação de prazo.  
Susamara

Em seg., 14 de set. de 2020 às 11:56, PONTAMED - Rafael <rafael@pontamed.com.br> escreveu:  
Segue justificativa de atraso de entrega.

att

**Rafael Rizental****Departamento Comercial**

☎ (0XX42) 2101-5151

☎ (0XX42) 2101-5168

[rafael@pontamed.com.br](mailto:rafael@pontamed.com.br)**De:** PONTAMED - Daniele <recepcao@pontamed.com.br>**Enviado:** quinta-feira, 10 de setembro de 2020 10:12**Para:** PONTAMED - Rafael <rafael@pontamed.com.br>**Assunto:** ENC: Justificativa de atraso

Bom dia Rafael,  
Encaminhei a justificativa do item Fenobarbital, me respondeu perguntando da ciência desta notificação.  
Obrigada!

**Att,**  
**Daniele Guerlinger**

(0XX42) 2101-5151

✉ [recepcao@pontamed.com.br](mailto:recepcao@pontamed.com.br)**De:** LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS <licitacao@conims.com.br>**Enviado:** quinta-feira, 10 de setembro de 2020 09:58

006885



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 - CARÁ-CARÁ
CEP: 84032-300 PONTA GROSSA - PARANÁ
FONE: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 159876

Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4120 0902 8166 9600 0154 5500 1000 1598 7612 5806 6582

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

Protocolo de autorização de uso

141200178396443 - 22/09/2020 10:45:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Adquirida Terce

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9018057929

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CONIMS-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88

DATA DE EMISSÃO
22/09/2020

ENDEREÇO
RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
85.501-530

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
Pato Branco

FONE / FAX
4633133550

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 22/10/2020 Valor: 9.817,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 9.817,50 VALOR DO ICMS 1.767,15 BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.817,50

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 9.817,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS

FRETE POR CONTA
0-Contrat. Remet.C

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
80.227.796/0001-59

ENDEREÇO
AVENIDA ANITA GARIBALDI 861 SAO JOSE 84015-050

MUNICÍPIO
Ponta Grossa

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
2010436039

QUANTIDADE
5

ESPECIE
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
12,00 Kg

PESO LÍQUIDO
12,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

Table with columns: COD. PROD., DESCRIÇÃO DO PRODUTO, NCM, CST, CFOP, UNID., QUANT., V. UNITÁRIO, V. TOTAL, BC. ICMS, V. ICMS, V. IPI, A. ICMS, IPI. Includes handwritten note 'Bel 23/9/20'.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tipo de Contrato: ATA DE REGISTRO DE PREÇO - 155/20 Tipo de Licitação: 3 - 4089
Solicitação - 1418/20 - Número do pedido: 38409 \*\*\* LOCAL DE ENTREGA \*\*\* ALMOXARIFADO
DO CONIMS - RUA AFONSO PENA, 1902, CENTRO Pato Branco / PR CEP: 85501-530

RESERVADO AO FISCO

\*\*\*\*\* DADOS BANCÁRIOS \*\*\*\*\*
- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4
- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 3304 - OP 003 - CC 00507-5

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 1.767,15

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 159876
SÉRIE: 1

006886



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA  
RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 - CARÁ-CARÁ  
CEP: 84032-300 PONTA GROSSA - PARANÁ  
FONE: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 160661

Série: 1  
Folha: 1 / 1



Chave de acesso  
4120 1002 8166 9600 0154 5500 1000 1606 6117 2903 8434

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda Adquirida Terc

Protocolo de autorização de uso  
141200186584931 - 01/10/2020 16:50:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018057929  
IE SUBST. TRIBUTÁRIO  
CNPJ 02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
CONIMS-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88  
DATA DE EMISSÃO 01/10/2020  
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA, 1902  
BAIRRO / DISTRITO CENTRO  
CEP 85.501-530  
DATA ENTRADA / SAÍDA  
MUNICÍPIO Pato Branco  
FONE / FAX 4633133550  
UF PR  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS  
Fatura: 001 Vencimento: 31/10/2020 Valor: 1.467,00

CALCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CALCULO DO ICMS 1.467,00  
VALOR DO ICMS 264,06  
BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00  
VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.467,00  
VALOR DO FRETE 0,00  
VALOR DO SEGURO 0,00  
DESCONTO 0,00  
OUTRAS DESPESAS 0,00  
VALOR DO IPI 0,00  
VALOR TOTAL DA NOTA 1.467,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS  
FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.C.  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEICULO  
UF  
CNPJ / CPF 80.227.796/0001-59  
ENDEREÇO AVENIDA ANITA GARIBALDI 861 SAO JOSE 84015-050  
MUNICÍPIO Ponta Grossa  
UF PR  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 2010436039  
QUANTIDADE  
ESPÉCIE  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO 0,00 Kg  
PESO LÍQUIDO 0,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
104789	SECNIDAZOL 1G NOME COMERCIAL: DECNAZOL - FABRICANTE: PHARLAB Lote 20002852 Qtd: 1.500,00 Venc. 30/06/2022	3004.90.69	5.00	5102	CMP	1.500,00	0,9780	1.467,00	1.467,00	264,06	0,00	18,00	0,00
<p>Recebimento Provisório 05/10/20 Bel Comissão de Recebimento SF nº 1418 Conferida Bel</p>													

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Tipo de Contrato: ATA DE REGISTRO DE PREÇO - 155/20 Tipo de Licitação: 3 - 4089  
Solicitação - 1418/20 Número do pedido: 38409 \*\*\* LOCAL DE ENTREGA \*\*\* ALMOXARIFADO  
DO CONIMS - RUA AFONSO PENA, 1902, CENTRO Pato Branco / PR CEP: 85501-530  
PontaMed  
\*\*\*\*\* DADOS BANCÁRIOS \*\*\*\*\*  
- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4  
- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 3304 - OP 003 - CC 00507-5  
Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 264,06

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO  
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 160661  
SÉRIE: 1

Pato Branco/PR, 02 de setembro de 2020.

À

**PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.**

At: Setor de Licitação

**Notificação nº 180/020**

**Processo nº 059/2020**

**Pregão Eletrônico nº 015/2020**

A Comissão permanente de Licitações do Consórcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no CNPJ nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, vem por meio desta, informar que esta empresa está com pedido de entrega pendente em nosso Setor de Compras.

Trata-se das **SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1420/2020** abaixo:

PENDÊNCIAS NA SF Nº 1420/2020				
ITEM	QUANT.	APRES.	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
80	8.500	UND	Clorpromazina 100mg -compr 30109	8.500

Portanto, fica essa empresa **NOTIFICADA** para que no prazo de 24 (vinte e quatro horas), a contar da ciência desta, **EFETUE** a entrega do pedido em referência ou justifique tal fato comprovadamente, sob pena de sofrer instauração de processo administrativo para aplicação de penalidade conforme termos do Edital, conforme Lei 10.520/2006 e Lei 8.666/1993 subsidiariamente, e da Resolução do CONIMS de nº 217/2013, sem prejuízo de ação judicial em face dos prejuízos e conseqüências que possam advir.

Caso o referido pedido já tenha sido concluído ao tempo do recebimento desta, favor desconsiderar essa notificação.

**MARCOS JOSE BRANDOLI DE LIMA:06427092979**  
79

Assinado de forma digital por MARCOS JOSE BRANDOLI DE LIMA:06427092979  
Dados: 2020.09.02 16:32:08 -03'00'

**MARCOS JOSÉ BRANDOLI DE LIMA**  
PRESIDENTE COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES



LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

**NOTIFICAÇÃO 180**

1 mensagem

**LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS** <licitacao@conims.com.br>

3 de setembro de 2020 09:10

Para: Vinícius Ramos - PROMEFARMA &lt;licitacao2@promefarma.com.br&gt;, Sirlei Zambrin &lt;licitacao1@promefarma.com.br&gt;, Adriele &lt;juridico@promefarma.com.br&gt;

Bom dia

Segue em anexo notificação nº **180/2020**, referente a solicitação de fornecimento nº **1386/2020** (PROC.115/2019 PE 044/19).Para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro horas).

Em caso de dúvida estamos à disposição.

--

Susamara


**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

 **NOT. 180-2020 -PROC. 059-2020 PE 015 - PROMEFARMA - 1420.pdf**

390K

 <b>CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE</b> RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - Pato Branco CEP: 85501-530 CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: (46) 3313-3550 E-mail: compras@conims.com.br Site: http://www.conims.com.br	<b>SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO</b> <b>Nr.: 1420/2020</b>
	Processo Administrativo: 59/2020 Data do Processo: 10/06/2020 Contrato: 151/2020 Data da Contratação: 29/07/2020 Data da Solicitação: 10/08/2020 Data de Homologação: 27/07/2020 Sequencial do Contrato: 857
<b>PREGÃO ELETRÔNICO</b> <b>15/2020</b>	

Página: 1/1

<b>Fornecedor: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA</b> <b>CPF/CNPJ: 81.706.251/0001-98</b> <b>Endereço: Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, PAROLIM - 80220-410, CURITIBA - PR</b> <b>E-mail: tributos@audiccem.com.br;licitacao1@promefarma.com.br;empenhos3@promefarma.com.br</b>	<b>Telefone: 4130527917/413052790</b> <b>Celular:</b>
--	--

Prezados senhores,  
 Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor do(s) item(ns) especificado(s) abaixo.  
 Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

<b>Organograma:</b>	0200100001 - Atendimento aos Municípios Consorciados
<b>Condição de Pagamento:</b>	Em até 30 dias após aceite definitivo
<b>Prazo de Entrega:</b>	10 dias úteis
<b>Local de Entrega:</b>	CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS
<b>Objeto da Contratação:</b>	FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS – FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS, em atendimento às necessidades dos municípios consorciados ao CONIMS, de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital, inclusive em seus anexos, notadamente o Anexo I que vincula o Termo de Referência.
<b>Observações:</b>	FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS – FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS, em atendimento às necessidades dos municípios consorciados ao CONIMS, de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital, inclusive em seus anexos, notadamente o Anexo I que vincula o Termo de Referência.

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do material	Marca	Preço Un.	Preço Total
69	4.320,000	UND	Cloridrato de naltrexona 50 mg - Comprimido (46010219)	UNINALTREX	3,2100	13.867,20
80	8.500,000	UND	Clorpromazina 100 mg compr. (46010032)	CLOXPROMAZ /UNIÃO QUI	0,2600	2.210,00
101	230.000	FR	Dimenidrinato + cloridrato de piridoxina 20 ml gotas (4062021)	DRAMAVIT	3,3000	759,00
125	400.000	CART	Ethinilestradiol 0,03 mg. + Levonorgestrel 0,15 mg. c/21 drágea (4062042) <b>ESTORNO DE 1</b>	GESTRELAN	1,6600	664,00
139	1.300,000	AMP	Furosemida 20 mg. 2 ml. inj. (4062051)	FUROSEFARM A	0,5540	720,20
207	800,000	FR	Paracetamol 200 mg 15ml gotas (4062124)	TYLEMAX	0,7920	633,60
225	6.500,000	UND	Prednisona 20 mg - compr. (4062139)	CORTICORTE N	0,1610	1.046,50
303	27.450,000	UND	Paracetamol + carisoprodoal + diclofenaco + cafeína 300/125/50/30 mg. compr. (4061888)	TORSILAX	0,1510	4.144,95

<b>Notificado</b>	<b>Total Geral: 24.045,45</b>
-------------------	-------------------------------

Pato Branco, 10 de Agosto de 2020 02/09/20	SAMIR RODRIGO KALINOSKI:84000384953 SAMIR RODRIGO KALINOSKI	Assinado de forma digital por SAMIR RODRIGO KALINOSKI:84000384953
---	---	---





Fornecedor: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

(1/12)

Valor Total do Processo:

23.934,1000

Processo: 591/2020

Vencimento: 08/08/2021

Requisição/Situação

Quantidade

Valor Unitário

Valor Total

4061888	PARACETAMOL+CARISOPRODOL+DICLOFENACO+CAFEIN/CX COM 200	1612 / 2020 - Pendente	27 400	22450	0,1510	4 137,4000
MILINA - PR						
ARMÁCIA - CONIMS LOCAL		25 / 2020 - Pendente	40000	10050	0,1510	1 510,0000
DRONEL DOMINGOS SOARES - PR		72 / 2020 - Pendente	3000		0,1510	453,0000
ATORINO - PR		2237 / 2020 - Pendente	3000		0,1510	453,0000
MANGUEIRINHA - PR		154 / 2020 - Pendente	400	390	0,1510	60,4000
SHOPINZINHO - PR		67 / 2020 - Pendente	6000	500	0,1510	755,0000
4062021	DIMENIDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 20 ML GO FRASCO	25 / 2020 - Pendente	230		3,3000	759,0000
ARMÁCIA - CONIMS LOCAL						
CAPEJARA D'OESTE - PR		142 / 2020 - Pendente	30		3,3000	99,0000
SULINA - PR		1612 / 2020 - Pendente	50		3,3000	165,0000
SHOPINZINHO - PR		67 / 2020 - Pendente	100		3,3000	330,0000
4062042	ETINILESTRADIOL 0,03 MG.+ LEVONORGESTREL 0,15 MG. ICX C-50-BT	65 / 2020 - Pendente	400	359	1,6600	664,0000
SALVÃO - SC						
4062051	FUROSEMIDA 20 MG. 2 ML. INJ.	2237 / 2020 - Pendente	1 300		0,5540	720,2000
ATORINO - PR		49 / 2020 - Pendente	200		0,5540	110,8000
MARIOPÓLIS - PR		894 / 2020 - Pendente	50		0,5540	27,7000
ARMÁCIA - CONIMS LOCAL		25 / 2020 - Pendente	200		0,5540	110,8000
CAPEJARA D'OESTE - PR		142 / 2020 - Pendente	500		0,5540	277,0000
MANGUEIRINHA - PR		64 / 2020 - Pendente	200		0,5540	110,8000
4062124	PARACETAMOL 200 MG 15ML GOTAS	154 / 2020 - Pendente	100		0,5540	55,4000
ARMÁCIA - CONIMS LOCAL						
4062124	PARACETAMOL 200 MG 15ML GOTAS	894 / 2020 - Pendente	200		0,7920	158,4000
ARMÁCIA - CONIMS LOCAL						
4062124	PARACETAMOL 200 MG 15ML GOTAS	154 / 2020 - Pendente	100		0,7920	79,2000
ARMÁCIA - CONIMS LOCAL						

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

Data do Recebimento: \_\_\_\_\_ Identificação e Assinatura do receptor: \_\_\_\_\_

NF-e  
No. 160728  
Série 1

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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Safida 1  
 2-Entrada 1  
 No. 160728  
 Série 1

Chave de Acesso: 4120.0881.7062.5100.0198.5500.1000.1607.2810.0212.4173  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza Operação: Venda a Prazo  
 Protocolo de autorização de uso: 141200146766303

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 Razão Social: **CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**  
 Endereço: Rua Afonso Pena, 1902 - Bairro Distrito Anchieta  
 Município: PATO BRANCO - UF: PR - Inscrição Estadual: ISENTO  
 Fone/Fax: 046 3313.3550 - CEP: 85.501-530  
 Data Emissão: 11/08/2020  
 Data Entrada/Saída: \_\_\_\_\_  
 Hora de Entrada/Saída: \_\_\_\_\_

**FATURA/DUPLICATA**

160728-A									
10/09/2020									
1.421,34									

**DADOS DO PEDIDO**  
 Número: 164305 - Empenho: 1420/2020 - Vendedor: 5

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

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS: 1.421,34	Valor do ICMS: 255,84	Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 1.421,36
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Valor do Desconto: 0,02	Outras Despesas Acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00
			Valor aprox de Tributos: 310,39	Valor Total da Nota: 1.421,34

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 Razão Social: **EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA**  
 Endereço: R OSWALDO FERREIRA DOS SANTOS 275 - Município: CURITIBA  
 Quantidade / Volumes: 10 - Espécie: \_\_\_\_\_ - Marca: \_\_\_\_\_  
 Frete por Conta: 0-Remetente (CIF) - Código ANTT: \_\_\_\_\_ - Placa do Veículo: \_\_\_\_\_  
 UF: PR - Inscrição Estadual: ISENTO - CNPJ / CPF: 80.227.796/0058-94  
 Numeração: \_\_\_\_\_ - Peso Bruto (Kg): 16.000 - Peso Líquido (Kg): 16.000 - Cubagem Total: #####

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
6389	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA DRAMAVIT B; FR 20ML NEOQUIMICA HYPERA (EMB. INDIVIDUAL) Lote: B20B1108 28/02/2023 Fabr.: 28/02/2020 Cod.Fabr.: 16023-0 Reg. MS: 1558403970041 Cod.EAN13: 7896622304847 Decr: 20 L.Pos Trib. Aprox RS: 102,08 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30049039	0 00	5102	FR	210	3,30000	3,30000	759,00	758,99	136,62	0,00	0	18,00
12587	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL GESTRELAN 0,15/0,03MG CPR BIOLAB (CX C/ 63 CPR) Lote: 1050999 30/04/2022 Fabr.: 30/04/2020 Cod.Fabr.: 3564 Reg. MS: 1097400610017 Cod.EAN13: 7896112435648 Decr: 20 Trib. Aprox RS: 89,09 Federal e 119,22 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:F2E83E03-7881-464F-9725-330d559FDB60	30066000	5 00	5102	CPR	379	0,08000	0,07905	662,36	662,35	119,22	0,00	0	18,00

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares: PE 015/2020 \* SOLICITAÇÃO 1420/2020 \* DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6; Decretos: 16: ICMS recolhido por Substituição Tributária cfme. art 100 § 1º Seção XXII Dec 6080/2012

Reservado ao Fisco

Recebimento Provisório  
 12/08/20  
 Comissão de Recebimento

SF nº 4420  
 Conferida Bel


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

Data do Recebimento: \_\_\_\_\_ Identificação e Assinatura do receptor: \_\_\_\_\_

NF-e No. 161313 Série 1

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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saída 1  
 2-Entrada  
 No. 161313  
 Série 1



Chave de Acesso  
 4120.0881.7062.5100.0198.5500.1000.1613.1310.0213.1188

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

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso 141200151149138

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 Razão Social: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
 CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88 Data Emissão: 17/08/2020  
 Endereço: Rua Afonso Pena, 1902 Bairro Distrito Anchieta CEP 85.501-530 Data Entrada/Saída:  
 Município: PATO BRANCO Fone/Fax: 046 3313.3550 UF: PR Inscrição Estadual: ISENTO Hora de Entrada/Saída:

**FATURA/DUPLICATA**

161313-A									
16/09/2020									
5.191,43									

**DADOS DO PEDIDO**  
 Número: 164305 Empenho: 1420/2020 Vendedor: 5

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

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS	5.191,45	Valor do ICMS	934,46	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	5.191,45
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,02	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
						Valor aprox de Tributos	698,25	Valor Total da Nota	5.191,43

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social: EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA  
 Frete por Conta: 0-Remetente (CIF) Código ANTT: \_\_\_\_\_ Placa do Veículo: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: 80.227.796/0058-94  
 Endereço: R OSWALDO FERREIRA DOS SANTOS 275 Município: CURITIBA UF: PR Inscrição Estadual: ISENTO  
 Quantidade / Volumes: 21 Espécie: \_\_\_\_\_ Marca: \_\_\_\_\_ Numeração: \_\_\_\_\_ Peso Bruto (Kg): 46.000 Peso Líquido (Kg): 46.000 Cubagem Total: #####

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
12486	CARIS+DIFLOF SOD+PARAC+CAF TORSILAX 125+50+300+30 MG CPR BRAINFARMA HYPERA(C/30 CPR) Lote: B20F0610 30/06/2022 Fabr.: 30/06/2020 Cod.Fabr.: 12606-0 Reg. MS: 1558402340018 Cod.EAN13: 7896714200804 Decr: 20 Trib. Aprox R\$: 557,50 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:EA725E49-D98-4643-B5E2-76871A62CB44	30049037	5 00	5102	CPR	27.450	0,15000	0,15100	4.144,95	4.144,95	746,09	0,00	0	18,00
6448	PREDNISONA CORTICORTEN20MG CPR BRAINFARMA NEOQUIMICA HYPERA(CX C/ 20 CPR) Lote: B20F0488 30/06/2023 Fabr.: 30/06/2020 Cod.Fabr.: 12597-0 Reg. MS: 1558400780045 Cod.EAN13: 7896714200699 Decr: 20 LPos Trib. Aprox R\$: 140,75 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:E3DFE5D5-CD70-4CA4-8955-0EF14CFB0A57	30043999	5 00	5102	CPR	6.500	0,16000	0,16100	1.046,50	1.046,50	188,37	0,00	0	18,00

Bel  
13/08/20

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares: PE 015/2020 \* SOLICITAÇÃO 1420/2020 \* || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6; Decretos: 16: ICMS recolhido por Substituição Tributária cfme. art 100 § 1º Seção XXII Dec 6080/2012

Reservado ao Fisco

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

Data do Recebimento: Identificação e Assinatura do receptor

Página 1 de 1

NF-e No. 161983 Série 1

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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saída 1  
 2-Entrada  
 No. 161983  
 Série 1

Chave de Acesso: 4120.0881.7062.5100.0198.5500.1000.1619.8310.0213.8430

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

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso: 141200154445544

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 Razão Social: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
 Endereço: Rua Afonso Pena, 1902  
 Município: PATO BRANCO  
 Fone/Fax: 0463313.3550 UF: PR Inscrição Estadual: ISENTO

CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88  
 Data Emissão: 21/08/2020  
 CEP: 85.501-530  
 Data Entrada/Saída: Hora de Entrada/Saída

**FATURA/DUPLICATA**

161983-A									
20/09/2020									
13.867,18									

**DADOS DO PEDIDO**  
 Número: 164305 Empenho: 1420/2020 Vendedor: 5

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

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS: 13.867,18	Valor do ICMS: 2.496,09	Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 13.867,20
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Valor do Desconto: 0,02	Outras Despesas Acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00
				Valor aprox de Tributos: 1.865,14
				Valor Total da Nota: 13.867,18

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 Razão Social: EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA  
 Endereço: R OSWALDO FERREIRA DOS SANTOS 275  
 Quantidade / Volumes: 1 Espécie: Marca: Numeração: Peso Bruto (Kg): 4.000 Peso Líquido (Kg): 4.000

Frete por Conta: 0-Remetente (CIF) Código ANTT: Placa do Veículo: UF: PR Inscrição Estadual: ISENTO

CNPJ / CPF: 80.227.796/0058-94

**ENDEREÇO DE ENTREGA**  
 Endereço: Rua Afonso Pena, 1902  
 Município: PATO BRANCO UF: PR

Bairro Distrito: Anchieta CEP: 85.501-530

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
12278	NALTREXONA, CLORIDRATO UNINALTREX 50MG CPR C1 U. QUIMICA (CX C/ 30CPR) Lote: 2025462 30/06/2022 Fabr.: 30/06/2020 Cod.Fabr.: 1000078 Reg. MS: 1049713100026 Cod.EAN13: 7896006224297 Decr: 20 Trib. Aprox R\$: 1.865,14 Federal e 0.00 Estadual Fonte: IBPT	30049099	0 00	5102	CPR	4.320	3,21000	3,21000	13.867,20	13.867,18	2.496,09	0,00	0	18,00

24/09/20

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares: PE 015/2020 \* SOLICITAÇÃO 1420/2020 \* II DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG30074 C/C 101260-6; Decretos: 16: ICMS recolhido por Substituição Tributária cfme. art 100 § 1º Seção XXII Dec 6080/2012

Reservado ao Fisco

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

Data do Recehimento Identificação e Assinatura do receptor

NF-e No. 162402 Série 1

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
1-Saída 1  
2-Entrada 1  
No. 162402  
Série 1

Chave de Acesso: 4120.0881.7062.5100.0198.5500.1000.1624.0210.0214.3166  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza Operação: Venda a Prazo  
Protocolo de autorização de uso: 141200157721581

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
Razão Social: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88  
Data Emissão: 26/08/2020  
Endereço: Rua Afonso Pena, 1902  
Bairro Distrito: Anchieta  
CEP: 85.501-530  
Data Entrada/Saída:  
Município: PATO BRANCO  
Fone/Fax: 046 3313.3550  
UF: PR  
Inscrição Estadual: ISENTO  
Hora de Entrada/Saída:

**FAATURA/DUPLICATA**

162402-A									
25/09/2020									
1.353,78									

**DADOS DO PEDIDO**  
Número: 164305  
Empenho: 1420/2020  
Vendedor: 5

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

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS	1.353,78	Valor do ICMS	243,68	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	1.353,80
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,02	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
						Valor aprox de Tributos	182,08	Valor Total da Nota	1.353,78

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social: EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA  
Frete por Conta: 0-Remetente (CIF)  
Código ANTT: Placa do Véculo: UF: CNPJ / CPF: 80.227.796/0058-94  
Endereço: R OSWALDO FERREIRA DOS SANTOS 275  
Município: CURITIBA  
UF: PR  
Inscrição Estadual: ISENTO  
Quantidade / Volumes: 5  
Espécie: Marca: Numeração: Peso Bruto (Kg): 29,000  
Peso Líquido (Kg): 29,000  
Cubagem Total: #####

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
5527	FUROSEMIDA FUROSEFARMA20MG/2ML AMP FARMACE (CX C/ 100 AMP) Lote: FS20G056 31/07/2022 Fabr.: 31/07/2020 Cod.Fabr.: 7040018 Reg. MS: 1108500200030 Cod.EAN13: 7898166042766 Decr: 20 LPos Trib. Aprox R\$: 96,87 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30039086	0 00	5102	AMP	1.300	0,55000	0,55400	720,20	720,19	129,63	0,00	0	18,00
3174	PARACETAMOL TYLEMAX200MG/ML GTS 15ML NATULAB (CX C/ 200 FR) Lote: 8977A 30/06/2022 Fabr.: 30/06/2020 od.Fabr.: 24017 Reg. MS: 1384100030071 Cod.EAN13: 7898133131240 Decr: 20 LPos Trib. Aprox R\$: 85,22 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30049045	5 00	5102	FR	800	0,79000	0,79200	633,60	633,59	114,05	0,00	0	18,00

*See 27/08/20*

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares: PE 015/2020 \* SOLICITAÇÃO 1420/2020 \* || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6; Decretos: 16: ICMS recolhido por Substituição Tributária cfme. art 100 § 1º Seção XXII Dec 6080/2012

Reservado ao Fisco



LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

**Re: NOTIFICAÇÃO 180**

1 mensagem

**LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS** <licitacao@conims.com.br>  
Para: Adriele <juridico@promefarma.com.br>

10 de setembro de 2020 17:39

Bom dia

Segue em anexo notificação nº 180/2020, referente a solicitação de fornecimento nº 1420/2020 (PROC.059/2020 PE 015/20).

Para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro horas).  
Em caso de dúvida estamos à disposição.SEGUE NOVAMENTE CORRIGIDO O NÚMERO.  
AGUARDO O RETORNO

Em qui., 3 de set. de 2020 às 10:38, Adriele &lt;juridico@promefarma.com.br&gt; escreveu:

Bom dia,

Favor confirmar o número da AF.

Consta no corpo do e-mail AF 1386 e na notificação AF 1420.

Att.

Adriele

---

**De:** licitacao1@promefarma.com.br <licitacao1@promefarma.com.br>**Enviada em:** quinta-feira, 3 de setembro de 2020 09:28**Para:** 'Thassiane' <empenhos3@promefarma.com.br>**Assunto:** ENC: NOTIFICAÇÃO 180

---

**De:** LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS <licitacao@conims.com.br>**Enviada em:** quinta-feira, 3 de setembro de 2020 09:10**Para:** Vinícius Ramos - PROMEFARMA <licitacao2@promefarma.com.br>; Sirlei Zambrin <licitacao1@promefarma.com.br>; Adriele <juridico@promefarma.com.br>**Assunto:** NOTIFICAÇÃO 180

Bom dia

Segue em anexo notificação nº 180/2020, referente a solicitação de fornecimento nº 1386/2020 (PROC.115/2019 PE 044/19).

Para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro horas).  
Em caso de dúvida estamos à disposição.

--



006896  
ag

AO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE CONIMS.

Ref. AF 1420/2020  
PE 015/2020

**PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o número 81.706.251/0001-98, estabelecida à Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, 847, Bairro Parolin – CEP: 80220-410, na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, vem, respeitosamente, por intermédio de sua representante legal *adiante* assinado, com fulcro no artigo 5º, LV, da Constituição Federal de 1988, Lei 8.666/93 e demais legislação pertinente, vem, respeitosamente apresentar

#### DEFESA ADMINISTRATIVA

Com base nos fatos e fundamentos *adiante* expostos.

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



## 1. SINTESE FÁTICA

A Promefarma recebeu Notificação referente ao atraso na entrega do item constante na AF nº 1420/2020.

Referente ao medicamento CLORPROMAZINA CLORPROMAZ 100MG CPR C1 U. QUIMICA, insta salientar que a indústria União Química se encontra com dificuldades no abastecimento de seu estoque, assim, conseqüentemente gerando atrasos em seu faturamento.

Deste modo, a Promefarma espera a compreensão desta r. Administração e requer a dilação de prazo na entrega do item para a **segunda quinzena do mês de setembro/2020**.

Diante do exposto, e dos fundamentos apresentados, prestigiando os Princípios da Razoabilidade e Proporcionalidade, pugna-se pela dilação de prazo na entrega do item, bem como pelo arquivamento da presente notificação, haja vista as razões expostas.

## 2. FUNDAMENTAÇÃO JURÍDICA

Partindo do pressuposto que a Notificada é **distribuidora** e não fabricante do medicamento, é impossível manter em estoque um número considerável do medicamento em tela, pois, os medicamentos são perecíveis e possuem curto prazo de validade.

Notadamente, a própria Lei de Licitações prevê hipóteses em que, não havendo culpa do executor nos atrasos provocados no cronograma, este será prorrogado com a garantia a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro do contrato. Assim será com os casos em que houver enquadramento numa das previsões normativas do artigo 57, §1º, da Lei de Licitações. Transcrito:

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





"Art. 57. (...)§ 1o Os prazos de início de etapas de execução, de conclusão e de entrega admitem prorrogação, mantidas as demais cláusulas do contrato e assegurada a manutenção de seu equilíbrio econômico-financeiro, desde que ocorra algum dos seguintes motivos, devidamente atuados em processo:

II - superveniência de fato excepcional ou imprevisível, estranho à vontade das partes, que altere fundamentalmente as condições de execução do contrato;

V - impedimento de execução do contrato por fato ou ato de terceiro reconhecido pela Administração em documento contemporâneo à sua ocorrência;

Nesse sentido, o preceito acima transcrito prevê hipóteses causadoras de **prolongamento na entrega do objeto do contrato**, estabelecendo que, diante do enquadramento dos pressupostos fáticos numa dessas previsões normativas, admitir-se-á que os prazos serão prorrogados e mantidos nas demais cláusulas do contrato.

Quanto ao inciso "II" do referido dispositivo, é o ensinamento do professor **José dos Santos Carvalho Filho**<sup>1</sup>:

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

Ou Seja, o caso fortuito é uma circunstância provocada por fatos humanos que interfere na conduta de outros indivíduos Segundo **Venosa**<sup>2</sup>, "é a situação que decorre de fato alheio à vontade da parte, mas proveniente de fatos humanos". Além disso, nos

<sup>1</sup> FILHO, José dos Santos Carvalho. Manual de Direito Administrativo 27ª Edição. São Paulo, Editora Atlas.

<sup>2</sup> VENOSA, Sílvio de Salvo. Direito Civil. São Paulo, Editora Atlas.

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

ensinamentos de Marçal Justen Filho<sup>3</sup>, conforme previsão do inciso “V” do referido dispositivo, temos a modalidade do Fato de Terceiro:

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

Ademais, incorre a Notificada em uma das excludentes de culpabilidade, ou seja, o **Caso Fortuito ou Força Maior**<sup>4</sup>, não há o que se falar em culpa, nem tampouco em dolo, o que exime a mesma da responsabilidade por reparação de danos, e até mesmo de sofrer quaisquer tipos de sanções contratuais regidas pela Lei 8.666/93.

### 3. REQUERIMENTOS FINAIS

Diante dos fatos e fundamentos ora aduzidos, requer:

- i. Seja conhecida a Presente Defesa e julgada procedente, e, que a notificação seja arquivada;
- ii. A dilação de prazo na entrega do item CLORPROMAZINA CLORPROMAZ 100MG CPR C1 U. QUIMICA, para a segunda quinzena do mês de setembro/2020;
- iii. Pede que se atenda ao pedido, para que a presente Justificativa seja motivadamente **respondida** de acordo com o princípio da

<sup>3</sup> JUSTEN FILHO, Marçal. *Curso de Direito Administrativo*, 7ª Edição, Revista e Atualizada. Belo Horizonte: Fórum, 2011 .pág. 622. ISBN 978-85-7700-423-2

<sup>4</sup> Na opinião de STOCO, “em pura doutrina distinguem-se estes eventos dizendo que o caso fortuito é o acontecimento natural, derivado das forças da natureza ou o fato das coisas, como o raio, a inundação, o terremoto ou o temporal. Na força maior há sempre um elemento humano, a ação das autoridades (factum principis), como a revolução, o furto ou roubo, o assalto ou, noutro gênero, a desapropriação.” De qualquer modo, importante mesmo é que o caso fortuito e a força maior são eventos inevitáveis



motivação, previsto na Lei Federal 9.784/99, apresentando os fatos e fundamentos jurídicos (art. 50, *caput*, 9784/99);

iv. Denota-se ainda, que merece acolhida a solicitação de **não aplicação** de multa e/ou qualquer outro tipo de sanção, punição, advertência ou similar, uma vez que comprovado a superveniência de força maior e fato de terceiro, ainda, que estiverem ausente dolo e culpa.

Termos em que,

Pede deferimento.

Curitiba/PR, 14 de setembro de 2020.

Adriele Santos Oliveira

Analista Jurídico – *Promefarma*

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



**Promefarma Representações Comerciais Ltda.**  
 CNPJ: 81.706.251/0001-98  
 Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847 – Parolin  
 Curitiba/PR. CEP 80.220-410  
 (41) 3052 7900  
 promefarma@promefarma.com.br  
 www.promefarma.com.br

006901

## PROCURAÇÃO

**Outorgante:** Promefarma Representações Comerciais Ltda., devidamente inscrita no CNPJ nº 81.706.251/0001-98, com sua sede à Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, nº 847, Bairro Parolin, na cidade de Curitiba, estado do Paraná, neste ato representada pelo seu representante legal, Sr. Elcio Luis Bordignon, brasileiro, casado, sócio-diretor desta empresa, empresário, inscrito no Registro Geral RG nº 5.591.020-0 SSP/PR e no Cadastro de Pessoa Física CPF nº 972.234.769-15.

**Outorgado:** Adriele Santos Oliveira, brasileira, solteira, Analista Jurídico, inscrita na Carteira de Identidade RG nº 10.153.807-9 SESP/PR e CPF nº 081.265.579-66, residente e domiciliada à Rua João Gribogi, nº 430, bairro Cajuru, no município de Curitiba, estado do Paraná.

**Poderes:** São conferidos ao outorgado, poderes amplos, gerais e ilimitados para representar a Outorgante, podendo para tanto, atuar junto à quaisquer repartições e órgãos públicos, nas Esferas Administrativas, da União, Estado e Municípios e suas Empresas Públicas, Autarquias e Fundações, para que lhe represente e pratique todos os atos necessários para o bom e fiel cumprimento desde instrumento, especificamente para propor, responder, requerer e acompanhar processos administrativos, notificações e diversas petições referente às licitações, presenciais ou eletrônicas, perante órgãos públicos ou empresas privadas, sendo vedado o substabelecimento.

O documento tem validade de 12 (doze) meses.

Curitiba/PR, 03 de agosto de 2020.

13º Tabelionato  
de Notas  
Curitiba/PR

*[Assinatura]*  
Elcio Luis Bordignon  
Diretor

RG: 5.591.020-0 SSP-PR / CPF: 972.234.769-15



81.706.251/0001-98  
 PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES  
 COMERCIAIS LTDA.  
 R. PROF. LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847  
 V.L. PAROLIN - CEP 80220-410  
 CURITIBA - PARANÁ

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e impresso em PDF. Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/58420308202741979773



**CARTÓRIO** Autenticação Digital Código: 58420308202741979773-2  
 Data: 03/08/2020 17:09:31  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56  
 Selo Digital Tipo Normal C: AKH45832-BBQ9;



**Cartório Azevedo Bastos**  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
 Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
 (83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br  
 https://azevedobastos.not.br

Página 1 de 1

Bel. Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti  
Tutor

TJPB



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

Av. Eplácio 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](mailto: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\* ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 03/08/2020 17:13:35 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto: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.

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

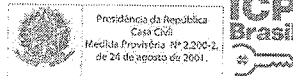
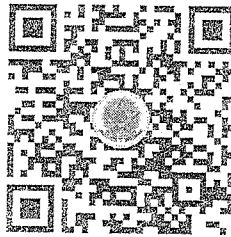
\*Código de Autenticação Digital: 58420308202741979773-1 58420308202741979773-2

<sup>1</sup>Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

## CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b620e2d99142b19d2a0189746c0ad8cd40bb9e84bfdda134840810172ec0f7ab991f6c54192eeff5bd292117f4f3c139afb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43d





OFÍCIO Nº 729/LICITAÇÃO/CONIMS

Pato Branco/PR, 15 setembro de 2020.

À  
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.  
Ref. Pregão Eletrônico nº 015/2020 – PRORROGAÇÃO DE PRAZO  
Solicitação de Fornecimento Nº 1420

Considerando vosso pedido de prorrogação de prazo para a solicitação de fornecimento acima citada, conforme vossa justificativa em anexo, considere o pedido **DEFERIDO**, prazo este IMPRORROGÁVEL

ITEM 80 Clorpromazina 100mg compr - 30.09.2020

Saliendo que vossa empresa deve cumprir com as obrigações assumidas, sob pena de sofrer sanções conforme previsto em Edital, visto que os prazos de entrega e demais condições para participação no certame eram de vosso conhecimento.

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

Atenciosamente,

SAMIR RODRIGO Assinado de forma  
KALINOSKI:8400 digital por SAMIR  
RODRIGO  
0384953 KALINOSKI:84000384953

SAMIR RODRIGO KALINOSKI  
COORDENADOR COMPRAS



LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

**Re: Ref. AF 1420/2020 - CONIMS**

1 mensagem

LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS <licitacao@conims.com.br>  
Para: Juridico2 <juridico2@promefarma.com.br>

15 de setembro de 2020 15:03

Boa tarde,  
segue em anexo prorrogação .

Em seg., 14 de set. de 2020 às 13:43, Juridico2 <juridico2@promefarma.com.br> escreveu:

Prezados, boa tarde!

Segue pedido de Defesa, anexo.

Com protestos de estima e consideração.

Favor confirmar o recebimento, respondendo este e-mail.

Estarei à disposição para esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

**Amanda Julia Balabuch Palma**

Estagiária de Direito

Telefone (41) 3052 7927

Email [juridico2@promefarma.com.br](mailto:juridico2@promefarma.com.br)Skype [juridico2@promefarma.com.br](https://www.skype.com/people/juridico2@promefarma.com.br)Web [www.promefarma.com.br](http://www.promefarma.com.br)**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](http://www.conims.com.br)**729 - PRORROGAÇÃO DE PRAZO PROMEFARMA PROC059 PR015 SF 1420.pdf**  
164K


Recbemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento: Identificação e Assinatura do receptor

NF-e No. 164227 Série 1

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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saída 1  
 2-Entrada  
 No. 164227  
 Série 1



Chave de Acesso  
 4120.0981.7062.5100.0198.5500.1000.1642.2710.0216.4385

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

Natureza Operação:  
 Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso  
 141200171891756

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 Razão Social: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
 Endereço: Rua Afonso Pena, 1902, Bairro Distrito Anchieta, CEP 85.501-530  
 Município: PATO BRANCO, UF: PR, Inscrição Estadual: ISENTO  
 Fone/Fax: 046 3313.3550

CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88  
 Data Emissão: 14/09/2020  
 Data Entrada/Saída: 14/09/2020  
 Hora de Entrada/Saída:

**FATURA/DUPLICATA**

164227-A																			
14/10/2020																			
181,98																			

**DADOS DO PEDIDO**  
 Número: 164305, Empenho: 1420/2020, Vendedor: 5

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

**VALOR DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS	181,98	Valor do ICMS	32,76	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	182,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,02	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
						Valor aprox de Tributos	24,48	Valor Total da Nota	181,98

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 Razão Social: EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA  
 Endereço: R OSWALDO FERREIRA DOS SANTOS 275, Município CURITIBA, UF: PR, Inscrição Estadual: ISENTO  
 Quantidade / Volumes: 1, Espécie: , Marca: , Numeração: , Peso Bruto (Kg): 1,000, Peso Líquido (Kg): 1,000, Cubagem Total: #####

Frete por Conta: 0-Remetente (CIF), Código ANTT: , Placa do Veículo: , UF: PR, CNPJ / CPF: 80.227.796/0058-94

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
11879	CLORPROMAZINA CLORPROMAZ 100MG CPR C1 U. QUIMICA (CX C/100 CPR) Lote: 2018336 31/05/2022 Fabr.: 31/05/2020 Cod.Fabr.: 1000168 Reg. MS: 1049701550048 Cod.EAN13: 7896006237075 Decr: 20 LPos Trib. Aprox R\$: 13,99 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:95AA17E7-0E36-4D0F-9872-D0CC8907EB1B	30049079	5 00	5102	CPR	400	0,26000	0,26000	104,00	103,99	18,72	0,00	0	18,00
11880	CLORPROMAZINA CLORPROMAZ 100MG CPR C1 U. QUIMICA (CX C/100 CPR) Lote: 1924208 31/07/2021 Fabr.: 31/07/2019 Cod.Fabr.: 1000168 Reg. MS: 1049701550048 Cod.EAN13: 7896006237075 Decr: 20 LPos Trib. Aprox R\$: 10,49 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:95AA17E7-0E36-4D0F-9872-D0CC8907EB1B	30049079	5 00	5102	CPR	300	0,26000	0,26000	78,00	77,99	14,04	0,00	0	18,00

*Bel*  
 16/09/20

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares: PE 015/2020 \* SOLICITAÇÃO 1420/2020 \* || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6; Decretos: 16: ICMS recolhido por Substituição Tributária cfme. art 100 § 1º Seção XXII Dec 6080/2012


Reservado ao Fisco



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

Data do Recebimento: \_\_\_\_\_ Identificação e Assinatura do recebedor: \_\_\_\_\_

NF-e  
No. 164631  
Série 1

<b>EMITENTE</b> <b>PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA</b> Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa Parolin 80.220-410 CURITIBA PR Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922 CNPJ 81.706.251/0001-98 Inscrição Estadual 101.76046-40 Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 1-Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 2-Entrada No. 164631 Série 1	 Chave de Acesso 4120.0981.7062.5100.0198.5500.1000.1646.3110.0216.8717 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	---

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso: 141200173910629

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Razão Social: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88

Data Emissão: 16/09/2020

Endereço: Rua Afonso Pena, 1902

Bairro Distrito: Anchieta

CEP: 85.501-530

Data Entrada/Saída: \_\_\_\_\_

Município: PATO BRANCO

Fone/Fax: 046 3313.3550

UF: PR

Inscrição Estadual: ISENTO

Hora de Entrada/Saída: \_\_\_\_\_

**FATURA/DUPLICATA**

164631-A  
16/10/2020  
2.027,98

<b>DADOS DO PEDIDO</b> Número: 164305 Empenho: 1420/2020 Vendedor: 5	<b>DADOS BANCÁRIOS</b> Depósito Conta BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6
---	---

**CALCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS: 2.027,98	Valor do ICMS: 365,04	Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 2.028,00
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Valor do Desconto: 0,02	Outras Despesas Acessórias: 0,00	Valor Total da Nota: 2.027,98
Valor do IPI: 0,00	Valor aprox de Tributos: 272,76			

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social: EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA

Endereço: R OSWALDO FERREIRA DOS SANTOS

Frete por Conta: 0-Remetente (CIF)

Código ANTT: \_\_\_\_\_

Placa do Veículo: \_\_\_\_\_

UF: PR

CNPJ / CPF: 80.227.796/0058-94

Município: CURITIBA

Inscrição Estadual: ISENTO

Quantidade / Volumes: 1

Espécie: \_\_\_\_\_

Marca: \_\_\_\_\_

Numeração: \_\_\_\_\_

Peso Bruto (Kg): 7,000

Peso Líquido (Kg): 7,000

Cubagem Total: #####

**ENDEREÇO DE ENTREGA**

Endereço: Rua Afonso Pena, 1902

Bairro Distrito: Anchieta

CEP: 85.501-530

Município: PATO BRANCO

UF: PR

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
11879	CLORPROMAZINA CLORPROMAZ 100MG CPR CI U. QUIMICA (CX CX/100 CPR) Lote: 2021383 30/06/2022 Fabr.: 30/06/2020 Cod.Fabr.: 1000168 Reg. MS: 1049701550048 Cod.EAN13: 7896006237075 Decr: 20 LPos Trib. Aprox R\$: 272,76 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:95AA17E7-0E36-4D0F-P872-D0CC8907EB1B	30049079	5 00	5102	CPR	7.800	0,26000	0,26000	2.028,00	2.027,98	365,04	0,00	0	18,00
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <p>SF nº <u>1420</u></p> <p>Conferida: _____</p> </div> <div style="width: 40%; text-align: center;"> <p>Recebimento Provisório</p> <p><u>17/10/2020</u></p> <p>Comissão de Recebimento</p> </div> <div style="width: 20%;"></div> </div>														

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares: PE 015/2020 \* SOLICITAÇÃO 1420/2020 \* || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6; Decretos: 16: ICMS recolhido por Substituição Tributária cfme. art 100 § 1º Seção XXII Dec 6080/2012

Reservado ao Fisco

*Proc*

006907  
*AB*

Pato Branco/PR, 02 de setembro de 2020.

À

**SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**

At: Setor de Licitação

**Notificação nº 184/020**

**Processo nº 059/2020**

**Pregão Eletrônico nº 015/2020**

A Comissão permanente de Licitações do Consórcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no CNPJ nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, vem por meio desta, informar que esta empresa está com pedido de entrega pendente em nosso Setor de Compras.

Trata-se das **SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1422/2020** abaixo:

PENDÊNCIAS NA SF Nº 1422/2020				
ITEM	QUANT.	APRES.	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
45	22.000	UND	Captopril 25 mg compr.	500
74	150	UND	Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - inj 4ml. <i>CANCELADO</i>	150
165	2.520	UND	Lamotrigina 100 mg - compr.	2.520
197	7	UND	Nitroprussiato de sódio 50g frasco ampola (pó) + diluente. <i>CANCELADO</i>	2
284	34.100	UND	Tramadol 50 mg - cáps. <i>CANCELADO</i>	34.100

Portanto, fica essa empresa **NOTIFICADA** para que no prazo de 24 (vinte e quatro horas), a contar da ciência desta, **EFETUE** a entrega do pedido em referência ou justifique tal fato comprovadamente, sob pena de sofrer instauração de processo administrativo para aplicação de penalidade conforme termos do Edital, conforme Lei 10.520/2006 e Lei 8.666/1993 subsidiariamente, e da Resolução do CONIMS de nº 217/2013, sem prejuízo de ação judicial em face dos prejuízos e consequências que possam advir.

Caso o referido pedido já tenha sido concluído ao tempo do recebimento desta, favor desconsiderar essa notificação.

MARCOS JOSE  
BRANDOLI DE

LIMA:06427092979

Assinado de forma digital

por MARCOS JOSE

BRANDOLI DE

LIMA:06427092979

Dados: 2020.09.02 16:34:41

-03'00'

**MARCOS JOSÉ BRANDOLI DE LIMA**  
PRESIDENTE COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES



LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

**NOTIFICAÇÃO 184**

1 mensagem

**LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS** <licitacao@conims.com.br>

3 de setembro de 2020 09:23

Para: SOMA/PR HOSPITALAR &lt;vendas10.pr@somahospitalar.com.br&gt;

Bom dia

Segue em anexo notificação nº **184/2020**, referente a solicitação de fornecimento nº **1422/2020** (PROC.059/2020 PE 015/2020).Para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro horas).

Em caso de dúvida estamos à disposição.

--

Susamara


**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

 **NOT. 184-2020 -PROC.059-2020 PE 015 - SOMA - 1422.pdf**  
393K



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**  
 RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - Pato Branco  
 CEP: 85501-530 CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: (46) 3313-3550  
 E-mail: compras@conims.com.br Site: http://www.conims.com.br

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO	
Nr.: 1422/2020	
Processo Administrativo:	59/2020
Data do Processo:	10/06/2020
Contrato:	135/2020
Data da Contratação:	29/07/2020
Data da Solicitação:	10/08/2020
Data de Homologação:	27/07/2020
Sequencial do Contrato:	841
<b>PREGÃO ELETRÔNICO</b>	
15/2020	

84

**Fornecedor:** SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **Telefone:** 4130282375/419181014  
**CPF/CNPJ:** 00.656.468/0001-39 **Celular:**  
**Endereço:** Rua Anita Ribas, BACACHERI - 82520-610, CURITIBA - PR  
**E-mail:** contato.pr@somahospitalar.com.br;licita1.pr@somahospitalar.com.br

Prezados senhores,  
 Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor do(s) item(ns) especificado(s) abaixo.  
 Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

**Organograma:** 0200100001 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
**Condição de Pagamento:** Em até 30 dias após aceite definitivo  
**Prazo de Entrega:** 10 dias úteis  
**Local de Entrega:** CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS  
**Objeto da Contratação:** FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS – FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS, em atendimento às necessidades dos municípios consorciados ao CONIMS, de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital, inclusive em seus anexos, notadamente o Anexo I que vincula o Termo de Referência.  
**Observações:** FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS – FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS, em atendimento às necessidades dos municípios consorciados ao CONIMS, de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital, inclusive em seus anexos, notadamente o Anexo I que vincula o Termo de Referência.

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do material	Marca	Preço Un.	Preço Total
14	50,000	AMP	Amicacina 250 mg 2 ml inj. (4061943)	TEUTO	2,5000	125,00
45	22.000,000	UND	Captopril 25 mg compr. (4061974) <del>15500</del>	GEOLAB	0,0300	660,00
74	150,000	AMP	Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - inj 4ml (4064311)	HYPOFARMA	1,2200	183,00
107	50,000	AMP	Dobutamina 250 mg 20 ml amp. (4061856)	TEUTO	5,4000	270,00
140	49.000,000	UND	Furosemida 40 mg compr. (4062052)	HIPOLABOR	0,0500	2.450,00
165	2.520,000	UND	Lamotrigina 100 mg - compr. (46010066)	UNICHEM	0,2100	529,20
197	5 - 7,000	AMP	Nitroprussiato de sódio 50g frasco ampola (pó) + diluente (4060039) <del>cx d 5</del>	HYPOFARMA	13,0000	91,00
212	50,000	AMP	Penicilina G.benzatina 600.000 UI c/diluente inj. (4062128)	TEUTO	8,5000	425,00
274	34.100,000	UND	Tramadol 50 mg - cáps. (46010113)	TEUTO	0,2600	8.866,00
					<b>Total Geral:</b>	<b>13.599,20</b>

Pato Branco, 10 de Agosto de 2020

SAMIR RODRIGO  
 KALINOSKI:84000384953  
 Assinado de forma digital por SAMIR RODRIGO KALINOSKI:84000384953  
 SAMIR RODRIGO KALINOSKI



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri  
 82.525-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375  
 CNPJ: 00.858.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0603020  
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saída   
 2-Entrada   
 No. 297471  
 Série 1

Chave de Acesso  
 4120.0800.6564.6800.0139.5500.1000.2974.7110.0589.9969  
 006910  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros  
 Protocolo de autorização de uso: 141200145970623

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 Razão Social: CONIMS - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
 CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88  
 Data Emissão: 10/08/2020  
 Endereço: RUA AFONSO PENA, 1902  
 Bairro Distrito: ANCHIETA  
 CEP: 85.501-530  
 Data Entrada/Saída:  
 Município: PATO BRANCO  
 Fone/Fax: (46) 3313-3550  
 UF: PR  
 Inscrição Estadual: ISENTA  
 Hora de Entrada/Saída:

FATURA/DUPLICATA

297471-A										
09/09/2020										
1.940,00										

DADOS DO PEDIDO  
 Número: 399598  
 Empenho: 1422/20  
 Vendedor: 5  
 DADOS BANCÁRIOS  
 Depósito Conta:

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS: 1.724,86	Valor do ICMS: 310,48	Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 1.979,54
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Valor do Desconto: 39,54	Outras Despesas Acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00
			Valor aprox de Tributos: 260,93	Valor Total da Nota: 1.940,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS  
 Razão Social: ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS  
 Endereço: RUA ARIALVA, 441  
 Município: PINHAIS  
 UF: PR  
 Inscrição Estadual: 90382097-76  
 CNPJ / CPF: 82.467.531/0001-53  
 Frete por Conta: 0-Remetente (CIF)  
 Código ANTT:  
 Placa do Veículo:  
 Quantidade: 4  
 Especie:  
 Marca:  
 Numeração:  
 Peso Bruto (Kg): 11,000  
 Peso Líquido (Kg): 11,000  
 Cubagem Total: 0,040

ENDEREÇO DE ENTREGA  
 Endereço: RUA AFONSO PENA, 1902  
 Município: PATO BRANCO  
 UF: PR  
 Bairro Distrito: ANCHIETA  
 CEP: 85.501-530

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
4565	BENZILPEN.G BENZ. BEPEBEN 600.000UI S/D TEUTO Lote: 2501188 - 02/12/2021 Fabr.: 02/12/2019 Cod.Fabr.: T-2501 Reg. MS: 1037001000051 Cod.EAN13: 7896112125013 L148 Trib. Aprox R\$: 56,02 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	30041013	500	5102	FR/A	50	8,50000	425,00	416,51	74,97	0,00	0	18,00
4836	CAPTOPRIL CAPOX 25MG CPR GEOLAB Lote: 2005132 30/04/2022 Fabr.: 22/04/2020 Cod.Fabr.: GEO-25 Reg. MS: 1542300010063 Cod.EAN13: 7899095210042 Decr: 29 L148 Trib. Aprox R\$: 28,94 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	30049069	040	5102	COMP	6.000	0,03659	219,54	0,00	0,00	0,00	0	0,00
14132	DOBUTAMINA (G) 12,5MG/ML AMP 20ML TEUTO Lote: 3637367 28/02/2022 Fabr.: 28/02/2020 Cod.Fabr.: 114910 Reg. MS: 1037005820035 Cod.EAN13: 7896112136378 L148 Trib. Aprox R\$: 35,59 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	30049099	000	5102	UNID	50	5,40000	270,00	264,61	47,63	0,00	0	18,00
5729	FUROSEMÍDA (G) 40MG CPR HIPOLABOR Lote: 0042-20 31/12/2021 Fabr.: 23/01/2020 Cod.Fabr.: 2083 Reg. MS: 1134301530031 Cod.EAN13: 7898123902546 L148 Trib. Aprox R\$: 131,82 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	30049076	500	5102	COMP	20.000	0,05000	1.000,00	980,04	176,41	0,00	0	18,00
7122	TROPUSSETO DE SODIO NITROP 50MG/2ML POFARMA Lote: 20060932 30/06/2022 Fabr.: 11/06/2020 Cod.Fabr.: 7122 Reg. MS: 1038700120036 Cod.EAN13: 7898122910955 L148 Trib. Aprox R\$: 8,57 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	30039099	000	5102	AMP	5	13,00000	65,00	63,70	11,47	0,00	0	18,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares  
 SOL.FORN. 1422/20 PE 015/20  
 Decretos: 26, Desonerado do ICMS nas operações com órgãos públicos cfe. RICMS/PR Item 73, anexo V do Convênio ICMS 126/02, 145/2013, 132/2019 e 99/10  
 Obs.Fiscal:  
 Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008


Reservado ao Fisco

11/08/20



Rua Anita Ribas, 419 - Bacacheri  
 82.523-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375  
 CNPJ: 00.658.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0603020  
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saida   
 2-Entrada   
 No. 298631  
 Série 1



Chave de Acesso  
 4120.0800.6564.6800.0139.5500.1000.2986.3110.0591.4615

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

006911  
 cy

Natureza Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros  
 Protocolo de autorização de uso: 141200156176543

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 Razão Social: CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
 CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88  
 Data Emissão: 24/08/2020  
 Endereço: RUA AFONSO PENA 1902  
 Bairro Distrito: ANCHIETA  
 CEP: 85.501-530  
 Data Entrada/Saída:  
 Município: PATO BRANCO  
 Fone/Fax: (46) 3313-3550  
 UF: PR  
 Inscrição Estadual: ISENTA  
 Hora de Entrada/Saída:

FATURA/DUPLICATA

298631-A									
23/09/2020									
1.450,00									

DADOS DO PEDIDO

Número: 399598  
 Empenho: 1422/20  
 Vendedor: 5  
 Depósito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS: 1.450,00	Valor do ICMS: 261,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 1.450,00
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Valor do Desconto: 0,00	Outras Despesas Acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00
			Valor aprox de Tributos: 195,03	Valor Total da Nota: 1.450,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: LOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS  
 Frete por Conta: 0-Remetente (CIF)  
 Código ANTT:  
 Placa do Veículo:  
 UF: PR  
 CNPJ / CPF: 82.467.531/0001-53  
 Endereço: RUA MARIALVA 441  
 Município: PINHAIS  
 UF: PR  
 Inscrição Estadual: 90382097-76  
 Quantidade / Volumes: 2  
 Espécie:  
 Marca:  
 Numeração:  
 Peso Bruto (Kg): 9,390  
 Peso Líquido (Kg): 9,390  
 Cubagem Total: 0,040

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: RUA AFONSO PENA 1902  
 Bairro Distrito: ANCHIETA  
 CEP: 85.501-530  
 Município: PATO BRANCO  
 UF: PR

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
5729	FUROSEMIDA (G) 40MG CPR HIPOLABOR Lote: 0042-20 31/12/2021 Fabr.: 23/01/2020 Cod.Fabr.: 2083 Reg. MS: 1134301530031 Cod.EAN13: 7898123902546 Li48 Trib. Aprox.R\$: 195,03 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	30049076	500	5102	COMP	29,000	0,05000	1.450,00	1.450,00	261,00	0,00	0	18,00

Bel  
 25/08/20

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares  
 SOL.FORN. 1422/20 PE 015/20  
 Obs.Fiscal:  
 | Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri  
 52.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375  
 CNPJ: 00.656.488/0001-39 Insc. Est.: 100.0903020  
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saída  
 2-Entrada   
 No. 299124  
 Série 1



Chave de Acesso  
 4120.0800.6564.6800.0139.5500.1000.2991.2410.0592.0529

006912  
 CA

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

Natureza Operação:  
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso  
 141200160228739

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	Data Emissão 28/08/2020
Endereço RUA AFONSO PENA 1902		Bairro Distrito ANCHIETA	CEP 85.501-530
Município PATO BRANCO	Fone/Fax (46)3313-3550	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA

299124-A 27/09/2020 590,00									
----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

Número 399598	Empenho: 1422/20	Vendedor: 5	DADOS BANCÁRIOS Deposito Conta
------------------	---------------------	----------------	-----------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 106,55	Valor do ICMS 19,18	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 692,15
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 102,15	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
			Valor aprox de Tributos 79,35	Valor Total da Nota 590,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: PR	CNPJ / CPF 82.467.531/0001-53
Endereço R MARIALVA 441	Município PINHAIS			UF: PR	Inscrição Estadual 90382097-76
Quantidade / Volumes 2	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 1,850	Peso Líquido (Kg) 1,850
				Cubagem Total 0,020	

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA AFONSO PENA 1902	Bairro Distrito ANCHIETA	CEP 85.501-530
Município PATO BRANCO	UF: PR	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
4275	AMICACINA (G) 500MG/2ML AMP TEUTO Lote: 9070093 30/01/2022 Fabr.: 30/01/2020 Cod.Fabr.: T-0485 Reg. MS: 1037002970060 Cod.EAN13: 7896112190707 L42 Trib. Aprox.R\$: 14,33 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	AMP	50	2,50000	125,00	106,55	19,18	0,00	0	18,00
143960	CAPTÓPRIL (G) 25MG CPR MEDQUIMICA Lote: 001841 30/06/2022 Fabr.: 17/06/2020 Cod.Fabr.: 138991 Reg. MS: 1091700990029 Cod.EAN13: 7896862923389 Decr: 29 L48 Trib. Aprox.R\$: 65,02 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30049069	040	5102	UNID	15.500	0,03659	567,15	0,00	0,00	0,00	0	0,00

31/08/20  
 Q

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares SOL.FORN. 1422/20 PE 015/20 Decretos: 26: Desonerado do ICMS nas operações com órgãos públicos cfe. RICMS/PR Item 73, anexo V do Convênio ICMS 126/02, 145/2013, 132/2019 e 99/10 Obs.Fiscal: Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008	Reservado ao Fisco
---	--------------------



LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

**Re: NOTIFICAÇÃO 184**

1 mensagem

**LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS** <licitacao@conims.com.br>  
Para: Vendas 10 <vendas10.pr@somahospitalar.com.br>

3 de setembro de 2020 15:39

Boa tarde Eliana,  
guardo o parecer total dos itens até no dia 08/09/20.

Em qui., 3 de set. de 2020 às 10:30, Vendas 10 <vendas10.pr@somahospitalar.com.br> escreveu:

Bom Dia Susamara,

Segue abaixo previsão de item.

- **LAMOTRIGINA (G) 100MG CPR (C1) UNICHEM** – agendada entrega à SOMA PR em 04/09/2020 – prazo estimado para entrega após entrada em nosso estoque: 72 horas úteis

Atenciosamente,

**SOMAPR**  
HOSPITALAR

Eliana M. Silveira | Dpto Comercial

☎ 41 3028 2375

✉ Vendas10.pr@somahospitalar.com.br

skype vendas10somapr

“Comercializar produtos para saúde e medicamentos, satisfazendo as necessidades dos nossos clientes, através do comprometimento com a melhoria contínua da eficácia do sistema de gestão da qualidade e com o atendimento aos requisitos.”

**De:** Vendas 10 [mailto:vendas10.pr@somahospitalar.com.br]**Enviada em:** quinta-feira, 3 de setembro de 2020 10:16**Para:** 'LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS'**Cc:** 'COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS'; 'Bruno Coro'; 'Devanir de Sousa'**Assunto:** RES: NOTIFICAÇÃO 184**Prioridade:** Alta

Bom Dia Susamara,

Seguem abaixo informações.



- **CAPTOPRIL (G) 25MG CPR** – em faturamento – prazo estimado para entrega: 72 horas úteis
- **NITROPRUSSETO DE SODIO NITROP 50MG/2ML HYPOFARMA** – segue anexa nota fiscal faturada.
- **ONDANSETRONA (G) 8MG 4ML AMP HYPOFARMA** – em verificação junto ao fabricante
- **LAMOTRIGINA (G) 100MG CPR (C1) UNICHEM** – em verificação junto ao fabricante
- **TRAMADOL (G) 50MG CAPS (A2) TEUTO** – em verificação junto ao fabricante.

Atenciosamente,



**SOMAPR**  
HOSPITALAR

Eliana M. Silveira | Dpto Comercial

☎ 41 3028 2375

✉ [Vendas10.pr@somahospitalar.com.br](mailto:Vendas10.pr@somahospitalar.com.br)

📞 vendas10somapr

“Comercializar produtos para saúde e medicamentos, satisfazendo as necessidades dos nossos clientes, através do comprometimento com a melhoria contínua da eficácia do sistema de gestão da qualidade e com o atendimento aos requisitos.”

**De:** LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS [mailto:[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)]  
**Enviada em:** quinta-feira, 3 de setembro de 2020 09:23  
**Para:** SOMA/PR HOSPITALAR  
**Assunto:** NOTIFICAÇÃO 184

Bom dia

Segue em anexo notificação nº 184/2020, referente a solicitação de fornecimento nº 1422/2020 (PROC.059/2020 PE 015/2020).

Para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro horas).

Em caso de dúvida estamos à disposição.

--

Susamara

**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

--

**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



006916

**EMITENTE**  
SOMA/PR COMERCIO PRODS HOSPITALARES LTDA  
Rua Anita Ribas 410  
BACACHERI PR  
82.520-610 CURITIBA  
Fone/Fax: (41)3028-2375  
CNPJ 00.656.468/0001-39  
Inscrição Estadual 100.0603020  
Insc. Estadual Sub.Tributário

**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
1-Saída 1  
2-Entrada  
No. 300114  
Série 1

Chave de Acesso: 4120.0900.6564.6800.0139.5500.1000.3001.1410.0593.2914  
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: 141200170490508

Natureza Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
Razão Social: CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
Endereço: RUA AFONSO PENA 1902  
Município: PATO BRANCO Fone/Fax: (46) 3313-3550 UF: PR Inscrição Estadual: ISENTO  
CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88  
Data Emissão: 11/09/2020  
Data Entrada/Saída:  
CEP: 85.501-530  
Hora de Entrada/Saída:

FATURA / DUPLICATA	
300114-A	
11/10/2020	
544,20	

**DADOS DO PEDIDO**  
Número: 403253 Empenho: 1422/20 Vendedor: 5 Depósito Conta

VALOR DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	663,64	
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Total da Nota	544,20
		Valor do Desconto	119,44	Valor aprox de Tributos	73,20		
				Outras Despesas Acessórias	0,00		

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**  
Razão Social: SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
Endereço: RUA ANITA RIBAS, 410  
Município: CURITIBA UF: PR Inscrição Estadual: 100.060.30/20  
Frete por Conta: 9-Sem Transporte  
Código ANTT: Placa do Veículo: UF: CNPJ / CPF: 00.656.468/0001-39  
Quantidade / Volumens: Espécie: Marca: Numeração: Peso Bruto (Kg): 0,000 Peso Líquido (Kg): 0,000 Cubagem Total: 0,020

**ENDEREÇO DE ENTREGA**  
Endereço: RUA AFONSO PENA 1902  
Município: PATO BRANCO UF: PR  
Bairro Distrito: ANCHIETA CEP: 85.501-530

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CGEN	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPCI	ICMS
143960	CAPTORIL (O) 25MG CPR MEDQUIMICA Lote: Q01841 30/06/2022 Fabr.: 17/06/2020 Cod.Fabr.: 138991 Reg. MS: 1091700990029 Cod.EAN13: 7896862923389 Decr: 29 Li48 Trib. Aprox RS: 2,02 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	30049069	040	5102	UNID	500	0,03659	18,30	0,00	0,00	0,00	0	0,00
14111	LAMOTRIGINA (G) 100MG CPR (C1) UNICHEM Lote: ZLGH20021 30/08/2024 Fabr.: 30/03/2020 Cod.Fabr.: 135194 Reg. MS: 1564900090034 Cod.EAN13: 7898912189660 Decr: 29 Li48 Trib. Aprox RS: 71,18 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	30049069	640	5102	UNID	2.520	0,25609	645,35	0,00	0,00	0,00	0	0,00

SF nº 1422  
Comterida  
Recebimento Provisório  
11/09/2020  
Comissão de Recebimento

**DADOS ADICIONAIS**  
Informações complementares:  
SOL.FORN. 1422/20 PE 015/20 - Refaturamento referente a NFº 299857  
Decretos: 26: Desonerado do ICMS nas operações com órgãos públicos cfe. RICMS/PR Item 73, anexo V do Convênio ICMS 126/02, 143/2013, 132/2019 e 99/10  
Obs.Fiscal:  
Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco

Proc. 059/2020  
20/11

Pato Branco/PR, 16 de novembro de 2020.

À

**MEDBRANDS COMERCIO E DISTRIBUIDORA EIRELI**

At: Departamento de Licitações

**Notificação nº 266/2020**

**Processo nº 059/2020**

**Pregão Eletrônico nº 015/2020**

A Comissão permanente de Licitações do Consórcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no CNPJ nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, vem por meio desta, informar que esta empresa está com pedido de entrega pendente em nosso Setor de Compras.

Trata-se das **SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTOS Nº 2010/2020** conforme abaixo:

PENDÊNCIAS NA SF Nº 2010/2020				
ITEM	QUANT.	APRES.	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
239	420	UND	Repelente spray; fórmula não oleosa, com icaridin e/ou picaridin, proteção mínima de 2 horas, eficaz contra o mosquito Aedes Aegypti. Uso adulto. Frascos de 90 a 120 ml.	420

Portanto, fica essa empresa **NOTIFICADA** para que no prazo de 24 (vinte e quatro horas), a contar da ciência desta, **EFETUE** a entrega do pedido em referência ou justifique tal fato comprovadamente, sob pena de sofrer instauração de processo administrativo para aplicação de penalidade conforme termos do Edital, conforme Lei 10.520/2006 e Lei 8.666/1993 subsidiariamente, e da Resolução do CONIMS de nº 217/2013, sem prejuízo de ação judicial em face dos prejuízos e consequências que possam advir.

Caso o referido pedido já tenha sido concluído ao tempo do recebimento desta, favor desconsiderar essa notificação.

MARCOS JOSE  
BRANDOLI DE  
LIMA:06427092979

Assinado de forma digital por  
MARCOS JOSE BRANDOLI DE  
LIMA:06427092979  
Dados: 2020.11.17 09:03:36 -03'00'

**MARCOS JOSÉ BRANDOLI DE LIMA**  
PRESIDENTE COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES



LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

**NOTIFICAÇÃO 266/2020**

1 mensagem


LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS <licitacao@conims.com.br>  
Para: licitacao1@medbrands.com.br

17 de novembro de 2020 09:42

Bom dia,

Segue em anexo notificação nº **266/2020**, referente a solicitação de fornecimento nº **2086/2020** (PROC.084/2020 PE 021/2020).Para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro horas).

Em caso de dúvida estamos à disposição

 Solicito que, por gentileza, caso não seja o responsável pela avaliação da solicitação em anexo, nos comunique ou encaminhe ao setor responsável.

--  
susamara**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

 **NOT. 266-2020 - PROC.059-2020 PE 0015 - MEDBRANDS - SF 2086.pdf**  
371K



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**  
 RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - Pato Branco  
 CEP: 85501-530 CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: (46) 3313-3550  
 E-mail: [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br) Site: <http://www.conims.com.br>

Nº 266

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO	
Nr.: 2086/2020	
Processo Administrativo:	59/2020
Data do Processo:	10/06/2020
Contrato:	158/2020
Data da Contratação:	29/07/2020
Data da Solicitação:	30/10/2020
Data de Homologação:	27/07/2020
Sequencial do Contrato:	864
<b>PREGÃO ELETRÔNICO</b>	
15/2020	

**Fornecedor: MEDBRANDS COMERCIO E DISTRIBUIDORA EIRELI** **Telefone: 1935626343/193562380**  
**CPF/CNPJ: 27.256.185/0001-56** **Celular:**  
**Endereço: Rua Lago Azul, Jardim do Lago - 13633-135, PIRASSUNUNGA - SP**  
**E-mail: fat.medbrands@uol.com.br;licitacao1@medbrands.com.br;licitacao3@medbrands.com.br**

Prezados senhores,  
 Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor do(s) item(ns) especificado(s) abaixo.  
 Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

**Organograma:** 0200100001 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
**Condição de Pagamento:** Em até 30 dias após aceite definitivo  
**Prazo de Entrega:** 10 dias úteis  
**Local de Entrega:** CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS  
**Objeto da Contratação:** FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS – FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS, em atendimento às necessidades dos municípios consorciados ao CONIMS, de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital, inclusive em seus anexos, notadamente o Anexo I que vincula o Termo de Referência.  
**Observações:** FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS – FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS, em atendimento às necessidades dos municípios consorciados ao CONIMS, de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital, inclusive em seus anexos, notadamente o Anexo I que vincula o Termo de Referência.

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do material	Marca	Preço Un.	Preço Total
239	420,000	UND	Repelente spray; fórmula não oleosa, com icaridin e/ou picaridin, proteção mínima de 2 horas, eficaz contra o mosquito Aedes Aegypti. Uso adulto.Frascos de 90 a 120 ml. (72020070)	REPELMAX	8,3900	3.523,80
					<b>Total Geral:</b>	<b>3.523,80</b>

# Notificado

em

16/11/2020

Pato Branco, 30 de Outubro de 2020

SAMIR RODRIGO  
 KALINOSKI:84000384953  
 Assinado de forma digital por SAMIR RODRIGO KALINOSKI:84000384953  
 SAMIR RODRIGO KALINOSKI



COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS &lt;compras@conims.com.br&gt;

**RES: OFICIO E SF 2086/2020**

1 mensagem

licitacao1@medbrands.com.br <licitacao1@medbrands.com.br>  
Para: COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS <compras@conims.com.br>

30 de outubro de 2020 14:40

Boa TARDE.

Recebido.

Att,

**De:** COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS <compras@conims.com.br>**Enviada em:** sexta-feira, 30 de outubro de 2020 11:15**Para:** fat.medbrands@uol.com.br; licitacao1@medbrands.com.br**Assunto:** OFICIO E SF 2086/2020

Bom dia

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

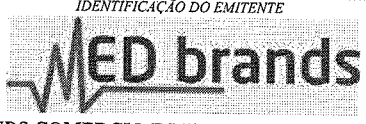
**SF(s) nº:****ATENÇÃO!** As mercadorias poderão ser entregues de forma parcial, dentro do prazo

006921

RECEBEMOS DE MEDBRANDS COMERCIO E DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/11/2020 VALOR TOTAL: R\$ 3.523,80 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - RUA AFONSO PENA, 1902 ANCHIETA PATO BRANCO-PR

NF-e  
Nº. 000.002.272  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



MEDBRANDS COMERCIO E DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP  
RUA LAGO AZUL, 1905  
JARDIM DO LAGO - 13633-135  
PIRASSUNUNGA - SP Fone/Fax: 1935625585

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 000.002.272  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3520 1127 2561 8500 0156 5500 1000 0022 7211 9644 1064

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 MERC.ADO./REC.TERC.P/NAO CONTRIB.**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135201030907079 - 11/11/2020 11:52:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
536082580113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
CNPJ  
27.256.185/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
CNPJ / CPF  
00.136.858/0001-88  
DATA DA EMISSÃO  
11/11/2020

ENDEREÇO  
RUA AFONSO PENA, 1902  
BAIRRO / DISTRITO  
ANCHIETA  
CEP  
85201-530  
MUNICÍPIO  
PATO BRANCO  
UF  
PR  
FONE / FAX  
4633133550  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DA SAÍDA  
10:12:00

FATURA / DUPLICATA / PAGAMENTO  
Pagamento (1): À Prazo - Outros - R\$ 3.523,80 - Fatura: 002272, Valor Original: R\$ 3.523,80, Valor Líquido: R\$ 3.523,80

001  
Venc. 11/12/2020  
Valor R\$ 3.523,80

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO II	VALOR TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.523,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.523,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
TRANSP.OURO NEGRO LTDA  
FRETE POR CONTA  
(0) do Remetente (CIF)  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
CNPJ / CPF  
04.195.643/0006-01  
ENDEREÇO  
RUA COLONIA LEOPOLDINA,,160CID INDUSTRIAL  
MUNICÍPIO  
GUARULHOS  
UF  
SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
336662326116  
QUANTIDADE  
10  
ESPÉCIE  
VOLUMES  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
50,400  
PESO LÍQUIDO  
50,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	o/cosm	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
1811 FT	REPELMAX ULTRA ICARIDINA SPRAY 120 ML 420 14 9+15FR - L.2007002 - VAL.03/22	38089199	0102	6108	UNI	420,0000	8,3900	3.523,80	0,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: EMPENHO No 2086/2020 - ENTREGAR NO COMPRAS/ALMOX DE SEGUNDA A SEXTA DAS 07H30 AS 11H30 E DAS 13H AS 17H. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS, ISS E IPI. ENDEREÇO ENTREGA: RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - PATO BRANCO - PR CEP: 85201530 No Controle Interno S004945 Informacoes Bancarias. Banco do Brasil(001) Agencia 386-7 CC 91046-5  
Email do Destinatário: compras@conims.com.br  
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 570,86 (Fonte: IBPT)

RESERVADO AO FISCO



17/11/2020

E-mail de CONIMS - RES: NOTIFICAÇÃO 266/2020

006922  
23



LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS <licitacao@conims.com.br>

---

**RES: NOTIFICAÇÃO 266/2020**

1 mensagem

---

licitacao1@medbrands.com.br <licitacao1@medbrands.com.br>  
Para: LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS <licitacao@conims.com.br>

17 de novembro de 2020 12:20

Bom dia.

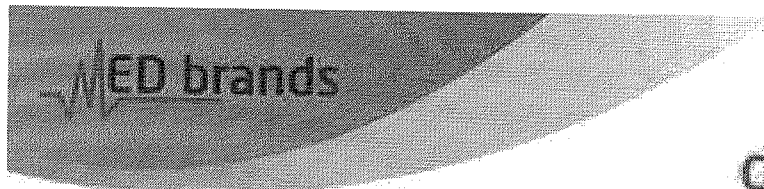
Segue em anexo a referida Nota fiscal.

A transportadora nos posicionou que a previsão de entrega está para amanhã dia 18/11.



Att,





## Comunicado Férias Coletivas

### Prezados Clientes, Fornecedores e Parceiros.

Informamos que a Medbrands Comércio e Distribuidora, estará em férias coletivas no período de 18/12/2020 a 03/01/2021.

Retornaremos com nossas atividades em 04/01/2021.

### Programe seu Pedido!

Pedimos que envie seus pedidos até 30/11/2020 para que possamos entregar ainda este ano. Após essa data, os pedidos serão entregues após o dia 11/01/2021.

Obrigado pela compreensão.  
Equipe MED brands



De: LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS <licitacao@conims.com.br>

Enviada em: terça-feira, 17 de novembro de 2020 09:42

Para: licitacao1@medbrands.com.br

Assunto: NOTIFICAÇÃO 266/2020

Bom dia,  
Segue em anexo notificação nº 266/2020, referente a solicitação de fornecimento nº2086/2020 (PROC.084/2020 PE 021/2020).  
Para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro horas).  
Em caso de dúvida estamos à disposição

Solicito que, por gentileza, caso não seja o responsável pela avaliação da solicitação em anexo, nos comunique ou encaminhe ao setor responsável.

--

susamara



**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](http://www.conims.com.br)



---

 **NF 2272 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE.pdf**  
31K



**MEDBRANDS COMERCIO E DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP**  
 RUA LAGO AZUL, 1905  
 JARDIM DO LAGO - 13633-135  
 PIRASSUNUNGA - SP Fone/Fax: 1935625585

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.272  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1127 2561 8500 0156 5500 1000 0022 7211 9644 1064

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

135201030907079 - 11/11/2020 11:52:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA MERC.ADQ./REC.TERC.P/NAO CONTRIB.**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

536082580113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

27.256.185/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

11/11/2020

ENDEREÇO

**RUA AFONSO PENA, 1902**

BAIRRO / DISTRITO

**ANCHIETA**

CEP

**85201-530**

DATA DA SAÍDA

11/11/2020

MUNICÍPIO

**PATO BRANCO**

UF

FONE / FAX

**PR**

**4633133550**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:12:00

FATURA / DUPLICATA / PAGAMENTO

Pagamento (1): À Prazo - Outros - R\$ 3.523,80 - Fatura: 002272, Valor Original: R\$ 3.523,80, Valor Líquido: R\$ 3.523,80

006925

Num. 001  
 Venc. 11/12/2020  
 Valor R\$ 3.523,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO II	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.523,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.523,80

TI PORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**TRANSP.OURO NEGRO LTDA**

FRETE POR CONTA

(0) do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

04.195.643/0006-01

ENDEREÇO

**RUA COLONIA LEOPOLDINA,,160CID INDUSTRIAL**

MUNICÍPIO

**GUARULHOS**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**SP**

336662326116

QUANTIDADE

10

ESPÉCIE

**VOLUMES**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

50,400

PESO LÍQUIDO

50,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
1811 FT	REPELMAX ULTRA ICARIDINA SPRAY 120 ML 420 14_9+15FR - L.2007002 - VAL.03/22	38089199	0102	6108	UNI	420,0000	8,3900	3.523,80	0,00	0,00	0,00		

Recebimento Provisório  
 19/11/20

SF nº 2086

Comissão de Recebimento

Conferida:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: EMPENHO No 2086/2020 - ENTREGAR NO COMPRAS/ALMOX DE SEGUNDA A SEXTA DAS 07H30 AS 11H30 E DAS 13H AS 17H. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS, ISS E IPI. ENDEREÇO ENTREGA: RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - PATO BRANCO - PR CEP: 85201530 No. Controle Interno S004945 Informacoes Bancarias. Banco do Brasil(001) Agencia 386-7 CC 91046-5 Email do Destinatário: compras@conims.com.br Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 570,86 (Fonte: IBPT)

RESERVADO AO FISCO



Proc. 059/2020  
26/11

006926  
28

Pato Branco/PR, 23 de novembro de 2020.

À

**ÁGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**

Att: Departamento de Licitações

**Notificação nº 298/2020**

**Processo nº 059/2020**

**Pregão Eletrônico nº 015/2020**

A Comissão permanente de Licitações do Consórcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no CNPJ nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, vem por meio desta, informar que esta empresa está com pedido de entrega pendente em nosso Setor de Compras.

Trata-se das **SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTOS Nº 1839/2020** conforme abaixo:

PENDÊNCIAS NA SF Nº 1839/2020				
ITEM	QUANT.	APRES.	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
95	15.000	UND	Diazepam 10 mg compr.	15.000

Portanto, fica essa empresa **NOTIFICADA** para que no prazo de 24 (vinte e quatro horas), a contar da ciência desta, **EFETUE** a entrega do pedido em referência ou justifique tal fato comprovadamente, sob pena de sofrer instauração de processo administrativo para aplicação de penalidade conforme termos do Edital, conforme Lei 10.520/2006 e Lei 8.666/1993 subsidiariamente, e da Resolução do CONIMS de nº 217/2013, sem prejuízo de ação judicial em face dos prejuízos e consequências que possam advir.

Caso o referido pedido já tenha sido concluído ao tempo do recebimento desta, favor desconsiderar essa notificação.

MARCOS JOSE

BRANDOLI DE

LIMA:06427092979

Assinado de forma digital por  
MARCOS JOSE BRANDOLI DE  
LIMA:06427092979  
Dados: 2020.11.24 08:23:19 -03'00'

**MARCOS JOSÉ BRANDOLI DE LIMA**

PRESIDENTE COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES



LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

**NOTIFICAÇÃO 298 E 299**

1 mensagem

LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

24 de novembro de 2020 09:13

Para: Licita06 Ágil &lt;licita06@agilmedicamentos.com.br&gt;, Faturamento - Agil &lt;faturamento@agilmedicamentos.com.br&gt;, licita04@agilmedicamentos.com.br

Bom dia

Segue em anexo notificação **298/2020 e 299/2020**, referente a solicitação de fornecimento nº**1839/2020 e 2054/2020**(PROC.059/2020 PE 015/2020).

Para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro horas).

Em caso de dúvida estamos à disposição

Solicito que, por gentileza, caso não seja o responsável pela avaliação da solicitação em anexo, nos comunique ou encaminhe ao setor responsável.

Susamara

**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

**2 anexos** NOT. 298-2020 - PROC.059-2019 PE 015 - ÁGIL - SF 1839.pdf  
372K NOT. 299-2020 - PROC.059-2019 PE 015 - ÁGIL - SF 2054.pdf  
371K

 <p><b>CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE</b>                  RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - Pato Branco                  CEP: 85501-530 CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: (46) 3313-3550                  E-mail: <a href="mailto:compras@conims.com.br">compras@conims.com.br</a> Site: <a href="http://www.conims.com.br">http://www.conims.com.br</a></p>	<b>SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO</b> Nr.: 1839/2020	
	Processo Administrativo:	59/2020
	Data do Processo:	10/06/2020
Contrato:	137/2020	
Data da Contratação:	29/07/2020	
Data da Solicitação:	09/10/2020	
Data de Homologação:	27/07/2020	
Sequencial do Contrato:	843	
<b>PREGÃO ELETRÔNICO</b> 15/2020		

<b>Fornecedor:</b> ÁGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	<b>Telefone:</b> 4635236613/469124287
<b>CPF/CNPJ:</b> 20.590.555/0001-48	<b>Celular:</b>
<b>Endereço:</b> Avenida Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, Cristo Rei - 85602-510, FRANCISCO BELTRÃO - PR	
<b>E-mail:</b> <a href="mailto:faturamento@agilmedicamentos.com.br">faturamento@agilmedicamentos.com.br</a> ; <a href="mailto:licita04@agilmedicamentos.com.br">licita04@agilmedicamentos.com.br</a> ; <a href="mailto:licita05@agilmedicamentos.com.br">licita05@agilmedicamentos.com.br</a> ; <a href="mailto:agildistribuidora@outlook.com">agildistribuidora@outlook.com</a>	

Prezados senhores,  
 Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor do(s) item(ns) especificado(s) abaixo.  
 Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

<b>Organograma:</b>	0200100001 - Atendimento aos Municípios Consorciados
<b>Condição de Pagamento:</b>	Em até 30 dias após aceite definitivo
<b>Prazo de Entrega:</b>	10 dias úteis
<b>Local de Entrega:</b>	CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS
<b>Objeto da Contratação:</b>	FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS – FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS, em atendimento às necessidades dos municípios consorciados ao CONIMS, de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital, inclusive em seus anexos, notadamente o Anexo I que vincula o Termo de Referência.
<b>Observações:</b>	FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS – FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS, em atendimento às necessidades dos municípios consorciados ao CONIMS, de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital, inclusive em seus anexos, notadamente o Anexo I que vincula o Termo de Referência.

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do material	Marca	Preço Un.	Preço Total
95	15.000,000	UND	Diazepam 10 mg compr. (46010039)	SANTISA	0,0720	1.080,00
108	50,000	FR	Domperidona 1 mg/ml susp - 100 ml (4064141)	EUROFARMA	8,2000	410,00
<b>Total Geral:</b>						<b>1.490,00</b>

Notificado

em

23/11/2020

006929

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**




**AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
 Av. Prefeito Guiomar de Jesus, 418  
 São Miguel, Francisco Beltrão - PR  
 Cep 85602-510  
 Fone (46) 3523-6613

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA 1

Nº 000.027.324  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1



**CHAVE DE ACESSO**  
 4120 1020 5905 5500 0148 5500 1000 0273 2417 3861 7820

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS DE MERCADORIAS</b>		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200196576743 15/10/2020 14:33:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.76239-05	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO 907.72699-13	CNPJ 20.590.555/0001-48

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE-CONIMS</b>		CNPJ/CPF/A/Estrangeiro 00.136.858/0001-88	DATA DE EMISSÃO 15/10/2020
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA, 1902		BAIRRO/DISTRITO ANCHIETA	CEP 85501-530
MUNICÍPIO PATO BRANCO	FONE/FAX (46)3313-3550	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA/DUPLICATA 001 14/11/20 R\$ 410,00			DATA DE SAÍDA/ENTRADA 15/10/2020
			HORA DE SAÍDA 14:32:58

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 410,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 410,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO 0,06	PESO BRUTO 20,000	PESO LÍQUIDO 20,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
1161	DOMPERIDONA 1MG/ML SUSP 100ML GEN (-1) MEDLEY cProdANVISA=1832601450013 PMC=0,00 Lote=ARA01736 Qtd=50 Fab=01/04/2020 Val=30/03/2022 EAN: 7896422513173	30049069	040	5102	FR	50	8,20	410,00	0,00	0,00	0

*Bel*  
13/10/20

Favor conferir mercadoria no ato da entrega.  
NÃO aceitamos reclamações posteriores

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: 001 AG:4693-0 C/C 43925-8 BANCO CRESOL: 133 AG: 1026 C/C: 9767-5 BANCO SICOOB: 756 AG 4342 C/C 4235-8 PEDIDO: 10223 SOLICITACAO 1839/2020, PROCESSO 59/2020, P/E 15/2020 ENTREGA CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS Isencao de icms conforme Item 73 do Anexo V do RICMS/PR	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão:15/10/2020,Valor Total: R\$410,00, Destinatário: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE-CONIMS RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - PATO BRANCO/PR		<b>NF-e</b> Nº 000.027.324 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Av. Prefeito Guiomar de Jesus, 418  
São Miguel, Francisco Beltrão - PR  
Cep 85602-510  
Fone (46) 3523-6613

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.028.323

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



006930

CHAVE DE ACESSO

4120 1120 5905 5500 0148 5500 1000 0283 2315 2900 5016

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200223833377 19/11/2020 17:28:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

906.76239-05

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

907.72699-13

CNPJ

20.590.555/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE-CONIMS

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

00.136.858/0001-88

DATA DE EMISSÃO

19/11/2020

ENDEREÇO

RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO/DISTRITO

ANCHIETA

CEP

85501-530

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

19/11/2020

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE/FAX

(46)3313-3550

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:28:41

FATURA/DUPLICATA

001 10/12/20 R\$ 1.080,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	1.080,00
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		1.080,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDL		0-Rem (CIF)				
MUNICÍPIO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME				4,000	4,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
1063	DIAZEPAM 10MG CPR C/1000 C/ 1 (4) SANTISA cProdANVISA=1018600190119 PMC=0,00 Lote=30404820 Qtd=15.000 Fab=01/10/2020 Val=30/10/2022 EAN: 7898404220321	30039074	040	5102	CPR	15.000	0,072	1.080,00	0,00	0,00	0

*Bel*  
*25/11/20*

*Favor conferir mercadoria  
no ato da entrega.  
NÃO aceitar reclamações  
posteriores*

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: 001 AG:4693-0 C/C 43925-8 BANCO CRESOL: 133 AG: 1026 C/C: 9767-5 BANCO SICCOB: 756 AG 4342 C/C 4235-8 PEDIDO: 11164 SOLICITACAO 1839/2020, PROCESSO 59/2020, P/E 15/2020 ENTREGA CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE isencao de icms conforme Item 73 do Anexo V do RICMS/PR</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 19/11/2020, Valor Total: R\$1.080,00, Destinatário: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE-CONIMS RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - PATO BRANCO/PR

NF-e

Nº 000.028.323

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

30/11

Proc. 059/2020  
03/12/2020

006931

Pato Branco/PR, 24 de novembro de 2020.

À

**CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**

Att: Departamento de Licitações

**Notificação nº 301/2020**

**Processo nº 059/2020**

**Pregão Eletrônico nº 015/2020**

A Comissão permanente de Licitações do Consórcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no CNPJ nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, vem por meio desta, informar que esta empresa está com pedido de entrega pendente em nosso Setor de Compras.

Trata-se das **SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTOS Nº 2058/2020** conforme abaixo:

PENDÊNCIAS NA SF Nº 2058/2020				
ITEM	QUANT.	APRES.	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
048	2.400	UND	Carbonato de cálcio 1250 mg (equivalente a 500 mg de calcio elementar) compr.	2.400
162	7.080	UND	Isoflavona 150mg – compr	7.080
290	200	UND	Vitamina C - 1g - injetável - 5ml	80
301	810	UND	Nifedipina 10 mg compr.	810

Portanto, fica essa empresa **NOTIFICADA** para que no prazo de 24 (vinte e quatro horas), a contar da ciência desta, **EFETUE** a entrega do pedido em referência ou justifique tal fato comprovadamente, sob pena de sofrer instauração de processo administrativo para aplicação de penalidade conforme termos do Edital, conforme Lei 10.520/2006 e Lei 8.666/1993 subsidiariamente, e da Resolução do CONIMS de nº 217/2013, sem prejuízo de ação judicial em face dos prejuízos e consequências que possam advir.

Caso o referido pedido já tenha sido concluído ao tempo do recebimento desta, favor desconsiderar essa notificação.

MARCOS JOSE

BRANDOLI DE

LIMA:06427092979

Assinado de forma digital por

MARCOS JOSE BRANDOLI DE

LIMA:06427092979

Dados: 2020.11.24 08:22:58

-03'00'

**MARCOS JOSÉ BRANDOLI DE LIMA**  
PRESIDENTE COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES



LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

**NOTIFICAÇÃO 301**

1 mensagem

**LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS** <licitacao@conims.com.br>  
Para: centermedi@centermedi.com.br

24 de novembro de 2020 09:20


Boa Tarde,

Segue em anexo notificação **301/2020**, referente a solicitação de fornecimento **nº2058/2020** (PROC.059/2020 PE 015/2020).  
Para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro horas).  
Em caso de dúvida estamos à disposição



Solicito que, por gentileza, caso não seja o responsável pela avaliação da solicitação em anexo, nos comunique ou encaminhe ao setor responsável.

--  
SUSAMARA  
**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

 NOT. 301-2020 - PROC.059-2019 PE 015 - CENTERMEDI - SF 2058.pdf  
373K

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**

RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - Pato Branco  
 CEP: 85501-530 CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: (46) 3313-3550  
 E-mail: compras@conims.com.br Site: http://www.conims.com.br

**SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 2058/2020

Processo Administrativo: 59/2020  
 Data do Processo: 10/06/2020  
 Contrato: 142/2020  
 Data da Contratação: 29/07/2020  
 Data da Solicitação: 29/10/2020  
 Data de Homologação: 27/07/2020  
 Sequencial do Contrato: 848

**PREGÃO ELETRÔNICO**

15/2020

Página: 1/1

Fornecedor: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

Telefone: 5435232700/543522308

CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70

Celular:

Endereço: BR-480, CENTRO - 00000-000, BARÃO DE COTEGIPE - RS

E-mail: iva.fiscal@escritoriorigoni.com.br;medicamentos@centermedi.com.br

Prezados senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor do(s) item(ns) especificado(s) abaixo.  
 Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

**Notificado****em**24/11/2020

Organograma: 0200100001 - Atendimento aos Municípios Consorciados

Condição de Pagamento: Em até 30 dias após aceite definitivo

Prazo de Entrega: 10 dias úteis

Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS

Objeto da Contratação: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS – FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS, em atendimento às necessidades dos municípios consorciados ao CONIMS, de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital, inclusive em seus anexos, notadamente o Anexo I que vincula o Termo de Referência.

Observações: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS – FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS, em atendimento às necessidades dos municípios consorciados ao CONIMS, de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital, inclusive em seus anexos, notadamente o Anexo I que vincula o Termo de Referência.

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do material	Marca	Preço Un.	Preço Total
49	2.400,000	UND	Carbonato de Cálcio 1500mg (equivalente a 600 mg de cálcio elementar) + Vitamina D 200 UI - Comprimido (4064187)	FIXA CAL/VITAMED	0,0840	201,60
162	7.080,000	UND	Isoflavona 150mg - compr (4064392)	SOYNATI	0,2800	1.982,40
218	50,000	UND	Permetrina 10mg/ml shampoo 60 ml (4064361)	PIOLIXINA	1,7200	86,00
290	120 - 200,000	AMP	Vitamina C - 1g - injetável - 5ml (4063035)	HIPOFARMA	0,7500	150,00
294	6.000,000	UND	Vitaminas do complexo B (B1 30mg+B2 3,3mg+B3 50mg+B5 25mg+B6 10mg+B12 15mcg) comprimido (4064358)	Vitamed	0,0360	216,00
297	11.000,000	UND	Vitaminas do complexo B (B1 4mg+B2 1mg+B3 10mg+B5 2mg+B6 1mg+B9 2mg+B12 25mcg+120mg de ferro elementar) comprimido (4064427)	Vitamed	0,0360	396,00
301	810,000	UND	Nifedipina 10 mg compr. (4062109)	BRAINFARMA	0,0970	78,57
					<b>Total Geral:</b>	<b>3.110,57</b>

Pato Branco, 29 de Outubro de 2020

SAMIR RODRIGO

KALINOSKI:84000384953

Assinado de forma digital por

SAMIR RODRIGO

KALINOSKI:84000384953

SAMIR RODRIGO KALINOSKI



COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS &lt;compras@conims.com.br&gt;

**Re: OFICIO E SFS 2057/2020 E 2058/2020**

1 mensagem

**Medicamentos Centermedi** <medicamentos@centermedi.com.br>  
Para: COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS <compras@conims.com.br>

29 de outubro de 2020 11:11

Bom dia!  
Recebido, obrigado;

Atenciosamente!

**Carla Perin**

Secretaria  
54 3523 2700  
BR 480, 795 - Saída para  
Erechim/RS  
Barão de Cotegipe/RS  
www.centermedi.com.br



Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

Em 29/10/2020 11:02, COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS escreveu:

Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo a Solicitação de Fornecimento abaixo relacionadas:  
**SF(s) n°:**

**ATENÇÃO!** As mercadorias poderão ser entregues de forma parcial, dentro do prazo máximo de 10 (dez) dias.  
Havendo impossibilidade de cumprimento do prazo, comunicar **IMEDIATAMENTE** o Setor de Compras e Licitação (licitacao@conims.com.br).

**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**

Atenciosamente,

**SAMIR RODRIGO KALINOSKI**

Coordenador Setor de Compras e Manutenção  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550

006935

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
Consortio Intermunicipal de Saude

RECEBIDO POR RG/CPF ASSINATURA R\$ 396,00

NF-e Nº 238601 SÉRIE 0

**CENTERMEDI** Identificação do Emitente  
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
EST BR 480 795  
Centro  
BARAO DE COTEGIPE FONE: 5435232700  
RS CEP 99740000

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1  
Nº 238601  
SÉRIE 0  
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
4320 1103 6520 3000 0170 5500 0000 2386 0115 0463 2224

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0990526192

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200200908585 04/11/2020

CNPJ 03.652.030/0001-70

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
Consortio Intermunicipal de Saude - 5089

ENDEREÇO  
Afonso Pena N.: 1902

MUNICÍPIO PATO BRANCO FONE/FAX 46 3313-3550

BAIRRO/DISTRITO Anchieta CEP 85501310

CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88 DATA DA EMISSÃO 04/11/2020

UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

HORA DE SAÍDA 10:05:00

**FATURA**  
238601/1 04/12/2020 396,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
396,00	47,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,53	396,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,76	104,54	30,10	396,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL  
Bauer Transportes Ltda

ENDEREÇO  
Rua Clementina Rossi

MUNICÍPIO ERECHIM

UF RS

PRETE POR CONTA 0 - EMITENTE

CODIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ/CPF 04353469004314

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390150983

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST.	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vir. Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
62	COMPLEXO B CPR LOTE A202390 Fab/Vct. 28/08/2020 - 28/08/2022 - 7896202502311	21069030	500	6108	CPR	11080	0,0360	0,0360	396,0000	396,00	47,52	0,0000	12	

*M/M/20*

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Vendedor: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS  
Pedido Interno: 26702  
RESERVADO AO FISCO

(Vir Aprox. Trib. R\$ 104,54 (26,40%) assim distribuído: União: 4,20% Estado: 18,00% Fonte: IBPT - REFERENTE PE 015/2020  
EMPENHO 2058/2020

Deposito: Banco do Brasil: Ag.0132-5 CC. 12871-6 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6  
Banrisul: Ag.0122 CC.2400892804 Caixa: Ag. 4311 CC.00900279-7 Sicredi: Ag 0217 CC 12924-0

006936

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 238600	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consortio Intermunicipal de Saude	R\$ 392,00	SÉRIE 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

 <b>CENTERMEDI</b> Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EST BR 480 795 Centro FONE: 5435232700 BARAO DE COTEGIPE RS CEP 99740000	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 238600 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4320 1103 6520 3000 0170 5500 0000 2386 0010 8561 4780 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200200908054 04/11/2020		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0990526192	CNPJ 03.652.030/0001-70	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intermunicipal de Saude - 5089		00.136.858/0001-88	04/11/2020
ENDEREÇO Afonso Pena N.: 1902	BAIRRO/DISTRITO Anchieta	CEP 85501310	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 04/11/2020
MUNICÍPIO PATÓ BRANCO	FONE/FAX 46 3313-3550	UF PR	HORA DE SAÍDA 10:05:00
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

<b>FAZENDA</b>	2 01 04/12/2020	392,00
----------------	-----------------	--------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS	
392,00	47,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,56	392,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA.	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,52	116,68	16,42	392,00	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL Bauer Transportes Ltda		0 - EMITENTE				04353469004314
ENDEREÇO Rua Clementina Rossi		MUNICÍPIO ERECHIM			RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390150983
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
62	COMPLEXO B CPR LOTE A202390 Fab/Vct. 28/08/2020 - 28/08/2022 - 7896202502311	21069030	500	6108	CPR	6000	0,0360	0,0360	216,0000	216,00	25,92	0,0000	12	
1786	PERMETRINA 1% 60ML LOÇAO FR. LOTE 44720 Fab/Vct. 16/09/2020 - 11/09/2023 - 7898016412992	30049021	500	6108	FR	50	1,7200	1,7200	86,0000	86,00	10,32	0,0000	12	
1448	VITAMINA C 100MG/ML SOL INI 5ML AMP LOTE 2843748 Fab/Vct. 16/12/2019 - 16/12/2021 - 7896112128434	30049029	500	6108	AMP	120	0,7500	0,7500	90,0000	90,00	10,80	0,0000	12	

*Handwritten signature*

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
				0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		<b>VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES { Vlr Aprox. Trib. R\$ 116,68 (29,77%) assim distribuído : Uniao: 8,35% Estado: 13,06% Fonte: IBPT - REFERENTE PE 015/2020 EMPENHO 2058/2020		Pedido Interno: 26698 RESERVADO AO FISCO	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.0132-5 CC. 12871-6 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6  
 Banrisul: Ag.0122 CC.2400892804 Caixa: Ag. 4311 CC.00900279-7 Sicredi: Ag 0217 CC 12924-0



LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

**Re: CONINS - NOTIFICAÇÃO 301**

1 mensagem

**Contratos** <contratos@centermedi.com.br>  
Para: LICITACAO - CONIMS <licitacao@conims.com.br>

25 de novembro de 2020 08:26

Bom Dia !

Recebido, estamos providenciando a mercadoria.

Att

Em 24/11/2020 16:59, Centermedi escreveu:

**Douglas Picolo**

Setor Comercial  
WPP: (54) 9 9950-7043  
Fixo: (54) 3523 2700  
BR 480, 795 - Saída para Erechim/RS  
Barão de Cotegipe/RS  
[www.centermedi.com.br](http://www.centermedi.com.br)



----- Mensagem encaminhada -----

**Assunto:**NOTIFICAÇÃO 301**Data:**Tue, 24 Nov 2020 09:20:00 -0300**De:**LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS <licitacao@conims.com.br>**Para:**centermedi@centermedi.com.br

Boa Tarde,

Segue em anexo notificação **301/2020**, referente a solicitação de fornecimento **nº2058/2020** (PROC.059/2020 PE 015/2020).  
Para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro horas).  
Em caso de dúvida estamos à disposição

Solicito que, por gentileza, caso não seja o responsável pela avaliação da solicitação em anexo, nos comunique ou encaminhe ao setor responsável.

--

SUSAMARA



26/11/2020

E-mail de CONIMS - Re: CONINS - NOTIFICAÇÃO 301

006938  
28

**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

**Denise Longo Milkiewicz**

Contratos

54 3523 2700

BR 480, 795 - Saída para Erechim/RS

Barão de Cotegipe/RS

www.centermedi.com.br



006939  
NF-e  
Nº 241083  
SÉRIE 0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
Consortio Intermunicipal de Saude R\$ 2.322,57  
RECEBIDO POR RG/CPF ASSINATURA

**CENTERMEDI**  
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.  
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
EST BR 480 795  
Centro FONE: 5435232700  
BARAO DE COTEGIPE RS CEP 99740000

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1  
Nº 241083  
SÉRIE 0  
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
4320 1103 6520 3000 0170 5500 0000 2410 8314 4259 0650

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
143200218480901 26/11/2020

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0990526192 CNPJ 03.652.030/0001-70

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
Consortio Intermunicipal de Saude - 5089  
ENDEREÇO  
Afonso Pena N.: 1902  
MUNICÍPIO PATO BRANCO FONE/FAX 46 3313-3550 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO  
BAIRRO/DISTRITO Anchieta CEP 85501310  
DATA DA EMISSÃO 26/11/2020  
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 26/11/2020  
HORA DE SAÍDA 14:39:00

**FATURA**  
241083/1 26/12/2020 2322,57

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
2322,57	278,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,33	2.322,57
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	139,35	629,27	15,32	2.322,57

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
RAZÃO SOCIAL Bauer Transportes Ltda  
FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE  
CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 04353469004314  
ENDEREÇO Rua Clementina Rossi MUNICÍPIO ERECHIM UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390150983  
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1108	CARBONATO DE CALCIO 625MG + VIT D-200UI CPR VITAMED LOTE A202575 Fab/Vct. 05/10/2020 - 05/10/2023 - 7896202501154	21069030	500	6108	CPR	2400	0,0840	0,0840	201,6000	201,60	24,19	0,0000	12	
1729	ISOFLAVONA 150MG CPR PHARMASCIENCE LOTE 97-014/20 Fab/Vct. 15/07/2020 - 07/07/2022 - 7898014561890	30049099	000	6108	CPR	7080	0,2800	0,2800	1982,4000	1982,40	237,89	0,0000	12	
1886	NIFEDIPINO 10MG CPR BRAINFARMA LOTE B20G2487 Fab/Vct. 29/07/2020 - 29/07/2023 - 7896714200064	30049062	500	6108	CPR	810	0,0970	0,0970	78,5700	78,57	9,43	0,0000	12	
	VITAMINA C 500MG IV 5ML AMP FARMACE LOTE AA20E040 Fab/Vct. 29/05/2020 - 31/05/2022 - 7898166040625	30039099	000	6108	AMP	80	0,7500	0,7500	60,0000	60,00	7,20	0,0000	12	

*Handwritten signature*

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

**DADOS ADICIONAIS**  
VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
{ Vlr Aprox. Trib.RS 629,27 (27,09%) assim distribuído : União: 12,65% Estado: 1,80% Fonte:IBPT 2058 } { Vlr Aprox. Trib.RS 629,27 (27,09%) assim distribuído : União: 12,65% Estado: 1,80% Fonte:IBPT REFERENTE A PE 015/20 EMP 2058 }  
RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.0132-5 CC. 12871-6 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6  
Banrisul: Ag.0122 CC.2400892804 Caixa: Ag. 4311 CC.00900279-7 Sicredi: Ag 0217 CC 12924-0



30/11

Just: 059/2020  
07/12/2020

006940  
cd

Pato Branco/PR, 24 de novembro de 2020.

À

**CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**

Att: Departamento de Licitações

**Notificação nº 302/2020**

**Processo nº 059/2020**

**Pregão Eletrônico nº 015/2020**

A Comissão permanente de Licitações do Consórcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no CNPJ nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, vem por meio desta, informar que esta empresa está com pedido de entrega pendente em nosso Setor de Compras.

Trata-se das **SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTOS Nº 1845/2020** conforme abaixo:

PENDÊNCIAS NA SF Nº 1845/2020				
ITEM	QUANT.	APRES.	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
048	2.400	UND	Carbonato de cálcio 1250 mg (equivalente a 500 mg de calcio elementar) compr.	2.400
290	100	UND	Vitamina C - 1g - injetável - 5ml	100

Portanto, fica essa empresa **NOTIFICADA** para que no prazo de 24 (vinte e quatro horas), a contar da ciência desta, **EFETUE** a entrega do pedido em referência ou justifique tal fato comprovadamente, sob pena de sofrer instauração de processo administrativo para aplicação de penalidade conforme termos do Edital, conforme Lei 10.520/2006 e Lei 8.666/1993 subsidiariamente, e da Resolução do CONIMS de nº 217/2013, sem prejuízo de ação judicial em face dos prejuízos e consequências que possam advir.

Caso o referido pedido já tenha sido concluído ao tempo do recebimento desta, favor desconsiderar essa notificação.

MARCOS JOSE  
BRANDOLI DE  
LIMA:06427092979

Assinado de forma digital por  
MARCOS JOSE BRANDOLI DE  
LIMA:06427092979  
Dados: 2020.11.24 08:26:33 -03'00'

**MARCOS JOSÉ BRANDOLI DE LIMA**  
PRESIDENTE COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES



LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

**NOTIFICAÇÃO 302**

1 mensagem

**LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS** <licitacao@conims.com.br>  
Para: centermedi@centermedi.com.br

24 de novembro de 2020 09:21

Bom dia

Segue em anexo notificação **302/2020**, referente a solicitação de fornecimento **nº1845/2020** (PROC.059/2020 PE 015/2020).  
Para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro horas).  
Em caso de dúvida estamos à disposição

Solicito que, por gentileza, caso não seja o responsável pela avaliação da solicitação em anexo, nos comunique ou encaminhe ao setor responsável.

Susamara


**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

 NOT. 302-2020 - PROC.059-2019 PE 015 - CENTERMEDI - SF 1845.pdf  
373K



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**  
 RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - Pato Branco  
 CEP: 85501-530 CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: (46) 3313-3550  
 E-mail: compras@conims.com.br Site: http://www.conims.com.br

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO	
Nr.: 1845/2020	
Processo Administrativo:	59/2020
Data do Processo:	10/06/2020
Contrato:	142/2020
Data da Contratação:	29/07/2020
Data da Solicitação:	09/10/2020
Data de Homologação:	27/07/2020
Sequencial do Contrato:	848
<b>PREGÃO ELETRÔNICO</b>	
15/2020	

**Fornecedor:** CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES **Telefone:** 5435232700/543522308  
**CPF/CNPJ:** 03.652.030/0001-70 **Celular:**  
**Endereço:** BR-480, CENTRO - 00000-000, BARÃO DE COTEGIPE - RS  
**E-mail:** iva.fiscal@escritoriorigoni.com.br;medicamentos@centermedi.com.br

Prezados senhores,  
 Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor do(s) item(ns) especificado(s) abaixo.  
 Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

**Organograma:** 0200100001 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
**Condição de Pagamento:** Em até 30 dias após aceite definitivo  
**Prazo de Entrega:** 10 dias úteis  
**Local de Entrega:** CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS  
**Objeto da Contratação:** FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS – FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS, em atendimento às necessidades dos municípios consorciados ao CONIMS, de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital, inclusive em seus anexos, notadamente o Anexo I que vincula o Termo de Referência.  
**Observações:** FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS – FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS, em atendimento às necessidades dos municípios consorciados ao CONIMS, de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital, inclusive em seus anexos, notadamente o Anexo I que vincula o Termo de Referência.

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do material	Marca	Preço Un.	Preço Total
48	2.400,000	UND	Carbonato de cálcio 1250 mg (equivalente a 500 mg de cálcio elementar) compr. (4064318)	CALCIOPURO/ FITOWAY	0,0670	160,80
290	100,000	AMP	Vitamina C - 1g - injetável - 5ml (4063035)	HIPOFARMA	0,7500	75,00
294	3.000,000	UND	Vitaminas do complexo B (B1 30mg+B2 3,3mg+B3 50mg+B5 25mg+B6 10mg+B12 15mcg) comprimido (4064358)	Vitamed	0,0360	108,00
295	100,000	FR	Vitaminas do complexo B (B1 3mg+B2 3mg+B3 10mg+B5 25mg+B6 3mg) gotas 30ml (4064426)	COMPLEXAN	2,0500	205,00
301	2.250,000	UND	Nifedipina 10 mg compr. (4062109)	BRAINFARMA	0,0970	218,25

<b>Total Geral:</b>	<b>767,05</b>
---------------------	---------------

**Notificado**  
**em**

24 / 10 / 2020

Pato Branco, 09 de Outubro de 2020

SAMIR RODRIGO  
 KALINOSKI:84000384953  
 Assinado de forma digital por SAMIR RODRIGO  
 KALINOSKI:84000384953  
 SAMIR RODRIGO KALINOSKI



COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS &lt;compras@conims.com.br&gt;

**Re: SFS 1844/2020 E 1845/2020**

1 mensagem

**Medicamentos Centermedi** <medicamentos@centermedi.com.br>

9 de outubro de 2020 17:07

Para: COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS &lt;compras@conims.com.br&gt;

Boa tarde!  
Recebido, obrigado;

Atenciosamente!

**Carla Perin**

Secretaria  
54 3523 2700  
BR 480, 795 - Saída para  
Erechim/RS  
Barão de Cotegipe/RS  
www.centermedi.com.br



Em 09/10/2020 16:57, COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS escreveu:

Bom dia

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

**SF(s) nº:**

**ATENÇÃO!** As mercadorias poderão ser entregues de forma parcial, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.

Havendo impossibilidade de cumprimento do prazo, comunicar **IMEDIATAMENTE** o Setor de Compras e Licitação (licitacao@conims.com.br)

**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**

Atenciosamente,

**SAMIR RODRIGO KALINOSKI**

Coordenador Setor de Compras e Manutenção  
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

006944

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
Consortio Intermunicipal de Saude

RECEBIDO POR RG/CPF ASSINATURA

RS 531,25

NF-e Nº 236834 SÉRIE 0

**CENTERMEDI** Identificação do Emitente  
Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
EST BR 480 795  
Centro FONE: 5435232700  
BARAO DE COTEGIPE RS CEP 99740000

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA Nº 236834  
SÉRIE 0 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
4320 1003 6520 3000 0170 5500 0000 2368 3419 8308 9789

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
143200187532495 16/10/2020

INSCRIÇÃO ESTADUAL 170004449 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0990526192 CNPJ 03.652.030/0001-70

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
Consortio Intermunicipal de Saude - 5089

ENDEREÇO  
Afonso Pena N.: 1902

MUNICÍPIO PATO BRANCO FONE/FAX 46 3313-3550 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88 DATA DA EMISSÃO 16/10/2020

BAIRRO/DISTRITO Anchieta CEP 85501310 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 16/10/2020

HORA DE SAÍDA 08:37:00

**FATURA**  
236834 15/11/2020 531,25

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
531,25	63,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,16	531,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT. TRJB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,88	156,62	23,79	531,25

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL  
Bauer Transportes Ltda

ENDEREÇO  
Rua Clementina Rossi

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF RS CNPJ/CPF 04353469004314

MUNICÍPIO ERECHIM INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390150983

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
62	COMPLEXO B CPR LOTE A202438 Fab/Vct. 11/09/2022 - 7896202502311	21069030	500	6108	CPR	3300	0,0360	0,0360	108,0000	108,00	12,96	0,0000	12	
65	COMPLEXO B GOTAS 30ML LOTE 290919 Fab/Vct 01/03/2020 - 30/09/2022 - 7898014565355	21069030	000	6108	JR	100	2,0500	2,0500	205,0000	205,00	24,60	0,0000	12	
1886	NIFEDIPINO 10MG CPR LOTE B20G2487 Fab/Vct. 29/07/2020 - 29/07/2023 - 7896714200064	30049062	500	6108	CPR	2250	0,0970	0,0970	218,2500	218,25	26,19	0,0000	12	

Recebimento Provisorio  
20/10/20  
Bel  
Comissao de Recebimento  
SF nº 1845  
Conferida Bel

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Pedido Interno: 22518  
( Vlr Aprox. Trib.R\$ 156,62 (29,48%) assim distribuído : Uniao: 8,00% Estado: 13,48% Fonte:IBPT 1845 ) ( Vlr Aprox. Trib.R\$ 156,62 (29,48%) assim distribuído : Uniao: 8,00% Estado: 13,48% Fonte:IBPT REFERENTE A PE 015/20 EMP 1845

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.0132-5 CC. 12871-6 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6  
Banrisul: Ag.0122 CC.2400892804 Caixa: Ag. 4311 CC.00900279-7 Sicredi: Ag 0217 CC 12924-0

006945  
rg

26/11/2020

E-mail de CONIMS - Re: Fwd: NOTIFICAÇÃO 302



LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS <licitacao@conims.com.br>

---

**Re: Fwd: NOTIFICAÇÃO 302**

1 mensagem

---

**Contratos** <contratos@centermedi.com.br>  
Para: Licitação - CONIMS <licitacao@conims.com.br>

25 de novembro de 2020 08:27

Bom Dia !

Recebido, estamos providenciando a mercadoria.

Att

Em 24/11/2020 17:05, Centermedi escreveu:



**Douglas Picolo**

Setor Comercial  
WPP: (54) 9 9950-7043  
Fixo: (54) 3523 2700  
BR 480, 795 - Saída para Erechim/RS  
Barão de Cotegipe/RS  
[www.centermedi.com.br](http://www.centermedi.com.br)



---

----- Mensagem encaminhada -----

**Assunto:**NOTIFICAÇÃO 302

**Data:**Tue, 24 Nov 2020 09:21:46 -0300

**De:**LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS <licitacao@conims.com.br>

**Para:**centermedi@centermedi.com.br



Bom dia

Segue em anexo notificação **302/2020**, referente a solicitação de fornecimento **nº1845/2020** (PROC.059/2020 PE 015/2020).

Para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro horas).

Em caso de dúvida estamos à disposição

Solicito que, por gentileza, caso não seja o responsável pela avaliação da solicitação em anexo, nos comunique ou encaminhe ao setor responsável.

--

Susamara



26/11/2020

E-mail de CONIMS - Re: Fwd: NOTIFICAÇÃO 302

006946  
ly

**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

**Denise Longo Milkiewicz**

Contratos

54 3523 2700

BR 480, 795 - Saída para Erechim/RS

Barão de Cotegipe/RS

www.centermedi.com.br



006947

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consortio Intermunicipal de Saude	Nº 241084
RECEBIDO POR	RG/CPF	R\$ 235,80 SÉRIE 0
		ASSINATURA

 <b>CENTERMEDI</b> Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 241084 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4320 1103 6520 3000 0170 5500 0000 2410 8413 0163 8416 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou site da Sefaz Autorizadora
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b> EST BR 480 795 Centro BARAO DE COTEGIPE FONE: 5435232700 RS CEP 99740000		NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0990526192 CNPJ 03.652.030/0001-70	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intermunicipal de Saude - 5089 ENDEREÇO Afonso Pena N.: 1902 MUNICÍPIO PATO BRANCO		CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88 CEP 85501310	DATA DA EMISSÃO 26/11/2020 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 26/11/2020 HORA DE SAÍDA 14:39:32
FONE/FAX 46 3313-3550		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

<b>FATURA</b> 241084/1 26/12/2020 235,80	
---	--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS	
235,80	28,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,65	235,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,15	62,62	12,22	235,80	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>											
RAZÃO SOCIAL Bauer Transportes Ltda		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF RS		CNPJ/CPF 04353469004314	
ENDEREÇO Rua Clementina Rossi				MUNICÍPIO ERECHIM				UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390150983	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2248	CARBONATO DE CALCIO 1250MG CPR (EQUIV 500MG) VITAMED LOTE A202651 Fab/Vct. 30/10/2020 - 30/10/2022 - 7896202501161	21069030	500	6108	CPR	2400	0,0670	0,0670	160,8000	160,80	19,30	0,0000	12	
1866	VITAMINA C 500MG IV SML AMP FARMACE LOTE AA20E040 Fab/Vct. 29/05/2020 - 31/05/2022 - 7898166040625	30039099	000	6108	AMP	100	0,7500	0,7500	75,0000	75,00	9,00	0,0000	12	

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES { Vlr Aprox.Trib.R\$ 62,62 (26,56%) assim distribuído : Uniao: 7,14% Estado: 12,27% Fonte:IBPT 1845 } ; { Vlr Aprox.Trib.R\$ 62,62 (26,56%) assim distribuído : Uniao: 7,14% Estado: 12,27% Fonte:IBPT REFERENTE A PE 015/20 EMP 1845 }	<b>VENDEDOR:</b> 2 CENTERMEDI ELETRONICOS <b>Pedido Interno: 32496</b> RESERVADO AO FISCO
---	---

Pato Branco/PR, 23 de novembro de 2020.

À  
**ÁGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**

Att: Departamento de Licitações

**Notificação nº 299/2020**

**Processo nº 059/2020**

**Pregão Eletrônico nº 015/2020**

A Comissão permanente de Licitações do Consórcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no CNPJ nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, vem por meio desta, informar que esta empresa está com pedido de entrega pendente em nosso Setor de Compras.

Trata-se das **SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTOS Nº 2054/2020** conforme abaixo:

PENDÊNCIAS NA SF Nº 2054/2020				
ITEM	QUANT.	APRES.	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
55	50	UND	Cetoconazol 30 g creme	50
95	33.000	UND	Diazepam 10 mg compr. -29.220	33.000
108	150	UND	Dobutamina 250 mg 20 ml amp. CANCELADO COMPRAS.	150

Portanto, fica essa empresa **NOTIFICADA** para que no prazo de 24 (vinte e quatro horas), a contar da ciência desta, **EFETUE** a entrega do pedido em referência ou justifique tal fato comprovadamente, sob pena de sofrer instauração de processo administrativo para aplicação de penalidade conforme termos do Edital, conforme Lei 10.520/2006 e Lei 8.666/1993 subsidiariamente, e da Resolução do CONIMS de nº 217/2013, sem prejuízo de ação judicial em face dos prejuízos e consequências que possam advir. Caso o referido pedido já tenha sido concluído ao tempo do recebimento desta, favor desconsiderar essa notificação.

MARCOS JOSE  
BRANDOLI DE  
LIMA:06427092979

Assinado de forma digital por  
MARCOS JOSE BRANDOLI DE  
LIMA:06427092979  
Dados: 2020.11.24 08:23:54 -03'00'

**MARCOS JOSÉ BRANDOLI DE LIMA**  
PRESIDENTE COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES



LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

**NOTIFICAÇÃO 298 E 299**

1 mensagem

LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

24 de novembro de 2020 09:13

Para: Licita06 Ágil &lt;licita06@agilmedicamentos.com.br&gt;, Faturamento - Ágil &lt;faturamento@agilmedicamentos.com.br&gt;, licita04@agilmedicamentos.com.br

Bom dia

Segue em anexo notificação **298/2020 e 299/2020**, referente a solicitação de fornecimento **nº1839/2020 e 2054/2020**(PROC.059/2020 PE 015/2020).  
Para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro horas).  
Em caso de dúvida estamos à disposição

Solicito que, por gentileza, caso não seja o responsável pela avaliação da solicitação em anexo, nos comunique ou encaminhe ao setor responsável.

--  
Susamara**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

---

2 anexos NOT. 298-2020 - PROC.059-2019 PE 015 - ÁGIL - SF 1839.pdf  
372K NOT. 299-2020 - PROC.059-2019 PE 015 - ÁGIL - SF 2054.pdf  
371K



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**  
 RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - Pato Branco  
 CEP: 85501-530 CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: (46) 3313-3550  
 E-mail: compras@conims.com.br Site: http://www.conims.com.br

**SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 2054/2020

Processo Administrativo: 59/2020  
 Data do Processo: 10/06/2020  
 Contrato: 137/2020  
 Data da Contratação: 29/07/2020  
 Data da Solicitação: 29/10/2020  
 Data de Homologação: 27/07/2020  
 Sequencial do Contrato: 843

**PREGÃO ELETRÔNICO**  
 15/2020

**Fornecedor: ÁGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Telefone: 4635236613/469124287

CPF/CNPJ: 20.590.555/0001-48

Celular:

Endereço: Avenida Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, Cristo Rei - 85602-510, FRANCISCO BELTRÃO - PR

E-mail: faturamento@agilmedicamentos.com.br;licita04@agilmedicamentos.com.br;licita05@agilmedicamentos.com.br;agildistribuidora@outlook.com

Prezados senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor do(s) item(ns) especificado(s) abaixo.

Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

**Organograma:** 0200100001 - Atendimento aos Municípios Consorciados

**Condição de Pagamento:** Em até 30 dias após aceite definitivo

**Prazo de Entrega:** 10 dias úteis

**Local de Entrega:** CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS

**Objeto da Contratação:** FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS – FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS, em atendimento às necessidades dos municípios consorciados ao CONIMS, de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital, inclusive em seus anexos, notadamente o Anexo I que vincula o Termo de Referência.

**Observações:** FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS – FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS, em atendimento às necessidades dos municípios consorciados ao CONIMS, de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital, inclusive em seus anexos, notadamente o Anexo I que vincula o Termo de Referência.

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do material	Marca	Preço Un.	Preço Total
55	50,000	BISN	Cetoconazol 30 g creme (4062253)	HIPOLABOR	3,7800	189,00
95	33.000,000	UND	Diazepam 10 mg compr. (46010039)	SANTISA	0,0720	2.376,00
108	150,000	FR	Domperidona 1 mg/ml susp - 100 ml (4064141)	EUROFARMA	8,2000	1.230,00
<b>Total Geral:</b>						<b>3.795,00</b>

**Notificado**

em

23/11/2020

Pato Branco, 29 de Outubro de 2020

SAMIR RODRIGO

KALINOSKI:84000384953

Assinado de forma digital por  
 SAMIR RODRIGO  
 KALINOSKI:84000384953

SAMIR RODRIGO KALINOSKI



COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS &lt;compras@conims.com.br&gt;

**RES: OFICIO E SFS 2053/2020 E 2054/2020**

1 mensagem

Faturamento Agil <faturamento@agilmedicamentos.com.br>  
Para: COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS <compras@conims.com.br>

29 de outubro de 2020 09:54

RECEBIDO

De: COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]  
Enviada em: quinta-feira, 29 de outubro de 2020 09:25  
Para: Faturamento - Agil <faturamento@agilmedicamentos.com.br>  
Assunto: OFICIO E SFS 2053/2020 E 2054/2020

Bom dia

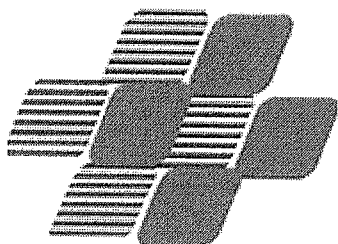
O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo a Solicitação de Fornecimento abaixo relacionadas:  
**SF(s) n°:**

**ATENÇÃO!** As mercadorias poderão ser entregues de forma parcial, dentro do prazo máximo de 10 (dez) dias.

havendo impossibilidade de cumprimento do prazo, comunicar **IMEDIATAMENTE** o Setor de Compras e Licitação (licitacao@conims.com.br)

**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**

Atenciosamente,

**SAMIR RODRIGO KALINOSKI**

Coordenador Setor de Compras e Manutenção

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Av. Prefeito Guiomar de Jesus, 418  
São Miguel, Francisco Beltrão - PR  
Cep 85602-510  
Fone (46) 3523-6613

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.028.325

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4120 1120 5905 5500 0148 5500 1000 0283 2511 7119 2659

006952

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200223851089 19/11/2020 17:41:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

906.76239-05

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

907.72699-13

CNPJ

20.590.555/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE-CONIMS

CNPJ/CPF (Estrangeiro)

00.136.858/0001-88

DATA DE EMISSÃO

19/11/2020

ENDEREÇO

RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO/DISTRITO

ANCHIETA

CEP

85501-530

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

19/11/2020

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE/FAX

(46)3313-3550

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:40:59

FATURA/DUPLICATA

001 10/12/20 R\$ 2.292,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.292,84

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.882,14

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

25 VOLUME

MARCA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

14,000 21,6

PESO LÍQUIDO

14,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
2502	CETOCONAZOL 20MG/G CREME 30G GEN C/ 1 (-1) HIPOLABOR cProdANVISA=1134301310064 PMC=0,00 Lote=002/20 Qtd=50 Fab=01/01/2020 Val=30/12/2021 EAN: 7898470681033	30049077	040	5102	BNG	50	3,780	189,00	0,00	0,00	0
1063	DIAZEPAM 10MG CPR C/1000 (4) SANTISA cProdANVISA=1018600190119 PMC=0,00 Lote=30404820 Qtd=29.220 Fab=01/10/2020 Val=30/10/2022 EAN: 7898404220321	30039074	040	5102	CPR	29.220	0,072	2.103,84	0,00	0,00	0

*Bel*  
25/11/20

Favor conferir mercadoria  
no ato da entrega.  
NÃO aceitamos reclamações  
posteriores

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: 001 AG:4693-0 C/C 43925-8  
BANCO CRESOL: 133 AG: 1026 C/C: 9767-5  
BANCO SICCOB: 756 AG 4342 C/C 4235-8  
PEDIDO: 11167  
SOLICITACAO 2054/2020, PROCESSO 59/2020, CONTRATO 137/2020, P/E 15/2020  
ENTREGA CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE-CONIMS  
isencao de icms conforme Item 73 do Anexo V do RICMS/PR

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 19/11/2020, Valor Total: R\$2.292,84, Destinatário: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE-CONIMS RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - PATO BRANCO/PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.028.325 SÉRIE: 1
---------------------	---	------------------------------------



LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

**RES: NOTIFICAÇÃO 297/2020**

1 mensagem

**Faturamento Agil** <faturamento@agilmedicamentos.com.br>  
Para: LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS <licitacao@conims.com.br>

24 de novembro de 2020 10:46

BOM DIA,

O PEDIDO NUMERO 2053 FOI FATURADO DIA 19/11/2020.

ATT

*Amanda Oliota**Coordenadora de Faturamento**Telefone: (46) 3523-6613**faturamento@agilmedicamentos.com.br**AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**CNPJ: 20.590.555/0001-48***De:** LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]**Enviada em:** terça-feira, 24 de novembro de 2020 09:08**Para:** Licita06 Ágil <licita06@agilmedicamentos.com.br>; Faturamento - Agil <faturamento@agilmedicamentos.com.br>**Assunto:** NOTIFICAÇÃO 297/2020

Bom dia,

Segue em anexo notificação **297/2020** referente a solicitação de fornecimento **nº2053/2020**, (PROC.115/2019 PE 044/2019).



Para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro horas).  
Em caso de dúvida estamos à disposição

Solicito que, por gentileza, caso não seja o responsável pela avaliação da solicitação em anexo, nos comunique ou encaminhe ao setor responsável.

--

Susamara

**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](http://www.conims.com.br)



*Proc. 059/2020  
17/12*

Pato Branco/PR, 24 de novembro de 2020.

À

**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA.**

Att: Departamento de Licitações

**Notificação nº 300/2020**

**Processo nº 059/2020**

**Pregão Eletrônico nº 015/2020**

A Comissão permanente de Licitações do Consórcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no CNPJ nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, vem por meio desta, informar que esta empresa está com pedido de entrega pendente em nosso Setor de Compras.

Trata-se das **SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTOS Nº 2114/2020** conforme abaixo:

PENDÊNCIAS NA SF Nº 2114/2020				
ITEM	QUANT.	APRES.	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
07	19.500	UND	Ácido Valpróico 500 mg - Comprimido	19.500
09	1.200	UND	Água destilada 20 ml - amp.	1.200
10	200	UND	Água destilada 5 ml - amp	200
113	108	UND	Dipirona 500 mg/ml 2 ml injetável.	108
187	5.590	UND	Metoclopramida 10 ml gotas	5.590
204	750	UND	Oxcarbazepina 600 mg compr.	750
214	5.940	UND	Pentoxifilina 400 mg. compr.	5.940
276	10	UND	Triancinolona acetona 1mg/g 10 gr.	10
292	33.000	UND	Vitaminas + sais minerais (Vitamina A 2000UI+B6 6mg+Vitamina C 65mg+vitamina E 10mg+B1 1,3mg+B2 1,3mg+B5 10mg+nicotinamida 13mg+B12 5mcg+ Sulfato de Magnésio 3,5mg +Ac. Fólico 0,2mg+Aspartato de potássio 10mg+Asp. Magnésio 10mg+bitartarato de colina 10mg+Adenosina 0,75mg+Teofilina 25mg+Metionina 5mg+Óxido de zinco 1,3mg+Inositol 5mg+Biotina 0,10mg+Fosfato bicálcico 150mg) Cápsula/Comprimido	33.000
300	800	UND	Glicose 50 % 10 ml amp	800

Portanto, fica essa empresa **NOTIFICADA** para que no prazo de 24 (vinte e quatro horas), a contar da ciência desta, **EFETUE** a entrega do pedido em referência ou justifique tal fato comprovadamente, sob pena de sofrer instauração de processo administrativo para aplicação de penalidade conforme termos do Edital, conforme Lei 10.520/2006 e Lei 8.666/1993 subsidiariamente, e da Resolução do CONIMS de nº 217/2013, sem prejuízo de ação judicial em face dos prejuízos e consequências que possam advir.

Caso o referido pedido já tenha sido concluído ao tempo do recebimento desta, favor desconsiderar essa notificação.

MARCOS JOSE  
BRANDOLI DE

LIMA:06427092979

Assinado de forma digital por  
MARCOS JOSE BRANDOLI DE  
LIMA:06427092979  
Dados: 2020.11.24 08:23:36  
-03'00"

**MARCOS JOSÉ BRANDOLI DE LIMA**  
PRESIDENTE COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES



LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

**NOTIFICAÇÃO 300**

1 mensagem

**LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS** <licitacao@conims.com.br>

24 de novembro de 2020 09:15

Para: Jurídico - Altermed &lt;juridico@altermed.com.br&gt;, altermed@altermed.com.br, marcosdaniel@altermed.com.br

Boa Tarde,

Segue em anexo notificação 300/2020, referente a solicitação de fornecimento n°2114/2020 (PROC.059/2020 PE 044/2020).

Para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro horas).

Em caso de dúvida estamos à disposição

Solicito que, por gentileza, caso não seja o responsável pela avaliação da solicitação em anexo, nos comunique ou encaminhe ao setor responsável.

SUSAMARA


**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

 **NOT. 300-2020 - PROC.059-2019 PE 015 - ALTERMED - SF 2114.pdf**

376K


**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**

RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - Pato Branco  
 CEP: 85501-530 CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: (46) 3313-3550  
 E-mail: compras@conims.com.br Site: http://www.conims.com.br

**SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 2114/2020

Processo Administrativo: 59/2020  
 Data do Processo: 10/06/2020  
 Contrato: 139/2020  
 Data da Contratação: 29/07/2020  
 Data da Solicitação: 04/11/2020  
 Data de Homologação: 27/07/2020  
 Sequencial do Contrato: 845

**PREGÃO ELETRÔNICO**

15/2020

Página: 1/2

**Fornecedor: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**
**Telefone: 4735209004/473520900**
**CPF/CNPJ: 00.802.002/0001-02**
**Celular:**
**Endereço: ESTRADA BOA ESPERANÇA, Fundo Canoas - 89163-554, RIO DO SUL - SC**
**E-mail: licitacoes@altermed.com.br; altermed@altermed.com.br**

Prezados senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor do(s) item(ns) especificado(s) abaixo.  
 Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

**Notificado**
**Organograma:** 0200100001 - Atendimento aos Municípios Consorciados

**Condição de Pagamento:** Em até 30 dias após aceite definitivo

**Prazo de Entrega:** 10 dias úteis

**Local de Entrega:** CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS

**Objeto da Contratação:** FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS – FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS, em atendimento às necessidades dos municípios consorciados ao CONIMS, de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital, inclusive em seus anexos, notadamente o Anexo I que vincula o Termo de Referência.

**Observações:** FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS – FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS, em atendimento às necessidades dos municípios consorciados ao CONIMS, de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital, inclusive em seus anexos, notadamente o Anexo I que vincula o Termo de Referência.

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do material	Marca	Preço Un.	Preço Total
7	19.500,000	UND	Ácido Valprórico 500 mg - Comprimido (46010214)	BIOLAB	0,4990	9.730,50
9	1.200,000	AMP	Água destilada 20 ml - amp. (4061811)	Samtec	0,4850	582,00
10	200,000	AMP	Água destilada 5 ml - amp (4062496)	Samtec	0,3060	61,20
113	108,000	UND	Dropropizina 3 mg/ml - xarope adulto - 120ml (4063152)	ELOFAR	4,5700	493,56
187	5.590,000	FR	Metoclopramida 10 ml gotas (4062101)	Medquimica	2,0100	11.235,90
204	750,000	UND	Oxcarbazepina 600 mg compr. (46010088)	Torrent	1,2600	945,00
214	5.940,000	UND	Pentoxifilina 400 mg. compr. (4062132)	União Quimica	0,8400	4.989,60
276	10,000	TB	Triancinolona acetoniada 1mg/g 10 gr. (4064114)	PRATI	3,6300	36,30
292	33.000,000	UND	Vitaminas + sais minerais (Vitamina A 2000UI+B6 6mg+Vitamina C 65mg+vitamina E 10mg+B1 1,3mg+B2 1,3mg+B5 10mg+nicotinamida 13mg+B12 5mcg+ Sulfato de Magnésio 3,5mg +Ac. Fólico 0,2mg+Aspartato de potássio 10mg+Asp. Magnésio 10mg+bitartarato de	Vitamed	0,1190	3.927,00

 em  
24 / 11 / 2020

Pato Branco, 04 de Novembro de 2020

SAMIR RODRIGO

KALINOSKI:84000384953

Assinado de forma digital por

SAMIR RODRIGO

KALINOSKI:84000384953

SAMIR RODRIGO KALINOSKI

 <p><b>CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE</b>                  RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - Pato Branco                  CEP: 85501-530 CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: (46) 3313-3550                  E-mail: compras@conims.com.br Site: http://www.conims.com.br</p>	<b>SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO</b>	
	Nr.: 2114/2020	
	Processo Administrativo: 59/2020 Data do Processo: 10/06/2020 Contrato: 139/2020 Data da Contratação: 29/07/2020 Data da Solicitação: 04/11/2020 Data de Homologação: 27/07/2020 Sequencial do Contrato: 845	
<b>PREGÃO ELETRÔNICO</b>		
15/2020		

colina10mg+Adenosina 0,75mg+Teofilina 25mg+Metionina  
 5mg+Oxido de zinco 1,3mg+Inositol 5mg+Biotina  
 0,10mg+Fosfato bicálcico 150mg) Cápsula/Comprimido

300	800,000 AMP Glicose 50% 10 ml amp (4061867)	Samtec	0,3700	296,00
			<b>Total Geral:</b>	<b>32.297,06</b>

Pato Branco, 04 de Novembro de 2020

SAMIR RODRIGO  
 KALINOSKI:84000384953

Assinado de forma digital por  
 SAMIR RODRIGO  
 KALINOSKI:84000384953

SAMIR RODRIGO KALINOSKI



COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS <compras@conims.com.br>

**Re: OFICIO E SFS 2113/2020 E 2114/2020**

1 mensagem

Gislaine | Altermed Material Medico Hospitalar <pedido@altermed.com.br> 4 de novembro de 2020 15:52  
 Para: COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS <compras@conims.com.br>, marcosdaniel@altermed.com.br

Boa tarde,

E-mail recebido.

\* Caso necessário, reenvio do pedido, citar no e-mail o 'reenvio' ou a 'solicitação de prazo de entrega'.

Atenciosamente,

**GISLAINE HOEPFNER**

VENDAS

ASSISTENTE DE VENDAS

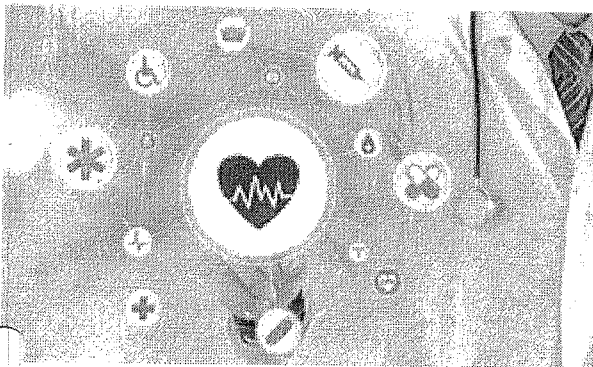
**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Zip Code: 89.163-554 | Rio do Sul | SC | Brazil

Phone: +55 47 3520-9000

Fax: +55 47 3520-9004

E-mail: [pedido@altermed.com.br](mailto:pedido@altermed.com.br)



/Altermed

@altermedltda

[www.altermed.com.br](http://www.altermed.com.br)

+55 (47) 3520-9000



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

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

Às 15:15 de 04/11/2020, COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS escreveu:

--

Bom dia

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

**SF(s) n°:**



Pato Branco, 26 de outubro de 2020.

Ofício circular n.º 030/Compras.

II. Mos Srs.

Fornecedores

Tendo em vista a aproximação de final de ano e o encerramento do exercício 2020, o setor de Compras juntamente com o setor de Contabilidade do CONIMS, informa a todos os fornecedores que o recebimento de produtos e notas fiscais se dará até o **dia 30 de novembro de 2020**; sendo que os valores das referidas notas fiscais serão pagas até o dia 31 de dezembro de 2020. Portanto, nenhum pedido deverá ser faturado ou entregue após esta data (30/11/2020).

Os pedidos não entregues até 30/11/2020 serão automaticamente cancelados, **ressalte-se que, o cancelamento não exige vossa empresa da abertura de processo administrativo para aplicação de penalidade por inexecução contratual, conforme previsto no edital.**

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

Certos de podermos contar com vossa colaboração, agradecemos.

Atenciosamente,

SAMIR RODRIGO  
KALINOSKI:84000384  
953

Assinado de forma digital  
por SAMIR RODRIGO  
KALINOSKI:84000384953

**Samir Rodrigo Kalinoski**  
Coordenador do Setor de Compras



LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

**Re: NOTIFICAÇÃO 300**

1 mensagem

**Jurídico - Altermed** <juridico@altermed.com.br>

25 de novembro de 2020 17:49

Para: LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

Cc: Sac - Altermed® &lt;sac@altermed.com.br&gt;, Marcos Daniel da Silva - Altermed &lt;marcosdaniel@altermed.com.br&gt;

Prezados,

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ nº 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, nº 2320, Fundo Canoas, Rio do Sul/SC, por seu procurador devidamente constituído, vem perante Vossa Senhoria, apresentar Resposta a Notificação, assinado eletronicamente (Certificado Digital - ICP-BRASIL) de acordo com a MP 2.200-2/2001.

Favor confirmar recebimento e informar a forma de acompanhamento do julgamento, se for online informar quais os dados necessários e o link, se não, qual o telefone e servidor responsável por prestar as informações.

Cordialmente.

**JORDI SARDANHA CUSTODIO**

JURIDICO

ASSESSORIA JURIDICA

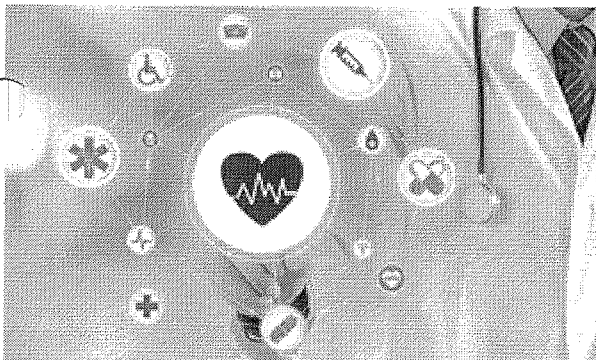
**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Zip Code: 89.163-554 | Rio do Sul | SC | Brazil

Phone: +55 47 3520-9000

Fax: +55 47 3520-9004

E-mail: juridico@altermed.com.br



/Altermed

@altermedltda

www.altermed.com.br

+55 (47) 3520-9000



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

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

Às 09:15 de 24/11/2020, LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS escreveu:

Boa Tarde,






Segue em anexo notificação 300/2020, referente a solicitação de fornecimento nº2114/2020 (PROC.059/2020 PE 044/2020).  
Para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro horas).  
Em caso de dúvida estamos à disposição

Solicito que, por gentileza, caso não seja o responsável pela avaliação da solicitação em anexo, nos comunique ou encaminhe ao setor responsável.

--  
SUSAMARA  
**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

---

**3 anexos**

-  **Procuração.pdf**  
857K
-  **Manifestação.pdf**  
561K
-  **Comunicado Laboratório.pdf**  
731K



00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

AO

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS**

Rua Afonso Pena N° 1902, Anchieta

Pato Branco – PR CEP: 85.501-530

Ref. Notificação 300/2020

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ n° 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, n° 2320, Fundo Canoas, Rio do Sul/SC por seu sócio administrador e procuradores devidamente constituídos, vem perante Vossa Senhoria, apresentar **MANIFESTAÇÃO**, conforme abaixo transcritos os fatos e fundamentos.

*Preliminarmente.*

Primeiramente, ressaltamos que está se trata de uma justificativa, reitera-se que não é defesa prévia, caso os argumentos não sejam aceitos, requer-se que seja aberto o prazo de defesa prévia nos termos do artigo 87 da Lei de Licitações.

Imperioso esclarecer inicialmente, que a presente tem o objetivo somente de expor os motivos que ensejaram o atraso na entrega, bem como, buscar alternativas para resolução do conflito.

Havendo a instauração de processo administrativo sancionatório, o que não se espera, se faz necessário a intimação e esclarecimento se possui regulamentação própria do processo administrativo sancionador para que a notificada tenha ciência de seus direitos e obrigações da contratada para apresentar defesa.

As intimações deverá ocorrer preferencialmente ao endereçamento eletrônico [juridico@altermed.com.br](mailto:juridico@altermed.com.br), com observância ao princípio do contraditório e ampla defesa, assim como, do devido processo legal.

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

## I. AOS FATOS

Ocorre que, tendo em vista a falta de estoque dos produtos, ocasionando atraso de distribuição da autorização 2114/2020 a qual foi notificada para fazer a entrega em 24 horas.

Em razão das fortes mudanças que vêm ocorrendo no cenário Mundial, vimos através deste informar os impactos de tais acontecimentos sobre o fornecimento de nossos produtos. O avanço da epidemia do Corona Vírus (COVID-19), situação que teve início na China e Índia vêm tomando proporções mundiais desde então, têm causado forte instabilidade no cenário econômico gerando drástico impacto na cadeia produtiva, logística e de fornecimento de suprimentos de todos os tipos.

A aplicação de penalidades só tem espaço quando a empresa fornecedora atrasa sem justificar e por sua própria ação e esse definitivamente não é o caso em apreço. Desta forma, imperioso o bom senso da Administração ao cenário atual de calamidade pública e aos esforços empreendidos por esta empresa no cumprimento das suas obrigações.

Os mais complexos reflexos do Coronavírus nas contratações públicas certamente se materializarão na execução contratual, posto que já estão sendo observados descumprimentos de obrigações por parte das contratadas originadas por ausências de funcionários, desabastecimento de estoques, paralisação de fábricas, insuficiência de insumos, aumento exponencial do dólar, dentre outras causas reflexas.

É sabido que a pandemia vem se espalhando pelo mundo, vem ocasionando grande caos em toda a sociedade, sendo que, uma das áreas mais atingidas foi a da Saúde, uma vez que, todas as demandas e forças se voltaram ao combate do Coronavírus, desestabilizando o cumprimento das obrigações pactuadas com os órgãos públicos.

Ora, independe de qualquer análise ou comprovação minuciosa é notório que o ramo da empresa contratada é um dos mais afetados por tratar diretamente da saúde, considerando-se a alta demanda dos laboratórios e escassez de matéria prima, como nunca visto. A obrigação pactuada, infelizmente, não é uma exceção.

Ademais, a Associação Brasileira de Fornecedores de Medicamentos, no dia 03 de novembro de 2020, emitiu uma "carta aberta" direcionada aos órgãos governamentais para melhor explanação dos infortúnios que estão ocorrendo no setor de medicamentos e materiais médico-hospitalares, principalmente na aquisição de componentes e matéria-prima importada essenciais para fabricação dos produtos, uma vez que, em virtude da decretação de emergência pela pandemia, ocorreu a paralisação das grandes indústrias na China e Malásia, juntamente a isso, houve o aumento excepcional do dólar e, conseqüentemente, altera substancialmente os preços dos objetos, causando impossibilidades no cumprimento das obrigações pelos valores inicialmente pactuados ou, ainda, tornando inviável o fornecimento dos produtos, sendo necessário bom senso das Administrações Públicas e particulares frente a situação atípica enfrentada.

**FONE: +55 (47) 3520-9000**

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

[altermed@altermed.com.br](mailto:altermed@altermed.com.br)

[www.altermed.com.br](http://www.altermed.com.br)



006965  
JG



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

Importante mencionar que a empresa contratada é distribuidora e depende da fabricante para realizar as entregas no prazo pactuado e, além disso, por se tratar de registro de preços, não possui cronograma prévio para a realização da entrega dos produtos. Quando a contratada recebe o empenho, realiza o pedido dos produtos para a fabricante, dependendo de sua disponibilização do insumo farmacêutico (matéria prima).

Imperioso salientar, no entanto, que os atrasos nas entregas dos produtos ocorre exclusivamente por atrasos nas entregas por parte das fabricantes que não conseguem cumprir com os prazos inicialmente prometidos no momento da aquisições.

A empresa não está medindo esforços na tentativa de cumprir com as suas obrigações, mas não lhe resta alternativa a não ser aguardar as fabricantes enviarem os produtos que restam pendentes, conforme quadro abaixo.

Item	Produto	Andamento
7	ACIDO VALPROICO 500 MG (C1)	Previsão de entrega nos próximos 05 dias úteis.
10	AGUA BI-DESTILADA 05 ML/CX.C/200 AMP	Previsão de entrega em até 10 dias úteis.
187	METOCLOPRAMIDA GOTAS 04MG/ML 10 ML	Previsão de entrega em até 10 dias úteis.
204	OXCARBAZEPINA 600 MG (C1)	Previsão de entrega nos próximos 05 dias úteis.
214	PENTOXIFILINA 400 MG	Está em falta, conforme e-mail do laboratório anexo.

Aplica-se, portanto, nestes casos, a teoria da imprevisão, cujos requisitos são: (1) imprevisibilidade, (2) fato alheio à vontade das partes, (3) inevitabilidade. Portanto, caracterizando-se os elementos e requisitos acima listados e havendo a demonstração inequívoca da relação de causa (pandemia).

A Lei de Licitações nº 8.666/93 estabelece algumas condições quanto a possibilidade de ocorrência de fatos imprevisíveis e que modificam a execução das obrigações:

Art. 57. A duração dos contratos regidos por esta Lei ficará adstrita à vigência dos respectivos créditos orçamentários, exceto quanto aos relativos:

§ 1º Os prazos de início de etapas de execução, de conclusão e de entrega admitem prorrogação, mantidas as demais cláusulas do contrato e assegurada a manutenção de seu equilíbrio econômico-financeiro, desde que ocorra algum dos seguintes motivos, devidamente autuados em processo:

[...]

II - **superveniência de fato excepcional ou imprevisível**, estranho à vontade das partes, que altere fundamentalmente as condições de execução do contrato.

Cumpra mencionar que, mesmo havendo o atraso, plenamente justificado, todas os outros produtos não constantes na tabela supra já estão em processo de regularização e será entregue no prazo de 03 dias úteis.

FONE: +55 (47) 3520-9000

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

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br  /Altermed

006966  
198

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

Por todo o exposto, se faz necessária a prorrogação do prazo entrega conforme tabela supra para cumprir com a sua obrigação contratual, prazo este necessário para o recebimento e consequente envio do produto, tendo em vista a impossibilidade de conseguir os produtos imediatamente.

Assim, não deve ser instaurado nenhum processo administrativo em desfavor da empresa. Caso haja processo administrativo em andamento, este deve ser arquivado sem aplicação de quaisquer penalidades.

Imperioso ressaltar que a presente manifestação **não tem caráter de Defesa Prévia** e, caso seja instaurado processo administrativo, o que não se espera, a empresa deve ser notificada especificamente ao e-mail [juridico@altermed.com.br](mailto:juridico@altermed.com.br) para a apresentação da competente peça de defesa.

Nestes termos, Pede deferimento  
Rio do Sul (SC), 25 de novembro de 2020

JORDI SARDANHA  
CUSTODIO:08489259984

JORDI SARDANHA CUSTODIO:08489259984  
c=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC SOLUTI Multipla v5,  
ou=20181735000176, ou=Certificado PF A1,  
cn=JORDI SARDANHA CUSTODIO:08489259984  
2020.11.25 17:46:02 -03'00'

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Jordi Sardanha Custódio  
Ass. Jurídica / Procurador

<sup>1</sup> assinado eletronicamente de acordo com a MP 2.200-2/2001.

**FONE: +55 (47) 3520-9000**

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

[altermed@altermed.com.br](mailto:altermed@altermed.com.br)

[www.altermed.com.br](http://www.altermed.com.br)

 /Altermed

Página 4 de 4

006967  
18

RES: Previsão Petidina INJETAVEL 50MG/ML 02 MI (A1)

imap://email-ssl.com.br:143/fetch>UID>.INBOX.- Cartas Comprovan...

**Assunto:** RES: Previsão Petidina INJETAVEL 50MG/ML 02 MI (A1)  
**De:** Fale Conosco Uniao Quimica <faleconosco@uniaoquimica.com.br>  
**Data:** 25/11/2020 16:35  
**Para:** Compras - Altermed <compras@altermed.com.br>  
**CC:** Jurídico - Altermed <juridico@altermed.com.br>

Sra. Cláudia, boa tarde!

Agradecemos o seu contato com o Serviço de Atendimento ao Consumidor União Química.

Informamos que o produto **Clor. de Petidina®** está com uma falta atual temporária em nosso estoque para venda.

Ressaltamos que não há histórico de descontinuação, estamos trabalhando para a normalização o quanto antes.

Desde já colocamos o SAC da União Química Farmacêutica a sua inteira disposição.

Atenciosamente,

SAC - Serviço de Atendimento ao Consumidor  
**União Química Farmacêutica Nacional S/A**  
Trecho 01 Conj. 11 Lote 6 a 12 Polo de Desenvolvimento JK  
72549-555 - Santa Maria - Brasil  
Site: [www.uniaoquimica.com.br](http://www.uniaoquimica.com.br)



*Esta mensagem pode conter informação confidencial e/ou privilegiada. Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a receber esta mensagem, não pode usar, copiar ou divulgar as informações nela contidas ou tomar qualquer ação baseada nessas informações. Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor, avise imediatamente o remetente, respondendo o e-mail, e em seguida apague-o. Agradecemos sua cooperação.*

*This message may contain confidential and/or privileged information. If you are not the address or authorized to receive this for the address, you must not use, copy, disclose or take any action base on this message or any information herein. If you have received this message in error, please advise the sender immediately by reply e-mail and delete this message. Thank you for your cooperation.*

---

**De:** Compras - Altermed <compras@altermed.com.br>  
**Enviada em:** quarta-feira, 25 de novembro de 2020 15:50  
**Para:** Fale Conosco Uniao Quimica <faleconosco@uniaoquimica.com.br>  
**Cc:** Jurídico - Altermed <juridico@altermed.com.br>  
**Assunto:** Previsão Petidina INJETAVEL 50MG/ML 02 MI (A1)

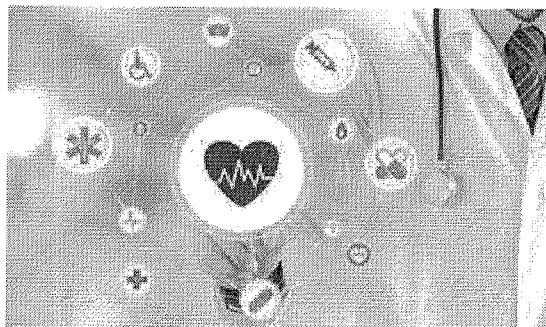
Boa tarde!




Como esta a situação atual para os medicamentos relacionados abaixo, visto que não estamos conseguindo adquirir os mesmo;

- Petidina INJETAVEL 50MG/ML 02 MI (A1)
- Aguardamos retorno o mais breve possível.

--  
CLAUDIA CONSTANTE

COMPRAS  
COORDENADORA DE COMPRAS  
**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**  
Estrada Boa Esperança, 2320 | Zip Code: 89.163-554 | Rio do Sul | SC | Brazil  
Phone: **+55 47 3520-9000**  
Fax: **+55 47 3520-9004**  
E-mail: [compras@altermed.com.br](mailto:compras@altermed.com.br)  
Skype: [compras@altermed.com.br](https://www.skype.com/people/compras@altermed.com.br)



-  /Altermed
-  @altermedltda
-  www.altermed.com.br
-  +55 (47) 3520-9000



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

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



00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas - Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

### PROCURAÇÃO

Pela presente Maicon Cordova Pereira, Brasileiro, Divorciado, Gerente, CPF 015.886.939-70 e RG 3.242.195, residente e domiciliado a Rua Francisco Ferrari, 86, Fundo Canoas, CEP 89.163-557, Rio do Sul, SC, na qualidade de representante legal da empresa Altermed Material Médico Hospitalar Ltda, nomeia o Sr. Jordi Sardanha Custodio, CPF: 084.892.599-84 e RG: 5888433 outorgando-lhe poderes específicos para onde com esta se apresentar, representar a empresa nos processos licitatórios, podendo efetuar cadastros, retirar editais, formular ofertas, fazer verbalmente lances de preços, firmar declarações, desistir ou apresentar razões de recursos, relificar a própria proposta de preços, examinar e visar documentos e propostas de preços, assinar atas, contratos e propostas, recorrer e praticar todos os atos necessários e implícitos ao fiel, perfeito e cabal desempenho do presente mandato. E por ser expressão de verdade firmo a presente convalidando-a até 31 de Dezembro de 2020.

2º Tabelionato de Notas e Protestos de Títulos  
Comarca de Rio do Sul  
Rua Nelson Assunção de Moraes, 70  
Ribeirão das Neves, Minas Gerais  
Fone: (47) 3244-5404 - Fax: (47) 3244-5408  
CNPJ: 08.802.002/0001-02 - Rio do Sul - Santa Catarina  
www.tabelionato2010.com.br

RECONHECIMENTO - 837342  
Reconheço a assinatura por AUTENTICAÇÃO  
(MAICON CORDOVA PEREIRA)  
Rio do Sul, 01 de Junho de 2020  
Em test. de verdade.  
FLAVIA CRISTINA HORST - Escrivã Publica  
Emolumentos: R\$ 2,50 + selo R\$ 2,80 - Total: R\$ 5,30 Selo Digital de  
Fiscalização - Jelo normal FUM92677-4OHV  
Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br  
impresso por: FLAVIA

- Maria Zilda Della Giustina - tabelante
- Jackson Della Giustina Formiga de Moura - tabelante substituto



*[Handwritten signature]*  
Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Maicon Cordova Pereira  
Procurador  
RG: 3.242.195  
CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 1 de Junho de 2020

FONE: +55 (47) 3520 9000  
Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5  
loftaces@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. \*\*\*\*\* Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/27030406203040053764



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 27030406203040053764-1  
Data: 04/06/2020 09:06:00  
Valor Total do Ato: R\$ 4,56  
Selo Digital Tipo Normal C: AKB91371-904F;



Cartório Azevedo Bastos  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br  
https://azevedobastos.not.br

Bel. Válber Azevedo de Miranda Cavalcanti  
TJ/PB





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO 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. Vájber 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<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **04/06/2020 14:11:55 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto: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.

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

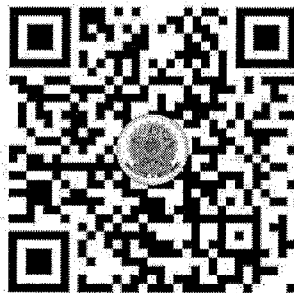
<sup>1</sup>Código de Autenticação Digital: 27030406203040053764-1

<sup>2</sup>Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

**CHAVE DIGITAL**

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bf4c0697a0d26b1916de1c05498b609a7e0c7d97cd05a328641f8229d35334a2650293047d0e9603c26af5b3df3  
2bd670220c77af02f8ad8561b150d93000dff



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





LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

**Re: NOTIFICAÇÃO 300**

1 mensagem

LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

26 de novembro de 2020 10:52

Para: Jurídico - Altermed &lt;juridico@altermed.com.br&gt;

BOM DIA,  
SOLICITAMOS QUE SEJA ENTREGUE ATÉ A DATA DE 30.11.2020 CONFORME OFÍCIO ENVIADO PELO SETOR DE COMPRAS.  
SUSAMARA

Em qua., 25 de nov. de 2020 às 17:50, Jurídico - Altermed <juridico@altermed.com.br> escreveu:

Prezados,

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ nº 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, nº 2320, Fundo Canoas, Rio do Sul/SC, por seu procurador devidamente constituído, vem perante Vossa Senhoria, apresentar Resposta a Notificação, assinado eletronicamente (Certificado Digital - ICP-BRASIL) de acordo com a MP 2.200-2/2001.

**Favor confirmar recebimento e informar a forma de acompanhamento do julgamento, se for online informar quais os dados necessários e o link, se não, qual o telefone e servidor responsável por prestar as informações.**

Cordialmente.

JORDI SARDANHA CUSTODIO

JURIDICO

ASSESSORIA JURIDICA

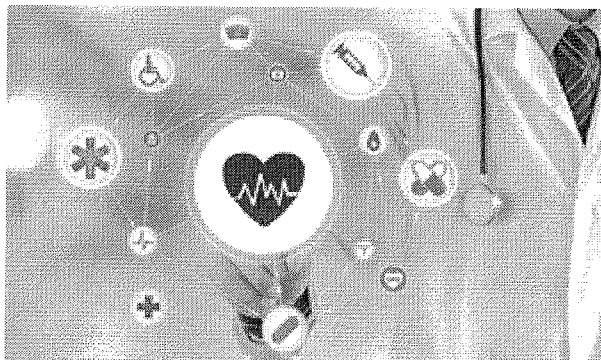
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperança, 2320 | Zip Code: 89.163-554 | Rio do Sul | SC | Brazil

Phone: +55 47 3520-9000

Fax: +55 47 3520-9004

E-mail: [juridico@altermed.com.br](mailto:juridico@altermed.com.br)



 /Altermed

 @altermedltda

 [www.altermed.com.br](http://www.altermed.com.br)

 +55 (47) 3520-9000



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

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

Às 09:15 de 24/11/2020, LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS escreveu:

Boa Tarde,

Segue em anexo notificação 300/2020, referente a solicitação de fornecimento nº2114/2020 (PROC.059/2020 PE 044/2020).  
Para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro horas).  
Em caso de dúvida estamos à disposição

Solicito que, por gentileza, caso não seja o responsável pela avaliação da solicitação em anexo, nos comunique ou encaminhe ao setor responsável.

--  
SUSAMARA  
**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

--  
**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

---

 1 OFICIO 2020.pdf  
365K



0069774

NF-e

NÚMERO 311698

SÉRIE

1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 311698  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4220 1100 8020 0200 0102 5500 1000 3116 9811 1621 7781

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

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

NÚMERO PROTOCOLO  
342200190366312 24/11/2020 11:45:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
0990599238

CNPJ  
00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
Consortio Intern Saude Pato Branco-CONIMS  
CNPJ / CPF  
00.136.858/0001-88  
DATA EMISSÃO  
24/11/2020

ENDERECO  
Rua Afonso Pena, 1902  
BAIRRO / DISTRITO  
Anchieta  
CEP  
85501-530  
DATA DE ENT / SAÍ  
24/11/2020

MUNICIPIO  
PATO BRANCO  
FONE / FAX  
(46)3313-3559  
UF  
PR  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DE SAÍDA  
11:43:00

FATURA / DUPLICATA  
001 # 24/12/2020 1.363,31

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BA	CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	R\$ 1.363,31	R\$ 163,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 163,60	R\$ 1.363,31	
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO.	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.363,31	

TRANSPORTADOR / VOLUME  
RAZÃO SOCIAL  
Altermed Mat Med Hosp Ltda - SPRINTER OIT-1126  
FRETE POR CONTA  
0- Por conta do Remetente (CIF)  
CÓDIGO ANTT  
PLACA  
UF  
SC  
CNPJ / CPF  
00.802.002/0001-02

ENDERECO  
Estrada Boa Esperanca, 2320  
MUNICIPIO  
RIO DO SUL  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
253148995

QUANTIDADE  
7  
ESPECIE  
Volume(s)  
MARCA  
NÚMERO PEDIDO  
345575  
PESO BRUTO  
37,000  
PESO LÍQUIDO  
37,000

CÁLCULO DO ISSQN  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
19313  
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
VALOR DO ISSQN

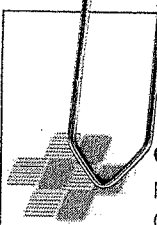
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11994-D00	GLICOSE HIPERTONICA SOLUCAO INJETAVEL CX.C/200 AMP PLA L.XDO V:09/22	30049099	000	6108	CX	4	74,00000	296,00	296,00	35,52		12,00	
12486-D00	METOCLOPRAMIDA GOTAS 10 ML L:002702 V:08/22	30039051	000	6108	FR	531	2,01000	1.067,31	1.067,31	128,08		12,00	

13129 m  
13140

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09.  
Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:4269 C/C: 905915-5 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) - (SANTANDER: Ag:1257 C/C: 13001255-6) Pregao Eletronico (Registro Preços):  
15/20(33008)CONIMS - Contrato Interno n. 19473 - AF - Autorizacao de Fornecimento 2114/2020 - Pendencia do Pedido 344994 - Pedidos: 345575 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 163,60 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 39,81 (0,00%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedaltermed@altermed.com.br LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88. Logradouro: RUA AFONSO PENA, 1902. Bairro: ANCHIETA. Municipio: PATO BRANCO - PR.

RESERVADO AO FISCO



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**  
 RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - Pato Branco  
 CEP: 85501-530 CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: (46) 3313-3550  
 E-mail: [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br) Site: <http://www.conims.com.br>

**SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
 Nr.: 2114/2020

Processo Administrativo: 59/2020  
 Data do Processo: 10/06/2020  
 Contrato: 139/2020  
 Data da Contratação: 29/07/2020  
 Data da Solicitação: 04/11/2020  
 Data de Homologação: 27/07/2020  
 Sequencial do Contrato: 845

**PREGÃO ELETRÔNICO**  
 15/2020

**Fornecedor: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**  
 CPF/CNPJ: 00.802.002/0001-02  
 Endereço: ESTRADA BOA ESPERANÇA, Fundo Canoas - 89163-554, RIO DO SUL - SC  
 E-mail: [licitacoes@altermed.com.br](mailto:licitacoes@altermed.com.br); [altermed@altermed.com.br](mailto:altermed@altermed.com.br)

Telefone: 4735209004/473520900  
 Celular:

Prezados senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor do(s) item(ns) especificado(s) abaixo. Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

**Notificado**

**Organograma:** 0200100001 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
**Condição de Pagamento:** Em até 30 dias após aceite definitivo  
**Prazo de Entrega:** 10 dias úteis  
**Local de Entrega:** CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS  
**Objeto da Contratação:** FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS – FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS, em atendimento às necessidades dos municípios consorciados ao CONIMS, de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital, inclusive em seus anexos, notadamente o Anexo I que vincula o Termo de Referência.  
**Observações:** FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS – FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS, em atendimento às necessidades dos municípios consorciados ao CONIMS, de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital, inclusive em seus anexos, notadamente o Anexo I que vincula o Termo de Referência.

em  
24 / 11 / 2020

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do material	Marca	Preço Un.	Preço Total
7	19.500,000	UND	Ácido Valpróico 500 mg - Comprimido (46010214)	BIOLAB	0,4990	9.730,50
9	1.200,000	AMP	Água destilada 20 ml - amp. (4061811)	Samtec	0,4850	582,00
10	200,000	AMP	Água destilada 5 ml - amp (4062496)	Samtec	0,3060	61,20
113	108,000	UND	Dropropizina 3 mg/ml - xarope adulto - 120ml (4063152)	ELOFAR	4,5700	493,56
187-531	5.590,000	FR	Metoclopramida 10 ml gotas (4062101) <i>conclusão</i>	Medquimica	2,0100	11.235,90
204	750,000	UND	Oxcarbazepina 600 mg compr. (46010088)	Torrent	1,2600	945,00
214	5.940,000	UND	Pentoxifilina 400 mg. compr. (4062132)	União Química	0,8400	4.989,60
276	10,000	TB	Triancinolona acetoniada 1mg/g 10 gr. (4064114)	PRATI	3,6300	36,30
292	33.000,000	UND	Vitaminas + sais minerais (Vitamina A 2000UI+B6 6mg+Vitamina C 65mg+vitamina E 10mg+B1 1,3mg+B2 1,3mg+B5 10mg+nicotinamida 13mg+B12 5mcg+ Sulfato de Magnésio 3,5mg +Ac. Fólico 0,2mg+Aspartato de potássio 10mg+Asp. Magnésio 10mg+bitartarato de	Vitamed	0,1190	3.927,00

Pato Branco, 04 de Novembro de 2020

SAMIR RODRIGO

KALINOSKI:84000384953

Assinado de forma digital por

SAMIR RODRIGO

KALINOSKI:84000384953

SAMIR RODRIGO KALINOSKI

*eliana 2563*

006976

NF-e

NÚMERO 313760

SÉRIE

1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**

**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Estrada Boa Esperanca,2320.  
Fundo Canoas

RIO DO SUL - SC  
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02  
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 313760  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 1200 8020 0200 0102 5500 1000 3137 6011 8154 4229

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib

NÚMERO PROTOCOLO

342200197540660 02/12/2020 16:45:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.

0990599238

CNPJ

00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO

02/12/2020

ENDEREÇO

Rua Afonso Pena, 1902

BAIRRO / DISTRITO

Anchieta

CEP

85501-530

DATA DE ENT / SAI

02/12/2020

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE / FAX

(46)3313-3559

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:44:00

FATURA / DUPLICATA

001 01/01/2021 945,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 945,00	R\$ 113,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 113,40	R\$ 945,00
VALOR FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 945,00

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
Expresso Sao Miguel Ltda	0- Por conta do Remetente (CIF)			SC	00.428.307/0001-98
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua Plinio Alindo de Nes, 5040	CHAPECO	SC	252936787		

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volume(s)		348844	1,000	1,000

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
19313			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS


CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12643-D00	OXCARBAZEPINA 600 MG (C1) CX.C/30 COM L:AKP07315 V:05/22	30049069	000	6108	CX	22	37,80000	831,60	831,60	99,79		12,00	
12643-D00	OXCARBAZEPINA 600 MG (C1) CX.C/30 COM L:AKP07372 V:05/22	30049069	000	6108	CX	3	37,80000	113,40	113,40	13,61		12,00	

*See*  
*03/11/20*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09.  
Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:4269 C/C: 905915-5 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) - (SANTANDER: Ag:1257 C/C: 13001255-6) Pregao Eletronico (Registro Precos): 15/20(33008)CONIMS - Contrato Interno n. 19473 - AF - Autorizacao de Fornecimento 2114/2020 - Pendencia do Pedido 344993 - Pedidos: 348844 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 113,40 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 127,10 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermednfe.bo@expressosaomiguel.com.br LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88. Logradouro: RUA AFONSO PENA, 1902. Bairro: ANCHIETA. Município: PATO BRANCO -PR.


RESERVADO AO FISCO



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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA  
 Nº 313526  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 4220 1200 8020 0200 0102 5500 1000 3135 2616 4041 3177

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib		NÚMERO PROTOCOLO 342200196378069 01/12/2020 15:03:30	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253148995	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT. 0990599238	CNPJ 00.802.002/0001-02	

NOME / RAZÃO SOCIAL Consorcio Inter m Saude Pato Branco-CONIMS		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	DATA EMISSÃO 01/12/2020
ENDEREÇO Rua Afonso Pena, 1902	BAIRRO / DISTRITO Anchieta	CEP 85501-530	DATA DE ENT / SAI 01/12/2020
MUNICÍPIO PATO BRANCO	FONE / FAX (46)3313-3559	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA 15:01:00			

001	31/12/2020	5.988,00
-----	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 5.988,00	VALOR DO ICMS R\$ 718,56	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 718,56	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 5.988,00
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES. R\$ 0,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 5.988,00

RAZÃO SOCIAL Altermed Mat Med Hosp Ltda - SPRINTER QIT-1126		FRETE POR CONTA 0-Por conta do Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTI	PLACA	UF SC	CNPJ / CPF 00.802.002/0001-02
ENDEREÇO Estrada Boa Esperanca, 2320		MUNICÍPIO RIO DO SUL	INSCRIÇÃO ESTADUAL 253148995			
QUANTIDADE 10	ESPECIE Volume(s)	MARCA	NÚMERO PEDIDO 344993	PESO BRUTO 30,000	PESO LÍQUIDO 30,000	

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 19313	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10038-D00	ACIDO VALPROICO 500 MG (C1) CX.C/50 COM L:1055169 V:10/22	30049029	000	6108	CX	240	24,95000	5.988,00	5.988,00	718,56		12,00	

*Bel*  
 02/12/20

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09.                  Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:4269 C/C: 905915-5 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) - (SANTANDER: Ag:1257 C/C: 13001255-6) Pregao Eletronico (Registro Precos): 15/20(33008)CONIMS - Contrato Interno n. 19473 - AF - Autorizacao de Fornecedor 21/14/2020 - Pedidos: 344993 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA:                  Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 718,56 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 805,39 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT                  Altermed@altermed.com.br                  LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88. Logradouro: RUA AFONSO PENA, 1902. Bairro: ANCHIETA. Municipio: PATO BRANCO - PR.</p>	<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	---



006978

NF-e

NÚMERO 312031

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 312031  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 1100 8020 0200 0102 5500 1000 3120 3111 2088 7039

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Merc. Adq. Rec. Dest. Nao Contrib

NÚMERO PROTOCOLO

342200191449925 25/11/2020 13:55:1

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990599238

CNPJ

00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO

25/11/2020

ENDEREÇO

Rua Afonso Pena, 1902

BAIRRO / DISTRITO

Anchieta

CEP

85501-530

DATA DE ENT / SAÍ

25/11/2020

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE / FAX

(46)3313-3559

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

13:53:00

FATURA/DUPLICATA

001 25/12/2020 5.016,96

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS

R\$ 5.016,96

VALOR DO ICMS

R\$ 602,04

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS

R\$ 602,04

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 5.016,96

VALC

RETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACES.

R\$ 0,00

VALOR DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 5.016,96

TRANSPORTADOR/VOLUME

RAZÃO SOCIAL

Altermed Mat Med Hosp Ltda - SPRINTER QIT-1126

FRETE POR CONTA

0-Por conta do Remetente (CIF)

CODIGO ANTI

PLACA

UF

CNPJ / CPF

00.802.002/0001-02

ENDEREÇO

Estrada Boa Esperanca, 2320

MUNICÍPIO

RIO DO SUL

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

QUANTIDADE

26

ESPECIE

Volume(s)

MARCA

NÚMERO PEDIDO

347213

PESO BRUTO

26,000

PESO LÍQUIDO

26,000

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

19313

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ.
14348-D00	METOCLOPRAMIDA GOTAS 10 ML CX.C/96 FR L:203173A V:09/22	30049041	000	6108	CX	26	192,96000	5.016,96	5.016,96	602,04		12,00	

*Bel*  
26/11/20

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09.  
Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:4269 C/C: 905915-5 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) - (SANTANDER: Ag:1257 C/C: 13001255-6) Pregao Eletronico (Registro Preços): 15/20(33008)CONIMS - Contrato Interno n. 19473 - AF - Autorizacao de Fornecimento 2114/2020 - Pendencia do Pedido 344994 - Pendencia do Pedido 345575 - Pedidos: 347213 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 602,04 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 674,78 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedaltermed@altermed.com.br  
LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88. Logradouro: RUA AFONSO PENA, 1902. Bairro: ANCHIETA. Municipio: PATO BRANCO - PR.